CATALOGUE de Formations

2026 Depuis 1985



L'Adulte et l'Enfant

À destination des professionnels du handicap accompagnant

100% personnalisé et modulable INTRA E-LEARNING INTER

Présentiel ou distanciel









AIR en quelques mots

AIR, c'est avant tout un réseau rassemblant personnes fragiles, famille et tout professionnel du secteur médico-social.

AIR est un centre de ressources inscrit dans des travaux universitaires et dans la législation française. européenne et ONUsienne.





Consultations, concertations, conseils

À destination des personnes, familles, professionnels et structures

Recherche-action

Conception et réalisation de projets de recherche-action au niveau national, européen et international

Publication et diffusion

À travers des articles, des ouvrages, des conférences, des colloques...

AIR vous propose également son expertise sur le thème du vieillissement Retrouvez toutes les formations sur notre site:



Autorisé par la HAS, AIR accompagne les ESSMS dans leur Projet d'Etablissement et leur démarche d'Evaluation

Notre démarche numérique

Le logiciel AIRMES dispose des fonctionnalités "Dossier Usager Informatisé" (DUI) ; il propose également du matériel évaluatif et un outil de gestion pour l'ESSMS

Nos formations s'appuient sur de solides bases théoriques et scientifiques actuelles.

Notre pédagogie s'inscrit entre autre dans une démarche éthiqu e.

AIR veille à l'impact des formations dispensées sur les compétences et pratiques des professionnels

Nos formations s'inscrivent dans les valeurs qui ont fondé AIR: s'informer, diffuser, respecter et mettre en pratique

Monique Martinet et Sébastien Lecomte, L'équipe de Direction



NOTRE ACCOMPAGNEMENT? Du sur-mesure!

Évolutives et personnalisées, nos formations sont en réalité les vôtres. Dès l'émergence de votre projet de formation au sein de votre service ou établissement, confiez-nous vos besoins, vos contraintes et vos objectifs.

Notre ligne éthique et déontologique vous accompagnera avant, pendant et après la formation.

NOTRE MÉTHODOLOGIE ÉTHIQUE POUR **ÊTRE À 100% À VOS CÔTÉS**



Mettre en place une formation qui vous ressemble

Nous établissons avec vous les objectifs et le contenu de votre stage afin d'être au plus près des préoccupations de vos professionnels.

Après vous avoir écouté et pris en compte tous vos besoins, nous vous soumettons un programme conçu pour vous avec nos formateurs. Nous pouvons en dérouler l'animation en fonction de vos contraintes (plusieurs sessions, établissements, etc).

Nos formateurs-auditeurs

Alliant temps de théorie et applications pratiques, nos formateurs illustrent leur propos par des études de cas afin de projeter les stagiaires au plus près de leurs pratiques professionnelles quotidiennes. Tout au long des deux jours de stage, nos formateurs prennent en compte les demandes et connaissances des participants, et s'assurent ainsi de l'appropriation des acquis.



Pour aller plus loin

Les évaluations, individuelles et collectives, sont bien sûr l'outil initial pour évaluer l'impact de la formation dispensée. Sur cette base, AIR vous recontacte après la formation pour faire un bilan global de la prestation et vous accompagner dans la poursuite de votre proiet.

NOTRE VOLONTÉ? ENGAGER TOUS LES PROFESSIONNELS ET LES AIDANTS

Notre offre de formation s'adapte, de part notre volonté de vous proposer un contenu sur-mesure à un large public professionnel :

✓ Personnels des établissements et services médico-sociaux, hospitaliers, sociaux et éducat-

Paramédicaux et médecins libéraux (stages DPC)

✓ Personnes en situation de Handicap, Parents,

✓ Professionnels amenés à accompagner les personnes vulnérables

Étudiants des Écoles médico-sociales

Pôles Handicap des Conseils Généraux

Maisons Départementales des Personnes Handicapées

INFORMATIONS PRATIQUES /// 3 2 /// INFORMATIONS PRATIQUES



ANCRÉS SUR LE TERRAIN, AU PLUS PRÈS DE VOS PRÉOCCUPATIONS



NOTRE SOCLE MÉTIER

Notre fondatrice, Docteur Monique Martinet, est une experte reconnue dans le domaine du handicap, forte d'une longue expérience médicale et d'un engagement constant en faveur de l'inclusion des personnes en situation de handicap.

Médecin spécialisée (neurologue, psychiatre, pédiatre), elle a consacré une grande partie de sa carrière à l'évaluation, l'accompagnement et la prise en charge globale des personnes handicapées, en lien étroit avec les structures médico-sociales, les institutions et les famille. Son expertise s'étend également à l'élaboration de politiques publiques sur le handicap, à la formation des professionnels de santé et à la promotion de l'accessibilité universelle.

NOS INTERVENTIONS PONCTUELLES

Pour vous accompagner sur des points métiers précis, nos services sur-mesure vous proposent :

✓ Renforcer vos équipes par la présence d'un spécialiste sur votre site, ou échanger à distance avec lui - débat professionnel sur un point clé

✓ Compléter une action de formation par une conférence auprès d'un public élargi

Auditer votre établissement/service lors de temps forts ou de transition

de stagiaires satisfaits d'atteinte des objectifs

UNE MISE EN PLACE FLEXIBLE DE VOS ACTIONS DE FORMATION

Tous nos contenus sont accessibles sous différentes formes afin qu'elles soient pratiques à mettre en place pour vous : stages au sein de votre établissement ou service (en intra), en E-learning (rendez-vous page 6 pour en savoir plus sur notre offre qui s'adapte à votre rythme), en visio ou encore à Besançon (en inter), dont celles éligibles au DPC.













Stage **INTRA**







NOS ACTIONS DE FORMATION PEUVENT SE DÉCLINER SELON PLUSIEURS FORMULES

AIR vous accompagne et vous conseille dans la mise en place de vos formations.

Dispensés au coeur de votre structure, les stages INTRA permettent à vos professionnels de partager un temps de réflexion autour de leurs pratiques.

Nos contenus, adaptables à leurs besoins, viennent répondre à leur guestionnement et leur situation spécifique. → Coût pédagogique : 1060€/jour. Contactez-nous

Stages INTER, dispensés à Besancon (25) au sein de AIR:

Les psychotraumatismes

Les psychotraumatismes sont des "conséquences normales, fréquentes, graves et durables sur la santé mentale, de situations anormales : les violences".

De nombreuses personnes, victimes de violences, peuvent encore ne pas être prises au sérieux et en conséquence ne pas bénéficier des soins spécifiques nécessaires.

→ 25 Septembre 2026 / Durée 7h / 210€, voir page 85 à destination des professionnels

· Les Troubles du Neuro-Développement

Les troubles neuro-développementaux débutent durant la période de développement et regroupent : les handicaps intellectuels : les troubles de la communication : le trouble du spectre de l'autisme ; le trouble spécifique des apprentissages ; les troubles moteurs ; le déficit de l'attention / hyperactivité ; les autres T.N.D. spécifiés (par exemple T.N.D. associé à une exposition prénatale à l'alcool) ou non.

→ 8 et 9 Octobre 2026 / Durée 14h / 420€, voir page 67 à destination des professionnels

Nos formations e-learning sont à destination d'un large public et permettent de répondre à des besoins très variés : apporter une réponse rapide et efficace aux besoins de formations continues et partager rapidement et facilement des ressources pédagogiques.

Contactez-nous

AIR - Action Information Recherche

INFORMATIONS PRATIQUES /// 5 4 /// INFORMATIONS PRATIQUES



EXPLOREZ NOS FORMATIONS E-LEARNING ET RÉINVENTEZ VOTRE FAÇON D'APPRENDRE, À VOTRE RYTHME!



Qu'est-ce que c'est?

Une formation en e-learning est un parcours individuel de formation alternant des tutoriels vidéos, des exercices de prises en main et des questions de vérification de connaissances.

AIR travaille avec la plateforme Dokéos, spécialisée dans le e-learning pour créer ses contenus de formation.

Avantages du E-Learning

- → Un contenu disponible pour 3 mois permettant de s'adapter au rythme de chacun, facile à déployer notamment pour des petits effectifs (nouveaux arrivants, besoin spécifique pour un professionnel).
- → Pas de frais logistiques.
- → Permet de former toute l'équipe sans mobiliser toute l'équipe en même temps.
- → Interactive: alternant des vidéos, exercices, questions, etc.

Conditions pour bien suivre sa formation en e-learning

- → Pour suivre une formation en e-learning, il est nécessaire de disposer d'un ordinateur, ou à défaut d'une tablette, équipé d'un accès internet.
- → Afin que l'apprenant puisse suivre la formation, il est impératif qu'il maîtrise quelques compétences de base en informatique, comme consulter une messagerie, faire un glisser/déposer ou mettre en pause une vidéo. Si ces compétences ne sont pas des automatismes pour l'apprenant, le parcours en e-learning risque de le mettre en situation d'échec.

Mesures déployées par AIR pour favoriser l'engagement des apprenants

→ Progression et durée d'accès

Quand l'apprenant quitte la page Dokéos, sa progression est automatiquement enregistrée. La formation est disponible pour une durée de 3 mois suivant la durée du module.

→ Responsable de formation

Chez AIR nous vous proposons d'identifier un ou plusieurs Responsables de formation au sein de votre établissement ou service pour chacune de vos formations e-learning. Ce responsable aura la possibilité de suivre l'avancement des apprenants sur les formations.

→ Relances automatiques par mail







(5)

5 Variété des moyens pédagogiques

→ Chez AIR nous vous proposons des contenus en e-learning variés

Des questionnaires d'évaluation des connaissances en début et en fin de parcours afin de permettre à l'apprenant de mesurer sa progression ; des vidéos réalisées sur mesure pour chacune de nos formations ; des exercices de mises en pratiques, pour garantir l'assimilation du contenu présenté ; des questions de vérification de connaissances avec des corrigés expliqués, afin de permettre à l'aprenant d'évaluer sa compréhension des notions abordées ; des fiches explicatives téléchargeables, pour parcourir facilement les notions abordées même après la fin de la formation.

Retrouvez l'ensemble de nos formations E-learning sur notre site ainsi que le guide : "Mode d'emploi - Formations en e-learning" pour vous orienter en toute simplicité.



NOTRE OFFRE DE FORMATION E-LEARNING

Nos formations E-learning se déclinent en **plusieurs formules** , avec des **durées flexibles** pour s'adapter à vos besoins personnels

OFFRE	De 1 à 3 apprenants	4 apprenants et +	Par groupe de max 12 apprenants
Formation e-learning <2h	75€ TTC / apprenant	50€ TTC / apprenant	
Formation e-learning de 2 à 4h	100€ TTC / apprenant	75€ TTC/ apprenant	
Formation e-learning de 2 à 4h + stage intra			1300€

6 /// INFORMATIONS PRATIQUES INFORMATIONS PRATIQUES /// 7



Les formateurs et formatrices AIR possèdent une expérience en Etablissement/Service médico-social et social et des compétences pédagogiques. AIR réalise une veille sur les travaux scientifiques, les évolutions législatives et la Démarche Qualité qu'elle met à disposition de ses formateurs et formatrices.

NOM	PRÉNOM	QUALITÉ
ANCAROLA	Hugo	Philosophe - Professionnel des interventions psycho-sociales
BACCOMO	Frédéric	Formateur AIRMES
BARREAU	Thierry	Formateur AIRMES
BAYO	Elena	Neuropsychologue - formatrice AIRMES
BLANCHARD	Hubert	Formateur AIRMES
BOHELER	Christophe	Educateur - Art Thérapeute
BON	Mélanie	Psychologue clinicienne
BONNAC	Annick	Cadre de santé - Evaluatrice
ВОПНОММЕ	François	Directeur de la Recherche et de la prospective - Association Marie Moreau
BOYER	Julien	Docteur en Chirurgie dentaire
BRIERE	Thibaut	Formateur AIRMES
CALDERONE	Marie-France	Psychologue clinicienne psychopathologie - Praticienne en EMDR
CHAPEAU	Didier	Direction générale d'association - Consultant formateur
CHARMASSON STUMPF	Sandra	Analyste du comportement BCaBA - Autisme
CHAULET	Cécile	Formatrice AIRMES
CONORGUES	Marie-Anne	Socio-Esthéticienne
CROZAT	Hélène	Formatrice AIRMES
DESMETZ	Marie	Psychologue - Neuropsychologue - Psychothérapeute
DESSAIVRE	Luc	Kinésithérapeute
DOLLE	Pascal	Educateur sportif - Sophrologue
DUBOS	Clara	Formatrice AIRMES
DUMOND	Sébastien	Directeur d'ESAT
FABRITIUS	Anne-Chantal	Psychologue
FAGELSON	Emile	Médecin généraliste
FAUVELLE	Elizabeth	Docteur en sciences du langage - Parent
FAVRIL	Valérie	Orthophoniste
FRANCIOTTI	Sara	Psychologue clinicienne
GEUKENNE	Christine	Kinésithérapeute - Snoezelen, Watzu, Balnéo - Belgique
GHEIDENE	Djamila	Professionnelle de l'intervention sociale
GRANGEOT	Coralie	Art Thérapeute
GUILLON	Florence	Dipômée en Santé Publique - CAFDES - Evaluatrice
HAMARD	Mélina	Formateur AIRMES

JACOB	Audrey	Ergothérapeute
JEANNEROD	Célia	Analyste du comportement - Educatrice spécialisée
JOLY	Anaïs	Infirmière - Art thérapeute
JUBIN	Anna	Formatrice AIRMES
LAXER	Gloria	Phoniatre - Directrice de recherche Université
LAMBALOT	Aurélien	Formateur AIRMES
LEFEVRE-KLINGNER	Aurélie	Musicothérapeute - Formatrice Snoezelen - Animatrice de chant prénatal/psychophonie
LERIGET	Aurore	Ergothérapeute
LOMBARDI	Edith	Psychologue - conteuse
MARGUET	Doris	Educatrice
MARIS	Stéphane	Neuropsychologue - Docteur en psychologie
MARROCCO	Clara	Infirmière
MARTIN	Maïté	Diététicienne Nutritionniste
MARTINET	Monique	Neurologue Psychiatre Pédiatre - Expert formateur européen
MATHIEU-NICOT	Florence	Docteur en Psychologie clinique et psychopathologie - Psychologie clinicienne
MORALES	Luis	Psychologue clinique et sociale- CAFDES - Evaluateur
NGAWA	Magali	Neuropsychologue Psychologue du développement - Belgique
PERNIN	Aurore	Professionnelle de l'intervention sociale
PERRONNERIE	Aurélien	Formateur AIRMES
PETREQUIN	Franck	Formateur AIRMES
PINAULT	Patricia	Docteur en psychologie - Psychologue clinicienne
PISTER	Marie-Céline	Psychologue formée en Neuropsychologie - Autisme
PLANTA	Florence	Cheffe de service
POUTHIER-CARISEY	Marie-Françoise	Cadre de santé
RIOTTE	Stéphanie	Psychologue clinicienne
RONDOT	Yann	Professionnel de l'intervention sociale et judiciaire - Evaluateur
REZENDE	Gabriela	Docteur en Neurosciences Cognitives - Psychologue
SCHOENAHL	Marc	Educateur spécialisé - Directeur d'établissement
SOUILLAC	Christine	Psychomotricienne - Manutention
STEPIEN	Franck	Educateur, Master 2 inclusion sociale, Directeur et management stratégique
TARIS	Stéphanie	Psychologue clinicienne
THIRY	Marc	Psychomotricien Kinésithérapeute Travail social universitaire - Snoezelen
VANDENBULCKE	Vanille	Formatrice AIRMES
VANMAECKELBERGH	Philippe	Orthopédagogue - Stimulation basale
VASSEUR	Stéphanie	Esthéticienne
VEGAS	Mireille	Infirmière
WEBER	Joelle	Neuropsychologue
WERTENSCHLAG	Jean-Luc	Kinésithérapeute
ZAFRA	Pierre-Yves	Cuisinier

8 /// INFORMATIONS PRATIQUES INFORMATIONS PRATIQUE /// 9

SOMMAIRE

Nos thèmes de formation

INFORMATIONS PRATIQUES	
Notre démarche pédagogique	
NOTRE DÉMARCHE NUMÉRIQUE	
Logiciel AIRMES, dossier usager informatisé (DUI) pour les ESSMS	
RÉGLEMENTATION ET LÉGISLATION16	
Bien connaître les textes réglementaires autour du handicap • Aborder les référentiels clés du handicap (CIF, CIM, GEVA et SERAFIN-PH) pour mieux comprendre les classifications internationales et françaises. Explorer démarches d'évaluation des MDPH, évolutions du décret 2022 sur la PCH, référentiels de la HAS sur la qualité des ESSMS et de la protection de l'enfance, mesures de protection juridique des personnes accompagnées	
Mettre en pratique en ESSMS les recommandations HAS (RBPP) et le Droit français • Renforcer la qualité des pratiques professionnelles en mettant l'accent sur le bien-être au travail, la communication claire et éthique, la qualité du service rendu, et le respect des personnes accompagnées. Créer un cadre de travail respectueux, collaboratif et réfléchi, au service de la bientraitance et de l'amélioration continue.	
Mettre en place l'autodétermination • Poser les bases de l'autodétermination en ESSMS, la concevoir au sein des équipes et la mettre en œuvre dans les activités des usagers.	
Soigner au quotidien : impact de la Règlementation • Améliorer la qualité et la sécurité des soins : renforcer les compétences cliniques, organisationnelles et collaboratives des professionnels de santé. Mettre l'accent sur la coordination, le raisonnement clinique, la prévention des risques, et la prise en charge globale et adaptée des usagers	
LA VIE EN ÉTABLISSEMENT OU SERVICE39	
Le cadre de travail en établissement ou service • Soutenir l'évolution vers une approche inclusive, individualisée et coordonnée de l'accompagnement. Renforcer les pratiques éducatives, sociales et médico-sociales en tenant compte des parcours de vie, de l'environnement, et de la diversité culturelle, afin de favoriser l'autonomie et l'inclusion des personnes accompagnéesMettre en pratique en ESSMS les recommandations HAS (RBPP) et le Droit français	
Le travail en équipe • Développer les compétences relationnelles, émotionnelles et réflexives des professionnels. Renforcer	

le juste positionnement dans la relation d'aide, la qualité de la communication au sein des équipes, et le

• Renforcer la démarche d'accompagnement individualisé : observation fine, évaluation des besoins

et construction de projets adaptés. Soutenir l'autonomie, l'évolution et la qualité de vie des personnes

soutien face aux situations des personnes accompagnées.

accompagnées, à chaque étape de leur parcours.

Observer, évaluer et bâtir le projet d'accompagnement

Pratique quotidienne

• Donner du sens aux actes du quotidien, en intégrant les dimensions corporelles, relationnelles, nutritionnelles et affectives. Améliorer la qualité de vie et préserver la dignité de chacun.

03

Les Troubles du Neuro-Développement

L'autisme

Le polyhandicap

La personne trisomique 21

Handicaps génétiques rares

Les maladies neuro-dégénératives

Trouble d'HyperActivité avec Déficit d'Attention (TDAH) - Impulsivité

Différencier et accompagner les DYS, troubles des apprentissages

Le handicap psychique

Le handicap social

Handicap et addictions

Vie affective et comportement

Petite enfance

• Renforcer un accompagnement bienveillant du jeune enfant et de ses parents. Mieux comprendre le développement précoce, favoriser des liens d'attachement sécurisants et construire un partenariat de confiance avec les familles.

Troubles comportementaux

Prévenir, comprendre et gérer des situations de violence, de souffrance ou de vulnérabilité psychique.
 Repérer les signes d'alerte, adopter des réponses adaptées et sécurisantes, et accompagner les personnes avec respect, écoute et éthique.

04

LES APPROCHES SENSORI-MOTRICES......87

Compétences sensorielles, percevoir son environnement

• Approches structurées par la réflexion de thérapeutes : Bullinger, Affolter, Ayres, Fröhlich, Snoezelen...

Autres pratiques non médicamenteuses

• Différents ateliers pour stimuler les sens

05

..... 77

Bien évaluer pour une adaptation de l'apprentissage

• Valoriser les capacités d'apprentissage et d'adaptation. Affiner l'évaluation des besoins et des compétences, soutenir le développement cognitif, social et affectif, et favoriser l'autonomie par des démarches individualisées et évolutives.

Quelques activités / ateliers autour de l'apprentissage

· Apprendre autrement, notamment avec des activités ludiques

06

TRAVAIL ET HANDICAP......109

Travailler en ESAT, en inclusion, un projet de vie

Evaluation des compétences techniques de travailleurs handicapés Développer les habiletés sociales dans l'emploi

Accueillir et "manager" en entreprise un salarié handicapé

Le rapport à l'argent dans le travail social







Airmes s'engage pour la e-santé : le logiciel est référencé Ségur dans les couloirs Handicap depuis le 22/03/2023 (n°261feb5ebe)

Protection de l'Enfance depuis le 11/12/2023 (n°958595085b)

Airmes garantit ainsi sa mise en conformité à travers des fonctionnalités réglementaires, l'intégration des services socles, une interopérabilité facilitée.



Airmes a reçu le soutien de la CNSA (Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie) pour le développement de projets (GEVA Compatibilité d'Airmes, PCH Enfant, colloques)









ESPRIT ASSOCIATIF

Airmes est construit sur l'expérience et les pratiques d'experts terrain, ainsi que sur les travaux de AIR dans l'accompagnement du handicap.

- « Destiné aux établissements et services médico-sociaux et sociaux, aux familles et aux usagers. Airmes vous permet d'impliquer et de faire vivre le Projet Personnalisé de la personne en situation de handicap. »
- Monique Martinet, Neuro-Psychiatre Pédiatre et Directrice Générale Déléguée de AIR.

RIGUEUR SCIENTIFIQUE

Airmes développe des fonctionnalités réglementaires, à partir de modèles scientifiques validés pour offrir une solution complète et répondant à des besoins concrets.

- « Choisir Airmes, c'est intégrer une communauté nationale et européenne, et ce démocratiquement. Nos utilisateurs proposent de nouvelles fonctionnalités qui sont ensuite validées par le conseil scientifique et le comité éditorial. »
- Sébastien Lecomte. Président Directeur Général de AIR

SUIVI LÉGISLATIF

Airmes est mis à jour grâce à une veille scientifique et technologique permanente.

Lois 2002-2 et 2005:

Airmes répond aux lois de janvier 2002, février 2005 et décembre 2015, rénovant l'action sociale et médico-sociale. Airmes intègre les Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles de l'HAS.

Données statistiques et ANAP:

Pour faciliter vos rapports d'activité et renseigner directement les tableaux de bord ANAP, Airmes vous fournit un outil de statistiques fiable et précis.

Serafin-PH:

Airmes intègre la nomenclature des besoins et des prestations Serafin-PH.

Grille GEVA:

Outil officiel depuis mai 2008, la grille GEVA, facilitant l'évaluation des besoins de compensation des personnes en situation de handicap, est intégrée dans Airmes.

LOGICIEL PERSONNALISABLE ET SÉCURISÉ

Logiciel web en mode SaaS:

Accessible en ligne avec une connexion internet, Airmes est utilisable via un ordinateur, une tablette ou un smartphone. Intuitif et rapide à déployer, sa navigation web facilite sa prise en main.

Données sécurisées :

Les données sont sécurisées grâce à un cryptage SSL et stockées sur un serveur agréé données de santé (HDS) par l'ANS correspondant aux normes des hôpitaux.

Les utilisateurs disposent d'un identifiant nominatif et d'un mot de passe sécurisé pour accéder à l'outil ou peuvent se connecter via ProSanté Connect.

12 /// NOTRE DÉMARCHE NUMÉRIQUE



Les fonctionnalités

Formation au logiciel Airmes



Les tronsmissions



Le cahier de liaison

Transmettez facilement et retrouvez rapidement une information partagée avec l'équipe.

Centralisez toutes les données de l'Usaaer et partagez-les avec les ayants-droits

Planifiez votre plan de soin alobal et

Créez et assurez un suivi efficace des

usagers en personnalisant les données.

Facilitez et conservez les échanges avec les familles et les partenaires.

Le dossier de l'Usager





Les plannings partagés

Gérez en un seul endroit les emplois du temps des Usagers, des professionnels, du matériel et des locaux.

Le plan de soin

et partenaires.

nominatif.





L'INS

Obtenez une identité nationale de santé qualifiée pour chaque usager.

Les suivis personnalisés





Les prescriptions

Etablissez les prescriptions médicales en lien avec la BCB et planifiez les traitements et médicaments.

L'évaluation

intégrée.





Le suivi des présences

Paramétrez vos journées et réalisez un suivi des présences efficace.

Les recherches et les statistiques

communiquer avec vos partenaires.

Créez des recherches et exports

personnalisés et légaux pour

Evaluez les habiletés fonctionnelles

de l'usager grâce à la grille d'évaluation

pluridisciplinaire et multidimensionnelle



Le projet personnalisé

Faites vivre le Projet Personnalisé en vous appuyant sur une trame légale.





cooperation@airhandicap.org

D'après notre expérience au sein d'établissements et services, nous savons qu'il est indispensable de connaître votre culture et vos valeurs afin de mieux vous accompagner au changement de vos pratiques professionnelles. Aussi, nous préconisons un déploiement d'Airmes en plusieurs étapes, permettant une adaptation progressive à son appropriation.

Les formations au logiciel Airmes peuvent se dérouler :





Les formations que nous proposons sont adaptées d'une part, aux spécificités en lien avec les différentes missions des établissements/services et d'autre part, aux métiers de chaque professionnel. Ainsi, un éducateur ne sera pas formé aux mêmes fonctionnalités qu'un médecin ou un infirmier par exemple.

En présentiel ou en visioconférence

Les formateurs sont à votre écoute, ils sont formés pour être au plus proches de vos pratiques. Nos formations sont construites pour respecter le rythme de chaque participant et favoriser leur accompagnement individualisé.

Les formations alternent :

- présentation de l'outil,
- mises en pratique dans un environnement de test sécurisé,
- exemples concrets issus de vos pratiques professionnelles.

En e-learning

Chaque apprenant bénéficie d'un parcours personnalisé de formation selon son métier. La formule e-learning lui permet d'appréhender les différents modules de formation, en autonomie et à son

Les parcours de formation sont constitués de :

- vidéos explicatives des fonctionnalités d'Airmes et des contenus pédagogiques,
- fiches d'exercices pour s'entraîner,
- quizz pour vérifier ses connaissances et apprentissages,
- modules d'auto-évaluation pour valider ses acquis.

Ces modules s'adressent aux professionnels habitués à l'outil informatique.



14 /// NOTRE DÉMARCHE NUMÉRIQUE NOTRE DÉMARCHE NUMÉRIQUE /// 15

SOMMAIRE

RÉGLEMENTATION ET LÉGISLATION



BIEN CONNAÎTRE LES TEXTES RÉGLEMENTAIRES AUTOUR DU HANDICAP Classifications internationales et françaises du handicap (ONU, CIF, CIM, GEVA, SERAFIN-PH) • Les démarches d'évaluation du handicap MDPH - GEVA - PCH décret 2022 E-LEARNING 19 • HAS: Référentiel d'Évaluation de la qualité des ESSMS - Plateforme Synaé...... E-LEARNING 20 • Les mesures de protection juridique (droits de la Personne Accompagnée, METTRE EN PRATIQUE EN ESSMS LES RECOMMANDATIONS HAS (RBPP) ET LE DROIT FRANÇAIS • Les écrits professionnels - les transmissions et leur accessibilité à tous - les transmissions Promouvoir la bientraitance, prévenir la maltraitance E-LEARNING 28 METTRE EN PLACE L'AUTODÉTERMINATION **E-LEARNING** SOIGNER AU QUOTIDIEN : IMPACT DE LA RÈGLEMENTATION Circuit du médicament E-LEARNING 36

Depuis plusieurs années, une importante évolution mondiale de l'accompagnement des personnes handicapées a amené les professionnels français à se référer aux classifications internationales, qui notamment introduisent la citoyenneté, l'autodétermination et l'inclusion dans la société.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · S'approprier les classifications internationales du Handicap, en intégrant notamment les notions de citoyenneté, d'autodétermination et d'inclusion
- · Acquérir les concepts, l'éthique et les bases légales qui sous-tendent l'élaboration des grilles et classifications du Handicap
- · Mieux cerner les notions utilisées dans les différentes classifications existantes permettant d'appréhender le Handicap et ses conséquences dans la vie de la personne
- Suivre l'évolution législative française en conséquence

CONTENU



Présentation des classifications internationales du Handicap

- · Convention relative aux droits des personnes handicapées, Organisation des Nations Unies 2006 - Qualité de vie, capacités sociales et juridiques (CNUDPH)
- · Stratégie européenne en faveur des personnes handicapées pour la Promotion des droits et la pleine participation des personnes handicapées dans la société
- · Classification Internationale du Fonctionnement du handicap et de la santé (CIF)
- Processus de Production du Handicap (Canada)
- Classification Internationale des Maladies (CIM 11)
- · Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM V)



L'approche du Handicap à travers les classifications internationales

- Objectifs
- · Capacités/Réalisations effectives en situations réelles
- Place de l'environnement
- Organisation : fonctions organiques, structures anatomiques, activités et participation, facteurs environnementaux
- Cotation
- · Le recueil des besoins des personnes. Notion de groupes, iso-besoins, iso-ressource



Usage et portée des classifications internationales du Handicap en France

- · Les outils d'évaluation de la MDPH : Guide barème des Invalidités et GEVA. Comparaison des cotations. Objectivation des observations. Prestation de Compensation du Handicap.
- Usage par les professionnels de la CIF adulte et enfant dans leurs pratiques évaluatives
- · CIM 11: Classification Internationale des maladies au quotidien

- DSM V et diagnostic des Troubles du Spectre Autistique
- · Divers rapports Travaux sur la mesure des besoins des personnes. la tarification (SERAFIN-PH)
- · Le dossier unique de l'usager. La protection des données personnelles (Informatisation, Règlement Général sur la Protection des Données)
- · Rapport sur les Droits des Personnes Handicapées en France - ONU Conseil des Droits de l'Homme mars 2019
- · L'Habitat inclusif : Des travaux en termes de conceptualisation, gestion ou encore de réseaux se mettent en œuvre afin d'étoffer les offres d'inclusion dans la cité (le bâti, les soins et l'accompagnement). Les notions de « voisins solidaires »,
- «.intergénérationnel.», « coproprieté »
- · L'autodétermination comme prémisse / aide à la démarche de désinstitutionnalisation et d'inclusion
- · La transformation des IME/SESSAD en DAME/Plateforme de Services Coordonnés



Réflexion éthique sur la notion de classification et d'utilisation d'outils évaluatifs dans le domaine du Handicap



La loi du 11 février 2005 offre aux personnes handicapées, à travers les MDPH, un accès unique aux droits et prestations. Cette démarche implique une évaluation de la personne handicapée, pluridisciplinaire, à partir de supports dont le référentiel national d'évaluation GEVA. La CNSA anime le réseau des MDPH : garantit l'égalité de traitement sur l'ensemble du territoire.







CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Mettre ses connaissances à jour sur les concepts, l'éthique et les bases légales qui sous-tendent la démarche évaluative en MDPH
- Suivre l'évolution de la place de la personne handicapée dans le processus évaluatif de la MDPH
- Prendre en compte les données transmises dans ses méthodologies évaluatives

CONTENU



Rappel des bases éthiques et légales

- Les Classifications Internationales
- Réflexion éthique sur la mission d'évaluation, sur ses objectifs positifs
- Place de la personne évaluée (Projet de vie, besoins/ mangues, autodétermination)
- Place de l'évaluateur
- Outils d'éligibilité
- · Différence entre diagnostic médical et potentialités/obsta-



Profil pertinent de la personne et de facon évolutive

- · Compétences / Capacités / Habiletés fonctionnelles en situation réelle
- · Actes essentiels de la vie. Habitudes de vie
- Participation sociale
- · Facteurs environnementaux, humains et matériels
- Facilitateurs Obstacles
- Etude des besoins de la personne
- · Analyse de la demande avec prise en compte du Projet de
- · Auto évaluation Autodétermination
- Evaluation du handicap, le GEVA
- 8 volets: habitat, scolaire, professionnel, médical, psychologique, évaluatif, accompagnement, besoins, proposi-
- Cotation standardisée partagée parmi les différents outils évaluatifs et classifications, notamment (CIM, CIF et PPH, DSM V, SERAFIN-PH)
- Evaluer les (in)capacités fonctionnelles réelles, les participations effectives
- Facteurs environnementaux, capacités évolutives
- Analyser les besoins de compensation / Projet de vie
- Outil de propositions de ressources

Les réponses envisageables

- Modalités d'analyse
- · Validation de l'information : sources
- Quantifier les incapacités, les limitations
- · Objectiver les ressources propres et environnementales -Droit handicap/Droit commun
- Prestation de Compensation du Handicap
- Critères d'éligibilité Décret 2022-570 annexe 2.5 du CASF
- Les différentes aides humaines



4 Les outils

- · Outils propres à la MDPH Législation CNSA
- · Les différentes données évaluatives transmises par les professionnels (bilan neuropsychologique...).
- · Interprétation des documents
- Utilisation du GEVA
- EVA Electronique et Module électronique d'Aide à la décision pour la Prestation de Compensation du Handicap enfant PCH Enfant, disponible aux adresses suivantes :
- https://www.airmes.eu
- http://www.pchenfant.apps-airmes.eu



Études de situations



E-LEARNING en 2026

Le référentiel d'Evaluation des ESSMS de la HAS 2022 permet de réaliser l'autoévaluation de l'ESSMS et l'Evaluation / Inspection par un intervenant accrédité et autorisé HAS tous les 5 ans. La démarche d'autoévaluation est volontaire, elle permet à l'ESSMS de s'approprier le référentiel HAS. La démarche évaluative est fondée sur le respect des personnes accueillies, les valeurs des professionnels et des missions des Etablissements et Services.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître les méthodes d'Evaluation selon le référentiel Haute Autorité de Santé Plateforme
- Structurer la démarche évaluative, préparer sa prochaine Autoévaluation
- · Construire un outil méthodologique pour mettre en œuvre les conclusions des Evaluations
- « Interne et Externe », dans l'optique de la démarche d'amélioration continue de la Qualité

CONTENU



- · Rappel du principe d'amélioration continue (roue de
- Explication de la notion de Politique Qualité « Il n' y a pas de vent favorable pour un bateau qui ne sait pas où il va »

Connaître le nouveau référentiel d'Evaluation de la Qualité des ESSMS

- · Présentation du nouveau référentiel
- · Les orientations stratégiques
- · La structure du référentiel :
- la personne, le professionnel l'Etablissement / Service

Comprendre les méthodes d'Evaluation

- Les critères standards
- · Les critères impératifs
- · La plateforme Synaé:
- L'Evaluation / Inspection



préconisées par la HAS La méthodologie:

- · Accompagné traceur
- · Traceur ciblé
- Audit système - Cotation des critères
- Résultat général de l'Evaluation



- · La forme du rapport
- · Critères retenus
- · Méthode retenue
- Observation
- · Les critères impératifs



Suivi de la démarche d'amélioration continue de la qualité du service

· Communiquer aux professionnels et aux Usagers les conclusions des Evaluations « Interne et Externe » pour définir les points à travailler

- · Mise en place de la démarche d'amélioration continue de la Qualité: objectifs, indicateurs, plan d'actions
- · Articulation des différents plans d'actions (Proiet d'Etablissement, Autoévaluation, Evaluation / Inspection)
- · Préparer sa prochaine Autoévaluation en continu : définir les processus à observer, recueillir régulièrement les indicateurs correspondants



Réalisation de l'Auto-évaluation

- Contexte de l'Etablissement / Service, ses valeurs, objectifs...
- Caractéristiques de la population
- Etat des lieux des prestations proposées aux bénéficiaires
- Processus de l'Etablissement / Service Les priorités
- Préparation : Comité de pilotage et Planification
- Recueil des informations
- Comprendre la démarche évaluative
- Préparation de l'équipe à l'observation sur le terrain et à l'entretien
- Recueil des données auprès des Usagers et des profession-
- Analyse des données recueillies
- Identification des écarts, définition des priorités d'actions et axes d'amélioration
- · Utilisation de la Plateforme Synaé



7 Rédaction du rapport final de l'Autoévaluation

• Se préparer à l'Autoévaluation / Inspection



Stage disponible en E-LEARNING

La Haute Autorité de Santé a mis en place à destination des Cellules départementales un Référentiel de Recueil des Informations Préoccupantes afin d'en identifier les étapes de traitement, d'assurer une équité sur le Territoire, et d'en permettre un suivi réaulier.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître et s'approprier le Référentiel de la HAS (Loi n°2022-140) : Evaluation globale de la situation des enfants en danger ou risque de danger
- Savoir analyser, évaluer et rendre compte d'une situation en Protection de l'enfance
- · Savoir apprécier les compétences parentales pour répondre aux besoins de leur enfant et les



Législation

- · La Loi du 7 février 2022 : apports et changements
- · Information Préoccupante : définition
- · Cadre national de référence : évaluation globale de la situation des enfants en danger ou risque de danger : Référentiel de la HAS 2021 - Synthèse



Contenu du Référentiel HAS

Les Livrets

- Livret 1 : Gouvernance globale du dispositif de recueil et de traitement des informations préoccupantes à destination de la gouvernance départementale
- Livret 2 : Circuit de recueil et de traitement des informations préoccupantes
- Modalités de recueil des Informations Préoccupantes
- Première gestion des IP : Repérer les situations urgentes, Compétences des professionnels de la CRIP
- « Socle minimal d'informations » : grille d'analyse commune à l'Equipe évaluative pluridisciplinaire, identification de facteurs de risques et de ressources proches de l'enfant / adolescent
- Information initiale des parents, rencontres avec l'enfant / adolescent, échanges avec les partenaires, les proches
- Rapport d'évaluation explorant les thèmes définis dans le Référentiel pour l'enfant / adolescent et ses parents
- Préconisations : en termes de besoins de l'enfant/adolescent, Caractérisation de la nature du risque et de son urgence, Préconisations

• Livret 3 : Guide d'accompagnement à l'évaluation proposant une base méthodologique d'intervention commune et divers repères sur les points à explorer

Guide méthodologique: Trame de rapport d'évaluation Guide : Présentation des acteurs concernés



L'évaluation pour une intervention

- Participation des parents et de l'enfant/adolescent à l'évaluation de leur situation
- Outils permettant d'explorer la relation parent-enfant et ses possibilités d'évolution. La notion d'enfant en danger
- La notion de parents pathologiques
- Les troubles de l'attachement. Les psychotraumatismes
- Les troubles Neuro-Développementaux, les troubles psychiques

Les mesures de protection juridique (droits de la Personne Accompagnée, curatelle, habilitation familiale...)

La mise en place d'une protection juridique est souvent nécessaire pour des raisons cognitives, pour prévenir des abus. Elle impose de s'assurer du respect des droits et du consentement de la personne protégée à travers une bonne connaissance des différentes mesures de protection.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Mieux connaître les différentes mesures de protection
- Prendre en compte le respect des droits de la personne
- Comprendre les implications de ces mesures pour les Etablissements/Services
- Savoir se positionner dans certaines situations

CONTENU



Présentation des différentes mesures de protection

- · Loi 2007-308 (articles 415, 458, 459, 471), législation postérieure
- · Conditions de mise en place
- Démarches
- Sauvegarde de justice, curatelle, tutelle, mandat de protection future, personne de confiance, personne qualifiée, directives anticipées, conseil de famille (art 456), habilitation familiale



La prise en compte de la personne

- · Les droits des personnes accompagnées. Législation
- · La capacité juridique, le consentement éclairé
- · Le consentement aux actes médicaux (article L1111-4 du Code de Santé Publique)
- La Contraception
- L'autodétermination. L'Usager adulte / ses parents
- · Respect du choix de vie, des relations personnelles, des biens. Droit à la discrétion et à l'intimité



L'exercice au quotidien du curateur/tuteur

- · Le choix du curateur/tuteur
- · Les obligations des tuteurs
- La place du Juge d'Instance
- ·Les mesures de protection dans les Etablissements/ Services
- · Accompagnement, éthique



Etudes de situations rencontrées Possibilité d'animer une conférence pour les familles d'Usagers



Qualité de Vie au Travail (et syndrome d'épuisement professionnel)

La Qualité de Vie au Travail désigne et regroupe sous un même intitulé les actions qui permettent de concilier amélioration des conditions de travail pour les salariés et performance globale des établissements de santé.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Définir ce qu'est la Qualité de Vie au Travail
- Connaître les étapes / points clés d'une démarche Qualité de Vie au Travail
- Construire une démarche Qualité de Vie au Travail



Comprendre la Démarche Qualité de Vie au Travail

- Conditions de Travail (ANACT)
- Principes fondamentaux d'une Démarche Qualité de Vie au Travail (QVT):
- Comprendre la Démarche QVT
- Structure et souplesse d'une Démarche QVT
- Ouverture au changement
- Concept d'Organisation apprenante
- · Les différents facteurs de réussite :
- Engagement de la Direction, formation des encadrants et des concepteurs, type de management, construction collec-
- L'importance du triangle management / professionnels / Usagers (notion de management situationnel)



Construction de la Démarche QVT

- Conception et pilotage
- Tenir compte des particularités de l'ESSMS
- Responsabilités de chacun, pilotage collectif (acteurs mobilisés, animation...), l'outil de pilotage dynamique ANACT
- · Diagnostic et choix d'expérimentations
- Analyse de l'existant : rapport d'audit, bilan hygiène, sécurité, social, données de perception du travail / le fonctionnement de l'ESSMS de la Médecine du Travail
- Construction et sens d'un diagnostic
- Indicateurs classiques QVT: Absentéisme, Emploi, Formation, Mobilité...
- Outils ANACT Boussole QVT Analyse des données socialesGPS - Diagnostic Photo
- Formalisation du diagnostic et communication
- Les axes d'expérimentations (3 possibilités pour définir les priorités) et l'analyse de la charge de travail



Expérimentation et Évaluation Embarquée

- L'amélioration continue, prémice de l'expérimentation
- Outil d'intelligence et de respect
- · La démarche d'expérimentation (choix des indicateurs, mise en place, analyse et évaluation)
- · Le comportement bienveillant (fondamental de la démarche d'expérimentation)

- · L'évaluation embarquée (partie intégrante de la démarche d'expérimentation) - Comment définir des indicateurs partagés et concrets
- · Les Espaces de discussion (l'importance de l'expression des professionnels, organisation et animation des espaces)
- · L'analyse de la démarche et la pérennisation



Pérennisation et déploiement

- · Notion de démarche harponnante
- Communication positive et constante · Outils de gestions des risques (RPS, TMS...) : méthode et pertinence
- · Le baromètre QVT Suivi dans la durée
- Déploiement d'une Démarche QVT

Syndrome d'Épuisement Professionnel



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Identifier les signes habituels du syndrome d'épuisement professionnel et ses conséquences
- · Identifier les principales causes du syndrome d'épuisement professionnel
- Définir un plan de prévention (rappel de l'importance du réseau)

CONTENU:

- · Définition du syndrome d'épuisement professionnel (Burnout) par la Haute Autorité de Santé Communication positive et constante
- · Symptômes, Repérage
- Conséquences
- Facteurs individuels et institutionnels facilitateurs
- Traitement
- Plan de prévention
- Facteurs individuels et institutionnels facilitateurs

Secret professionnel Secret partagé

Engager la réflexion, mettre en évidence la procédure éthique

existante afin que chaque service adapte sa démarche de

D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

· Intégrer la démarche éthique dans la pratique

· Résoudre un questionnement éthique

· Connaître les dimensions et outils de la démarche

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE

Aide à l'écriture et à la gestion des documents professionnels : évaluer une activité, rédiger une synthèse de projet, produire un rapport, mettre en mots et structurer des données clés, s'approprier des dossiers de l'établissement, constituer son dossier de Validation des Acquis et de l'Expérience.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Rendre le rapport à l'écrit plus aisé
- Définir les données existantes. Renseigner des dossiers, des évaluations. Rédiger un Projet Personnalisé
- · Apprendre à créer des documents, théoriser sur sa pratique professionnelle
- · Connaître les règles et les bonnes pratiques du partage et de la conservation d'informations confidentielles

CONTENU



Techniques d'aide à la rédaction

- · Le rapport à l'écrit. L'écriture réflexive
- · Description des éléments et outils clés pour rédiger un écrit professionnel
- · Comment passer de l'observation à la rédaction ? Prendre des notes. Dégager les éléments pertinents. En faire une
- Comment mettre en mots des objectifs?
- · Créer des documents avec une structure et une longueur adaptée



Le dossier de l'Usager

- · Quelles informations transmettre? Le contenu et la gestion du dossier
- · Connaissances du cadre juridique. Le secret professionnel et le partage des informations
- (les transmissions)
- Comment rédiger une fiche d'événement indésirable
- L'accompagnement à l'autoévaluation par l'Usager
- · L'écrit collaboratif avec l'Usager (Portfolio) et les familles (Cahier de liaison, Projet Personnalisé)



Présentation de modèles d'écrits nécessaires à la pratique professionnelle quotidienne

- · Lecture et interprétation
- · Des écrits informatifs mais répondant au devoir de discré-
- · La mise à disposition des écrits à la personne concernée et à ses tuteurs



La rédaction

- · Amélioration d'outils existants
- · Analyse de dossiers et rédaction de bilan, de synthèse, de Projet Personnalisé

- Elaboration de fiches d'observation d'activités
- Rédaction sans jugement ni maltraitance dans les écrits
- · Prendre en compte la conformité des écrits de l'Etablissement / Service
- Transmettre des nouveaux savoirs à l'équipe



L'archivage des dossiers des Usagers

- · Législation en vigueur : Référentiel CNIL, les durées de con-
- Durée de conservation des dossiers Usagers
- · Conditions d'archivage et de destruction des données



Faciliter la compréhension des documents

- Connaître et comprendre les bonnes pratiques pour mettre en place une compréhension facile au sein de l'établissement
- · Comment choisir le bon message et le coder
- · Maîtriser la méthodologie d'écriture
- · Les leviers pour favoriser l'intérêt à l'information écrite.

Les transmissions ciblées



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Définition, cadre légal
- · Pourquoi ouvrir une cible : pour une action (pas pour une information)
- · Qui peut ouvrir et fermer une cible
- ·Tous les professionnels renseignent les éléments concernant la cible ouverte
- · Coordination, sécurité et traçabilité des soins



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Savoir mener une enquête de satisfaction
- · Savoir en analyser les résultats et en tirer des actions

- Définir le but recherché
- Définir la périodicité utile
- Définir le mode de dépouillement
- Formuler le questionnement, commencer par des questions ouvertes / puis fermées
- Dépouiller et Analyser
- En tirer des actions d'amélioration

éthique

manière individuelle



Questionnement sur la démarche éthique appliquée aux Etablissements / Services

- · Concept de démarche éthique
- · Déontologie, bonnes pratiques et responsabilité professionnelle, législation
- · Liaison équipe, institution et comité d'éthique
- · Soins, leurs limites
- · Autodétermination, sensibilisation des familles



Mise en place de la démarche éthique : outils et management

- · Un management adapté
- Situations amenant à un questionnement éthique
- · Outils de décision et autres outils d'analyse
- · Rôle et fonctions du comité d'éthique de l'établissement
- · Analyse et mesure des impacts du projet sur les usagers



Secret professionnel / Secret partagé

- Support législatif
- Ordonnance n°2018-20 : droit au respect vie privée et secret des informations
- Décret n°2016-994 : conditions de partage d'informations entre professionnels
- Règlement Général sur la Protection des Données
- · Responsabilité des professionnels



Cas pratique : Proposition d'une démarche éthique

- Description de la situation
- Formulation d'un questionnement éthique
- · Identification des repères cliniques, juridiques, éthiques et organisationnels
- · Quelles sont les différentes orientations possibles ?
- Délibération sur la meilleure orientation
- · Mise en œuvre de la démarche éthique

Le Proiet d'Etablissement ou de Service est un outil dynamique qui garantit les droits des Usagers dans la mesure où il définit les

objectifs en matière de qualité des presta- tions et qu'il rend lisibles les modes d'organisation et de fonctionnement de la struc-

· Connaître la fonction d'un Projet d'Etablissement, notamment son sens pour les Usagers

· Savoir structurer un Projet d'Etablissement avec les différentes informations recueillies

· Définir les méthodes et outils nécessaires à la conception et à la formalisation d'un Projet

·Intégrer à la conception du Projet les éléments issus de la Loi 2002-2, notamment relatifs

à la Démarche Qualité : Plan d'amélioration continue, Promotion de la Bientraitance, Evalua-

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

ture... Il conduit l'évolution des pratiques et de la structure dans son ensemble.

d'Etablissement / Service

tions de la Qualité des ESSMS · Savoir réaliser une fiche « objectif »

Dans le cadre d'une activité professionnelle orientée vers l'accompagnement. l'éthique comprend l'ensemble des réflexions et interrogations portant sur la valeur et les conditions d'exercice du soin. Elle permet à chacun de s'interroger sur le sens et les valeurs qui guident les actes, les pratiques, au-delà d'une logique d'action purement technique. Elle contribue à rééquilibrer l'investissement relationnel sans désinvestir le soin technique et elle permet de changer le regard porté sur les personnes vulnérables (démentes, en fin de vie, non communicantes...).



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Favoriser la compréhension de la notion d'éthique dans l'accompagnement des personnes vulnérables
- · Le développement d'une posture professionnelle adaptée
- · Créer et animer un Comité d'Ethique

CONTENU



Le développement des connaissances en lien avec les principes éthiques

- Comment les professionnels doivent-ils se comporter, agir. être envers ceux dont ils prennent soin au quotidien?
- Tenter d'analyser, de comprendre les souhaits, les motivations. l'histoire de vie de la personne...
- Comment les professionnels doivent-ils se comporter entre
- · Comment s'inscrire dans le cadre législatif relatif à la fin de vie?



Mise en place de la démarche éthique : outils et management

Pour surmonter les situations complexes, s'ajuster au mieux aux personnes vulnérables, les comprendre, il est nécessaire de développer une activité réflexive éthique

- · La prise de recul et de distance face à des situations com-
- · Comment faire face à l'opposition d'un patient dans les soins?
- · Comment faire face à une situation conflictuelle avec la
- famille?



L'acquisition d'outils favorisant une communication adaptée et le développement d'une approche relationnelle liée à la spécificité de la population dite « vulnérable »

- Composition
- Fonctionnement
- Diffusion de ses travaux

- · Aide à la création d'un Comité de réflexion éthique



Le refus de soin

- Définitions : refus de soins, opposition aux soins
- · Caractéristiques du refus de soin : types, causes, modalités, cas particuliers
- · Cadre réglementaire et juridique
- · Vécu du professionnel face au refus de soins : situation de refus, éléments de communication
- Posture professionnelle

- Apports fonctionnels aux professionnels



CONTENU

Généralités

Diagnostic préalable à l'élaboration du Projet d'Etablissement

ciatif - Projet d'Etablissement/Service - Projet Individuel

• Rappel du cadre réglementaire. Le contenu du Projet d'Etab-

lissement: Décret n°2009-322 du 20 mars 2009 Recomman-

dation de l'ANESM 2010 « Elaboration, rédaction et anima-

tion du Projet d'Etablissement ou de Service ». Orientations

Articulations des différents niveaux de projet : Projet Asso-

fixées par les autorités de tutelle et territoriale

· Définition et finalités du Projet d'Etablissement

- · Historique. Les missions et les valeurs de l'Etablissement (notions de qualité de vie, d'autodétermination et de bientraitance)
- · Caractéristiques, attentes et besoins des personnes accue-
- · L'offre de prestations proposée par l'Etablissement
- · L'organisation de l'intervention et les ressources
- humaines
- · Les objectifs d'évolution et de développement
- · Le partenariat et l'ouverture de l'Etablissement sur
- son environnement (interne et externe)

movens)

- Mise en forme du Proiet d'Etablissement / Service
- · Validation et communication du Projet d'Etablissement / Service



Le suivi et l'actualisation du Projet d'Etablissement

- · La revue périodique du Projet d'Etablissement
- · Adaptation du Plan de formation des différents professionnels aux évolutions de la population accueillie, des nouvelles orientations législatives (exemple : Former le personnel éducatif à la réalisation d'entretiens extérieurs à la structure lors du passage en Plateforme de services coordonnés)
- · Les contributions des Projets Personnalisés au Projet d'Etablissement / Service
- · L'articulation entre les objectifs du Projet d'Etablissement et les Plans d'amélioration des Evaluations de la Qualité de l'ESSMS

Selon vos besoins, accompagnement à la rédaction de votre Projet d'Etablissement/Service.

Nous contacter à l'adresse air@airhandicap.org

L'élaboration du Projet d'Etablissement

- · Liens entre Evaluations et Projet d'Etablissement
- · Les parties prenantes à l'élaboration du Projet
- · Définition de l'architecture générale du Projet d'Etablisse-
- · Découpage d'un établissement en processus (Approche processus et analyse de performance)
- · Définition d'objectifs mesurables. Les fiches « objectifs » (décision de fixer un objectif, les indicateurs de mesure, les



Stages disponibles en E-LEARNING en 2026



La violence concerne chacun dans ce qui l'affronte à son être et son devenir. Elle implique des formes de peur, de rejet, d'angoisse. Elle peut être collective. La situation de handicap est parfois facilitatrice d'agressivité, de violence, voire de maltraitance. Les cadres médico-sociaux ont la responsabilité de mettre en place et d'animer une politique de Bientraitance au quotidien dans les structures, en mobilisant un savoir théorique en termes d'organisation fonctionnelle, d'intégration de la Bientraitance comme valeur de son travail au quotidien ou encore de respect des Usagers.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaître ce qu'est un comportement bientraitant
- Connaître le rôle de l'encadrement dans une politique de Bientraitance
- · Définir une politique de bientraitance au sein d'une structure, avec ses outils d'évaluation

CONTENU



Réglementation, fondation obligatoire de la Bientraitance

- Définitions internationales de la violence, maltraitance, bientraitance
- Lois 2002-2, 2004-810, 2005-102 : Droits des Usagers
- Les Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles de la HAS Bientraitance et Maltraitance : définition, mise en œuvre
- Projet d'Etablissement / Charte des droits et libertés de la personne accueillie / Règlement de Fonctionnement



Le comportement bientraitant

- Bienfaisance, Bienveillance
- Communication
- · Sollicitude, « Care »
- $\bullet \ \mathsf{Reconnaissance}$



Le comportement bientraitant

- Facteurs liés au handicap pouvant accroître les risques d'abus envers les personnes
- La contention
- Eléments médicaux : douleur (grilles d'évaluation), difficultés nutritionnelles, soins (palliatifs)
- Respect des désirs, de l'autonomie, intimité et pudeur dans l'accompagnement au quotidien
- · Qualité de vie. Respect des proches de l'Usager
- Limites des professionnels face à des situations difficiles. La contention. Usure et notion d'impuissance. Relais



Outils de pilotage / Prévention de la maltraitance et promotion de la bientraitance

- · Valeurs bientraitantes d'un établissement
- Expression et coparticipation des Usagers
- Secret professionnel et respect des droits
- Soutien et écoute des professionnels
- Bientraitance organisationnelle

- Professionnalisation des personnels
- Analyse de l'impact du collectif sur l'Usager
- Etude des risques spécifiques liés aux caractéristiques de la population accueillie
- Organisation du travail des cadres : présence continue sur le terrain, définition précise des missions des personnels, réponses aux difficultés rencontrées au quotidien, analyse des pratiques
- Formation des personnels à l'analyse du caractère bientraitant / maltraitant de leurs prestations
- Fiches d'événements indésirables et les Procédures de signalement
- Mesure de la satisfaction des prestations par les personnes et leurs proches (Conseil de la Vie Sociale, questionnaires adaptés)



Etude de cas concrets

Participer au Conseil de la Vie Sociale



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Décret 2022-688 Règlement intérieur
- Savoir recueillir des informations
- Pouvoir s'adresser à un membre du Conseil de la Vie Sociale, à un pair
- Attributions du Conseil de la Vie Sociale : droits, organisation, activités, procédures...



Stage disponible en E-LEARNING

usieurs formules adaptées à votre demand contactez-nous : formation@airmes.eu L'Autodétermination présuppose que chacun ait besoin de se sentir à l'origine de son comportement. L'application de ce concept aux personnes handicapées définit l'Autodétermination comme l'un des besoins psychologiques favorisant l'épanouissement de l'individu au même titre que le besoin de compétences et de relations sociales. Choisir, s'autonomiser, connaître ses capacités... s'apprend à travers des situations vécues. Qu'en est-il du fonctionnement de chaque ESSMS au regard de l'autodétermination de ses bénéficiaires ?

Supports théoriques:

- Travaux sur l'Autodétermination de Yves Lachapelle, Docteur en Psychopédagogie Trois-Rivières Université du Québec
- Travaux sur l'Autodétermination de Barbara Fontana-Lana, Pédagogie Spécialisée Université de Fribourg Suisse
- Travaux sur l'Autodétermination d'Eric Willaye, Directeur Fondation Susa Belgique
- Travaux sur le Pouvoir d'agir de Yann Le Bossé, Sciences de l'Education Laval Québec
- Echelle du Laridi, Mhavie, échelles et questionnaires de la Qualité de vie...
- Guide Atosti (Accompagnement à la Transformation de l'Offre de Services par la Transition Inclusive), Daniel Boisvert, Association Papillons Blancs Roubaix-Tourcoing, Association Marie Moreau Saint-Nazaire, Association GAPAS
- « L'autodétermination et l'inclusion des personnes en situation de handicap : quels préalables nécessaires à la transformation de l'accompagnement par les professionnels médico-sociaux » Chapeau D, Stepien F, Martinet M, Pernin A, Mathieu-Nicot F dans ouvrage « Inclusion, exclusion et vulnérabilités sociales. » Ed. Seli Arslan, 2024, Coord. Walter Hesbeen.

L'Autodétermination en ESSMS



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaître le concept d'autodétermination, et les prérequis à travailler auprès des personnes pour qu'elles soient « autodéterminées »
- Analyser les possibilités de décision et les occasions des Usagers à s'autodéterminer Conseil de la Vie Sociale
- Ouvrir la réflexion sur des pistes d'action possibles visant à améliorer l'Autodétermination des personnes en situation de handicap

CONTENU



L'Autodétermination – description

- Définition
- Les caractéristiques essentielles définissant le comportement autodéterminé
- L'autonomie
- L'autorégulation
- L'empowerment psychologique
- L'autoréalisation
- · Les obstacles à l'Autodétermination
- La mesure : échelle du Laridi, de la Qualité de vie

Les outils institutionnels favorisant l'Autodétermination

- Les valeurs institutionnelles, les représentations et missions des professionnels
- Documents institutionnels traitant de la question de l'Autodétermination, le Règlement de Fonctionnement
- · Le Projet d'Accompagnement Personnalisé
- Utilisation d'outils permettant l'Autodétermination, importance des outils de communication
- Possibilités de décision et occasions des Personnes à s'autodéterminer Conseil de la Vie Sociale



Les moyens d'actions des équipes pouvant favoriser l'Autodétermination des Usagers

- Comment l'Autodétermination est vécue par les personnes
- ${\:\raisebox{3.5pt}{\text{\circle*{1.5}}}}$ Les moyens d'expression de leurs besoins et désirs, leur prise en considération
- Soutien de la personne dans le développement de son pouvoir de décision, et de faire des choix dans sa vie
- Impact des capacités cognitives
- La prise de responsabilités
- L'environnement favorisant la liberté individuelle, les habiletés sociales
- L'Autodétermination au cœur des pratiques éducatives, des activités
- \bullet Moyens facilitateurs, l'utilisation de technologies de soutien



L'Autodétermination des personnes en famille



Stage disponible en E-LEARNING en 2026

Plusieurs formules adaptées à votre demande contactez-nous : formation@airmes.eu

Mise en place de l'Autodétermination en ESSMS

Sur quoi est-il possible de s'appuyer pour faire levier vers l'autodétermination de la personne. Rechercher ce qui existe déjà de positif et mettre en place un plan de développement au niveau éducatif et de la gouvernance.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Réaliser les nécessaires changements du regard porté sur la personne en situation de handicap
- · Analyser les possibilités et les occasions de s'autodéterminer données aux usagers par l'ESSMS
- Déterminer une organisation au sein de l'ESSMS favorisant le développement de l'autodétermination des personnes qu'il accompagne

CONTENU



Travail sur les représentations des profession-

L'autodétermination est la capacité à prendre des décisions pour soi-même sans influence ou interférence extérieure exagérée. L'autodétermination est donc une forme d'autonomie du choix et demande une certaine mesure de l'intervention dans ce processus. Cette mesure est faite par l'écoute de la personne dans son besoin d'assistance, et nécessite donc un positionnement en « soutien ».

Il s'agit de guider les professionnels du quotidien dans cette évolution du regard sur les personnes en situation de hand-

- passer d'une approche « prise en charge » (décider) à une approche « accompagnement » (soutenir)
- ne pas tout savoir de la personne, et d'autant plus que se développent les prestations en droit commun
- · connaître la législation en lien avec le « risque éducatif accompagné »



Développer les compétences d'autodétermina-

- Définition du concept d'autodétermination
- · Les 4 composantes définissant un comportement autodéterminé: autonomie, autorégulation, empowerment psychologique, autoréalisation
- · Préreguis au développement de comportements autodé-
- développer ses compétences adaptatives
- élargir ses connaissances pour avoir la possibilité de faire
- accéder à la notion de qualité de vie
- apprendre et s'exercer à choisir

- Impact de l'environnement
- facilitant des attitudes autodéterminées
- ou obstacle à l'autodétermination
- respect du « Non » des personnes
- information des familles



Organisation de l'ESMS pour permettre aux personnes d'exercer leur autodétermination (choisir...):

- · S'assurer que l'ESSMS permet le développement de comportements autodéterminés : évaluation (Guide Atosti...)
- · Analyse de chaque process pour des proposition d'actions favorisant l'autodétermination
- · Accompagnement au changement
- · Quelle organisation de la gouvernance permettant le développement de l'autodétermination des personnes
- · S'appuyer sur les outils de l'établissement



Quelques indicateurs permettant de dire que l'ESMS a mis en place une politique d'autodétermination

- L'expression des personnes
- · La Prise en compte de leurs besoins et attentes
- · Les modalités d'accès à l'inclusion...
- Evaluation (Guide Atosti...)



Stage disponible en E-LEARNING en 2026

Comment concevoir des programmes d'activités favorables à l'Autodétermination

Choisir, s'autonomiser, connaître ses capacités... s'apprend, les activités proposées peuvent être une occasion privilégiée pour développer les capacités d'autodétermination des personnes.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Comprendre les processus favorables à l'autodétermination
- · Analyser les éléments favorables à l'autodétermination dans les programmes d'activités
- · Définir des processus de conception de programmes d'activités favorables à l'autodétermination

CONTENU



Comprendre les processus favorables à l'autodétermination

Le contexte d'émergence du concept d'autodétermination : vers une définition systémique du handicap

- · Le modèle de Wehmeyer et les quatre composantes de l'autodétermination
- · Les facteurs majeurs déterminant l'émergence de l'autodétermination personnels ou environnementaux



Analyser les éléments favorables à l'autodétermination dans les programmes d'activités

· À partir de programmes d'activités décrits par les participants, repérage des quatre composantes de l'autodétermination



Le processus de création de l'activité

- Différencier programme (acquisition de compétences ou de savoirs à partir de pré-requis initiaux) et projet (associant les personnes à sa conception)
- · Le développement du « Pouvoir d'agir » Y. Le Bossé...
- Méthode orientée « développement des ressources » de la Méthode Agile I. Nanty
- · Développement des comportements adaptatifs, des compétences psychosociales et socio-émotionnelles
- · La Valorisation des Rôles Sociaux



La posture du professionnel médico-social

- · Eviter les influences indues
- · Adopter une posture de soutien et de « coaching »
- · Vers une co-construction des programmes d'activités



Définir des processus de conception de programmes d'activités favorables à l'autodétermination

- Exercice de création d'un programme d'activités
- · Présentation de la grille du Laridi pour évaluer les programmes



Exercices pratiques à partir de situations



Elaboration et suivi du projet de soins

Le Proiet de Soins précise ses différents acteurs et leurs rôles. le travail en interdisciplinarité avec les autres professionnels de l'ESSMS. Le Proiet de Soins prend en compte les caractéristiques liées aux handicaps, et médicales spécifiques.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Définir le contenu attendu dans un **Proiet de Soins**
- ·Permettre à chaque professionnel de l'équipe médicale / paramédicale de connaître son champ d'actions et ses limites d'intervention
- · Définir régulièrement des objectifs d'amélioration de la prestation Soins de l'ESSMS

CONTENU





- · Prise en compte des Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles de l'HAS
- Les obiectifs de l'offre de soins
- · Missions de l'équipe médicale : cohérence et continuité des soins, porter une attention aux besoins de santé et psychiques, tenir compte des spécificités de chaque personne,
- · Missions de l'équipe paramédicale (orthophonie, psychomotricité, kinésithérapie, ergothérapie...) en transdiscipli-

4 Les principes du prendre soin

- · Rôle des professionnels acteurs des soins : Fiches de postes
- · Connaissance de la Charte des droits et libertés de la personne accueillie et du Règlement de Fonctionnement
- · Formation adaptée à chaque professionnel et réactualisée à l'évolution des pathologies des usagers
- Principes de Bientraitance
- · Secret professionnel / Secret Partagét

Les limites de l'offre de soins

- · Aggravation de l'état de santé, vieillissement
- Moyens médicaux et paramédicaux ne permettant plus de répondre aux besoins de la personne - relais (hospitalisation, réorientation)



- · La Prévention Les facteurs de risques
- Axes d'amélioration

Les missions du Médecin coordonnateur - Étude des risques

En raison de troubles neuromoteurs, sensoriels, orthopédiques de repères dans l'espace ou encore organiques, les personnes dépendantes sont exposées au quotidien à plusieurs risques. tels que la douleur, les chutes, la dénutri- tion, les escarres, les effets secondaires des médicaments. Développer vigilance et prévention de ces risques est une des fonctions du médecin coordonnateur.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaître les principaux risques médicaux auxquelles les personnes dépendantes sont exposées
- · Savoir dépister précocement une douleur, une dénutrition, une intolérance médicamenteuse...
- Développer des actions de prévention

CONTENU



La douleur

- · Origine des douleurs
- · Diverses manifestations de la douleur
- Mesure de la douleur : différentes échelles
- Traitement à court et moyen termes
- · Approches non médicamenteuses
- Prévention



Les chutes

- · LFacteurs favorisant les chutes des personnes dépendantes
- · Conséquences des chutes
- Prévention : dépistage et évaluation du risque de chute
- · Contention : indications, surveillance médicale
- · Alternatives à la contention

Les infections

- Précautions standards mises en place au quotidien
- · Directives dans l'usage des produits d'entretien
- · Mesures d'hygiène spécifiques en cas d'épidémie
- · Prévention des infections le DARI
- · Vaccination des Usagers

La dénutrition

- Notions de base sur l'équilibre alimentaire
- État nutritionnel de la personne dépendante
- Enrichissement de l'alimentation
- Prévention des escarres

Les effets secondaires des médicament - la iatrogenie

- Définition des traitements neuro-psychiatriques
- · Attentes des professionnels à l'égard des médications à visée neuro-psychique
- Revues d'ordonnances régulières
- · Alternatives non médicamenteuses

Concevoir et mettre en oeuvre une action collective de soins

La fonction Soin auprès de la personne handicapée comporte des actions en lien avec ses problèmes de santé mais aussi avec ses déficiences. La coordination entre tous les professionnels concernés est indispensable.

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Renforcer les compétences des professionnels sur les problématiques de santé des personnes
- · Améliorer la qualité de vie des personnes sévèrement handicapées à partir de l'analyse des besoins de soins de chacun
- Développer des modalités d'intervention permettant aux personnes handicapées de mieux appréhender
- · Rédiger un Projet de Soins

CONTENU



La promotion de la santé des personnes Veiller au bon état de santé des personnes

- · Veiller au bon état de santé des personnes
- Vaccinations et Dépistages
- Prévenir et gérer les risques (hygiène dentaire, des mains, problèmes gynécologiques, respiratoires, fièvre...)
- Prendre en compte la douleur (causes, mesure, protocole)
- Etre attentif au risque de iatrogénie (éviter les effets secondaires des médicaments)

Les risques de handicaps ajoutés et d'aggravation de l'état de santé (diagnostic étiologique, divers bilans) et les actions de prévention (chutes, scoliose, déminéralisation osseuse, pertes auditives, infections...)

Les problématiques habituellement rencontrées

Digestives

- Troubles de la déalutition. Vomissements.
- Constipation et diarrhées
- Troubles nutritionnels et trophiques, diététiques
- Alimentation, plaisir et confort

Neurologiques

- Epilepsie : accompagnement spécifique, protocole
- Troubles du sommeil : prévention, traitement
- Déficiences musculosquelettiques : apports paramédicaux
- Le vieillissement

· Les « comportements-problèmes »

- Actions collaboratives (personnes, proches, professionnels) individualisées, le Projet Personnalisé
- Les mesures de « contention »

· Le vieillissement

- Caractéristiques liées aux handicaps

Rappel de la Recommandation de Bonnes Pratiques Professionnelles de la HAS:

· L'accompagnement à la santé de la personne handicapée



Le projet de soins institutionnel, éléments constitutifs

· La prestation aide-soignant

- Compétences requises pour la toilette
- Repérage et mesure de certaines constances

• Le projet infirmier

- Responsabilité de l'infirmier, obligations et champ de compétence
- Charge de travail : évaluation, gestion
- Qualité et Sécurité des soins infirmiers
- Contraception
- Prévention. Hygiène Protocoles
- · Les prestations kinésithérapeutes et ergothérapeutes
- Indications, lien avec les médecins
- Prestations auprès des résidents

· Le travail en équipe

- Dossiers de soins adaptés
- Place du Projet Personnalisé
- Transmissions. Informations
- Coordination des actions médicales
- Interactions quotidiennes entre service infirmier et équipe éducative
- Activités : massage, balnéo, atelier bucco facial...
- Accompagnement en fin de vie
- Rôle auprès des familles

• Le travail **en réseaux**

- Correspondants habituels, notamment les hôpitaux (dossier de liaison d'urgences)
- Consultations de Psychiatrie

La fonction soin auprès de la personne handicapée comporte, en plus des actions en lien avec ses problèmes de santé, celles dues à ses déficiences.

L'infirmier a aussi un rôle d'accompagnement auprès d'interlocuteurs divers.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- ·Donner à l'infirmier les éléments constitutifs de la fonction soin auprès de la personne handicapée
- ·Bien connaître les pathologies les plus fréquemment rencontrées chez les personnes handicapées, notamment dans le cas de handicap sévère
- · Approfondir la place institutionnelle de l'infirmier

CONTENU



Rappel des obligations légales

- · Circuit du médicament
- Protocoles
- Transmissions ciblées
- Secret professionnel



Rappel théorique clinique et thérapeutique sur les pathologies

- Douleur
- · Plaies et accidents
- Troubles du sommeil
- Epilepsie
- · Déficience motrice, spasticité
- Déminéralisation osseuse chez la personne immobile
- Troubles de la déglutition
- Vomissements
- Constipation et diarrhées
- Troubles nutritionnels et trophiques, diététiques
- Problèmes respiratoires
- · Problèmes gynécologiques, ménopause
- · Le vieillissement
- · Handicap psychique. Syndrome frontal



Le projet infirmier institutionnel

- · Responsabilité de l'infirmier, obligations et champ de compétence : distribution des médicaments, tenue de la pharmacie, divers soins
- Délégation de tâches
- Spécificités de l'Infirmier en Pratique Avancée
- · Charge de travail : évaluation, gestion
- · Qualité et Sécurité des soins infirmiers
- Dispensation de soins chez les personnes présentant des troubles du comportement (gaz Méopa...)

- Prévention
- · Hygiène, risques infectieux, DARI (Document d'Analyse du Risque Infectieux)
- Manutention
- Éducation thérapeutique



Le travail en équipe

- Constitution et tenue des dossiers de soins adaptés
- Transmissions. Information. Secret partagé
- · Coordination des actions médicales. Le Dossier de Liaison d'Urgence
- · Interactions service infirmier et équipe éducative : conseils pour la vie au quotidien
- · Aide à l'accompagnement en fin de vie
- · Activités : massage, balnéo, atelier bucco facial, atelier sex-
- · Rôle auprès des familles, tutelles



5 Le raisonnement clinique

- Observation
- Analyse du contexte
- · Points à prendre en considération pour une décision thérapeutique
- · Faire référence aux données théoriques
- Conscientisation du raisonnement clinique



La notion d'accompagnement des personnes en situation de handicap évolue autour des notions d'inclusion, d'autodétermination et de parcours de vie - particulièrement en termes d'accompagnement personnalisé « sur mesure », de coordination des parcours, de logique de Territoire ou encore de Droit commun. La création d'une Plateforme médico-sociale à destination d'enfants et jeunes adultes nécessite notamment de redéfinir les modalités d'élaboration et d'application des Projets de Soins.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Appréhender l'évolution de la définition du handicap et des besoins du public accueilli, amenant à une nécessaire adaptation de la réponse
- Approfondir ce qu'implique la notion de Démarche d'intervention partagée, de travail en Plateforme médico-sociale
- · Savoir élaborer concrètement les Proiets Thérapeutiques des enfants / adolescents au sein d'une Plateforme médico-sociale SESSAD / IME

CONTENL



Redéfinition des concepts et objectifs sous-tendant le Projet Thérapeutique

- · Le Projet Thérapeutique du jeune repose sur la connaissance de son handicap étiologique avec ses conséguences sur son développement psychomoteur et cognitif, son vécu (psychotraumatismes...), des symptômes cliniques, ses besoins et attentes, difficultés et émergences retenues par les évaluations.
- · Accompagnement dans sa globalité, selon les modalités croisées de son développement, la mise en lien des professionnels aux différents métiers, aux compétences complémentaires, pour une continuité des actions auprès de lui.
- · Redéfinition du soin en SESSAD / IME dans le cadre d'une Plateforme médico-sociale



Apports théoriques

- · Diagnostics étiologiques (causes) des handicaps : TND, DI, TSA, Anomalies Génétiques...
- · Réglementation en vigueur, objectifs et concepts sous-jacents à l'accompagnement Thérapeutique des jeunes
- · Prévention des handicaps secondaires, surveillance médicale régulière (douleur, sommeil...)
- · Possibilités d'apprentissage, neuropsychologie



L'élaboration du Projet Thérapeutique au sein d'une Plateforme SESSAD / IME

- · Définition des priorités
- Définition des objectifs, quantifiables et mesurables
- Rédaction du Projet



La mise en œuvre du Projet Personnalisé



Le suivi et l'évaluation du Projet Personnalisé



L'élaboration du Projet Thérapeutique au sein d'une Plateforme SESSAD / IME

- Définition d'une thérapeutique cognitive, comportementale. médicamenteuse selon le type de handicap (autisme...)
- · Apports concrets de chaque corps de métiers thérapeutiques, les objectifs de travail attendus pour les jeunes
- · Démarche d'intervention partagée, travail en Plateforme, coordination et dynamique d'équipe des professionnels du Pôle Soin, centré sur les objectifs pour les jeunes. Elaboration d'un Projet Personnalisé de soins coordonné
- Le travail en Equipe transdisciplinaire. L'apport ressource des professionnels de l'Equipe Thérapeutique aux Equipes Educatives et Pédagogiques (analyse et conseils)
- Evaluation des actions / activités mises en place
- · La place de la famille dans les soins de leurs enfants :
- · concepts et outils, rôle des professionnels du soin (transmission, soutien, accompagnement)



L'organisation et fonctionnement interne de l'Equipe Thérapeutique

- · Méthodologie et outils évaluatifs thérapeutiques nécessaires
- · Documents de l'établissement (Projet de Soin, protocoles...)
- · Les critères de définition des prestations thérapeutiques des Usagers suivant leurs besoins et attentes
- Eléments déterminants la mise en place d'un accompagnement thérapeutique (orthophonie, psychologie...) ou non pour un enfant
- Critères de priorisation / d'arrêt de telle ou telle intervention (orthophonie, psychologique, motrice...)
- · Adéquation des moyens mis en œuvre aux besoins d'accompagnement de chaque jeune. Eléments mettant en évidence la nécessité d'apports extérieurs - Réseau et ressources (Pédopsychiatrie, prestations libérales, Equipe Mobile Autisme...)

Le fil conducteur de la sécurisation de l'administration médicamenteuse repose sur la règle des 5 B : « administrer au Bon patient. le Bon médicament, à la Bonne dose, sur la Bonne voie, au Bon moment ». Représentant des objectifs à atteindre, pour lesquels des stratégies sont définies et mises en œuvre.

En assimilant la prise médicamenteuse à un acte de la vie courante (selon des conditions de fond et de forme précédemment explicitées), le législateur offre aux Usagers des Etablissements et Services sociaux et médico-sociaux la possibilité d'accéder à des conditions normales d'existence et de ne plus être contraints par des autorisations et accompagnements forcés lorsque leurs situations physiques ou psychiques ne l'exigent pas. Article L. 313-26 du Code de l'Action Sociale et des Familles.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Répondre aux enjeux du circuit du médicament dans les établissements médico-sociaux
- Définir les modalités d'approvisionnement en médicaments
- · L'administration des médicaments aux Usagers

CONTENU

Pharmacie à Usage Intérieur Pharmacie d'Officine



S'assurer de donner le Bon médicament prescrit

- Prescription médicamenteuse écrite, validée par le médecin. Prescription verbale écrite et signée par le médecin
- · Stockage sécurisé des médicaments
- · Prévenir les erreurs de sélection du médicament
- Prescriptions vérifiées
- · Retourner à la pharmacie les médicaments non utilisés



S'assurer d'administrer la Bonne concentration, dilution, dose du médicament prescrit

- · Vérifier les calculs de dose réalisés
- Favoriser le prêt à l'emploi, éviter poudres et gouttes
- Conserver le conditionnement identifiant (blister)
- Réaliser la préparation au plus proche de l'administration
- · Identifier la liste de médicaments à risque. Standardiser les règles de prescription
- · Connaitre les allergies de l'Usager
- Disposer de protocoles à jour signés par le médecin :
- · Protocoles par unité : douleur, fièvre, chute...
- · Protocoles par Usager: antiépileptique... éviter les neuroleptiques dans les si besoin



S'assurer d'utiliser la voie prescrite -Bonne voie

- · Voie d'administration du médicament appropriée et sécurisée
- · Formaliser l'administration entérale



S'assurer que l'administration est réalisée au Bon moment

- · Informer l'Usager du traitement : observance, bénéfices, effets secondaires éventuels. Recueillir son consentement
- Respecter les contraintes pharmacocinétiques



S'assurer que le Bon médicament est administré au Bon patient

- · Distribution des médicaments dans de bonnes conditions
- Tracer en temps réel l'administration des médicaments
- · Tracer les effet(s) indésirable(s).



Audits réguliers et analyse des erreurs

· Recommandations écrite



Autoévaluation

• Exercice : critère impératif Synaé



Stage disponible en **E-LEARNING**

Tout médicament a des effets bénéfiques, mais peut avoir des effets indésirables (c'est la iatrogénie médicamenteuse). Aussi l'échange autour des traitements à visée neuro-psychique, entre les professionnels, la famille et la personne handicapée est important.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Améliorer la prise en charge pharmacologique des troubles du comportement en lien avec les actions éducatives
- · Apprendre la classification et les effets (primaires et secondaires) des médicaments neuro-psychiatriques
- ·Savoir comment doit être mis en place, et surveillé, un traitement à visée neurologique ou psychique adapté



Les traitements neuro-psychiatriques

- · Classification des médicaments neuro-psychiatriques
- · Mode d'action des traitements neuro-psychiatriques
- Leurs effets secondaires
- · Les nouvelles molécules



Mise en place des traitements neuropsychiatriques

- · Mise en place des traitements neuropsychiatriques
- Quand mettre en place un traitement neuropsychiatrique?
- · Qui met en place le traitement ? Place des Usagers et de leurs familles dans la décision
- Comment instaurer un traitement neuropsychiatrique ?
- Effets secondaires et surveillance du traitement
- Quand et comment arrêter le traitement ?



Ou'attend-t-on de ces traitements?

- · Comment juger du résultat attendu?
- · L'importance du risque iatrogénique et comment



Quelles alternatives à un traitement médicamenteux?

- · Actions éducatives face aux troubles du comportement
- · Approches pluridisciplinaires



Échanges avec les participants sur leurs expériences professionnelles

Possibilité de faire appel à un médecin spécialiste se rendant dans votre Etablissement/Service pour aider le médecin généraliste à réaliser des revues d'ordonnances

L'objectif d'un protocole est de devenir un outil de référence et de communication pour tous les intervenants garantissant la continuité des consignes et techniques, (par exemple dans un protocole infirmier les soins au patient). Son application doit néanmoins permettre une approche personnalisée.

Les protocoles offrent une garantie juridique, rassurent et permettent de porter un regard critique sur les pratiques.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaitre la démarche rigoureuse. méthodique, et objectivable sous-tendue dans chaque protocole
- Savoir structurer un protocole
- Prendre connaissance des principaux protocoles existants



Références législatives

- système de santé
- Décret du 27 juillet 2004 : Actes professionnels et exercice de la profession infirmier
- Circulaire n° 98/94 du 11 février 1999 : Protocoles de prise en charge de la douleur aiguë dans les établissements de santé et institutions médico-sociales
- · Composition d'un protocole



2 Composition d'un protocole

- · Titre et définition de son objet
- Objectifs ou résultats escomptés
- · Population à qui il est destiné
- Matériel requis
- Descriptif précis des étapes de l'action
- Risques potentiels liés à son application et leur prévention
- Date de sa mise en service et signatures de ses garants

3 Démarche de mise en place d'un protocole

- · Validation reposant sur des textes législatifs, des consensus de bonnes pratiques ou de Recommandations
- · Accessibilité et diffusion du protocole
- Evaluation du protocole à l'aide d'indicateurs
- Réactualisation en fonction des progrès scientifiques



- Protocoles administratifs
- Permettant d'agir en l'absence de cadre
- Protocoles de soins sur prescription médicale
- Distinction entre protocole et ordonnance
- Protocoles de soins infirmiers • Protocoles d'urgence

Soulager la douleur

La douleur chez l'enfant, l'adulte handicapé demande à être traitée et donc détectée.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Mieux comprendre les causes et phénomènes impliqués dans la douleur
- Acquérir une méthodologie pour évaluer la douleur
- · Améliorer la qualité de vie de la personne souffrante

CONTENU



Physiologie de la douleur

- · Les récepteurs périphériques
- Le rôle du cerveau
- · Les capacités neurologiques d'inhibition de la douleur
- · Les différents types de douleurs



Manifestations de la douleur chez la personne

- · Manifestations cliniques physiologiques, de protection, et modifications du comportement
- · Les capacités d'expression du ressenti
- · Echelles d'évaluation pour un diagnostic et une transmission des données - Grille Airmes
- Diagnostic différentiel
- · La douleur chronique
- Les automutilations



Les causes des douleurs

- · Selon les diverses pathologies : digestives, ostéomusculaires, dentaires...
- Examens complémentaires
- · Composante psychoaffective



Thérapeutique

- Traitement médicamenteux : antalgiques
- · Plan de soins personnalisé
- · Prise en charge non médicamenteuse (écoute, approche sensorielle...)
- Centre anti-douleur
- Soins palliatif



Prévention

- · Gestes et attitudes
- Alimentation



Etude de cas cliniques : repérage, évaluation, médicaments, accompagnement de la famille



SOMMAIRE

LA VIE EN ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

LE CADRE DE TRAVAIL EN ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Le passage en DAME, en Plateforme - Inclusion - Coordonnateur de parcours	E-LEARNING	4
Accompagner en SESSAD		. 4
L'intervention en SAVS et SAMSAH		. 4
Travail éducatif - Social et Interculturalité		. 4

LE TRAVAIL EN ÉQUIPE

La distance, positionnement professionnel
Outils de communication :
Gestion des émotions et mécanismes de défense dans la relation d'aide
La communication et l'évolution d'équipe4
Soutien aux professionnels : Analyse de la pratique - Groupe d'analyse des pratiques4
Approche de la mort et du deuil4

OBSERVER, ÉVALUER ET BÂTIR LE PROJET D'ACCOMPAGNEMENT

Savoir observer	4
Lien entre évaluation, programmation d'objectifs et stratégies éducatives	
Définir les besoins de la personne en difficulté - Projet Personnalisé	
Construire un projet éducatif	
Accompagner le passage à la retraite	
Accompagner le vieillissement des personnes dépendantes	

PRATIQUE QUOTIDIENNE

Donner du sens à l'accompagnement au quotidien de la grande dépendance		. 52
Le service restauration		. 53
Le temps du repas en foyer		. 54
La cuisine traditionnelle modifiée pour les cuisiniers		
La cuisine traditionnelle modifiée pour les éducateurs		
Nutrition		
Obésité et nutrition		. 56
Troubles de la déglutition		. 56
Troubles de l'alimentation		
Les maux de la bouche	F-I FARNING	. 57
Grande dépendance et manutention		. 58
La nuit en établissement		
La communication non verbale - outils et mise en place		
Affactivitá intimitá at savualitá		60

La notion d'accompagnement des personnes en situation de handicap fait depuis quelques années l'objet d'une vaste réflexion en France, autour des normes et procédures de la Démarche Qualité française et européenne, des notions d'inclusion, d'autodétermination et de parcours de vie - particulièrement en termes d'accompagnement personnalisé «.sur mesure », de coordination des parcours, de Plateforme de services coordonnés, de logique de Territoire ou encore de Droit commun.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Approfondir ce qu'implique la notion de travail en Plateforme de services coordonnés dans les différents champs d'intervention : internat, inclusion scolaire et autre, soin, relation avec les familles...
- Réaliser un Projet Personnalisé d'intervention coordonné unique pour le jeune, réalisé avec les acteurs partenaires de son accompagnement
- Travailler sur les missions du coordonnateur de parcours

CONTENU



Rappel des fondamentaux d'un fonctionnement en DAME, en Plateforme de services coordonnés (selon l'ANAP)

- L'autodétermination et le pouvoir d'agir des personnes et des familles. Caractéristiques essentielles
- Nouvelles pratiques et postures professionnelles et managériales (transmission, soutien, accompagnement « à faire », facilitation...)
- Dynamiques collaboratives à l'échelle du Territoire
- Nouvelles fonctions d'accompagnement et de coordination
- Organisation en phase avec la logique de Plateforme
- Modèle du Processus de Production du Handicap/ Inclusion, P. Fougeyrollas
- Guide ATOSTI Accompagnement à la Transformation de l'Offre de Services par la Transition Inclusive, D.Boisvert



Evolutions pour un fonctionnement en DAME/ Plateforme de services coordonnés

- Décloisonnement, mutualisation, place du Projet de Vie du jeune et de ses proches,
- · connaissance des ressources du territoire...
- Points à faire évoluer : admission, Projet Personnalisé, transmissions...
- Eléments non compatibles avec un fonctionnement en Plateforme
- Eléments mettant en évidence la nécessité de faire appel à des apports extérieurs



Coordonnateur de parcours

- Concourir au développement du pouvoir d'agir de la personne
- Favoriser la formulation et la mise en œuvre de son Projet de Vie (déterminer les aides humaines et techniques nécessaires pour le concrétiser, l'actualiser régulièrement)

- Garantir la cohérence et la coordination des différentes actions mises en œuvre
- Représenter la personne / son représentant légal auprès des différentes institutions dans une visée inclusive



Coordinateur de projet

- · Mise en place et suivi de toutes les prestations
- · définies par le Projet Personnalisé
- · Soutien et échanges avec la famille du jeune
- Rôle de transmission des informations utiles à chaque partenaire - notion de Secret partagé



5 Formation des professionnels éducatifs

- Sur le changement de posture à l'égard des personnes et de leurs familles
- La maîtrise les échanges avec les partenaires extérieurs à l'ESMS

Stage disponible en E-LEARNING en 2027

Plusieurs formules adaptées à votre demande contactez-nous : formation@airmes.eu L'accompagnement à domicile permet à l'équipe pluridisciplinaire de régulièrement revisiter les objectifs du SESSAD, ses limites et moyens évaluatifs. Il impose de ne pas oublier les droits de chacun : personne handicapée, famille et professionnels. L'intervention auprès de nourrissons / petits enfants présentant un Trouble Neuro-Développemental demande une bonne connaissance de leur développement, des outils spécifiques à leur accompagnement, la prévention des sur-handicaps, et une attention à leur intégration sociale.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Bien connaître les étapes clés du développement « normal » d'un enfant
- Connaître les particularités des enfants et adolescents accompagnés (handicaps intellectuel, spécifique, social)
- Disposer de connaissances sur le cheminement des parents d'enfants ayant un trouble précoce du développement
- Dégager les méthodologies évaluatives utiles pour une prestation construite

CONTEN



La spécificité du travail à domicile

- Rappel législatif (Lois de 2002, 2005) droits de l'en-fant, de ses parents, de sa fratrie
- · HAS: bientraitance
- La « bonne distance » des professionnels / l'ingérence
- · Le travail pluridisciplinaire
- · Les limites du SESSAD, passer le relai



Rappel des étapes du développement du nourrisson et de l'enfant

- Notamment celles relatives à la communication et au langage, la relation à autrui, la motricité et la sensorialité, les émotions et le comportement, les apprentissages dans la vie quotidienne et scolaire
- La plasticité cérébrale, les mécanismes d'apprentissage, l'importance de l'intervention spécialisée précoce



Les principaux Troubles Neuro-Développementaux

- Notamment ceux requérant une attention particulière.: la Déficience Intellectuelle, les Handicaps Sensoriels, les Troubles du Spectre Autistique, les Handicaps Rares
- Importance des facteurs de risques : antécédents familiaux et médicaux de l'enfant
- Evolution des capacités et des besoins des petits enfants pendant leur croissance, impact sur le diagnostic des difficultés repérées



L'accompagnement, quelles nécessités ?

- · Place du diagnostic médical
- L'évaluation fonctionnelle : les différents outils d'évaluation validés, leur utilisation, l'évaluation initiale globale, les évaluations des divers spécialistes
- Construire avec les parents le Projet Personnalisé, le réviser au fur et à mesure de l'évolution du petit enfant



La famille avec un enfant handicapé : une famille comme une autre ?

- Le cheminement des parents lors de la démarche diagnostic
- Renforcer les capacités parentales, leurs compétences pour élever leur enfant aux besoins spécifiques
- Le dialogue parents-professionnels : les différentes formes d'écoute, l'autodétermination des familles
- · Les conséquences et les besoins pour la fratrie suite à la naissance d'un enfant différent
- Respect des règles déontologiques, secret professionnel



Le développement des compétences d'intégration / inclusion sociale

- Développement normal des compétences sociales, les composants de la cognition sociale
- Impact de la Déficience Intellectuelle sur le développement des capacités sociales
- Les déterminants environnementaux : être attentif à la qualité des stimulations sociales offertes aux enfants en situation de handicap
- Les bases de l'intégration du petit enfant en difficulté / handicapé dans un groupe



Richesse de l'intervention multidisciplinaire

- Disposer d'un réseau de spécialistes
- Soutenir l'accueil de l'enfant dans les structures sociales et scolaires : formation du personnel, collaboration active
- Cadre législatif du développement d'une véritable coopération familles / école

La distance, positionnement professionnel

Travail éducatif Social et Interculturalité

Permettre à des adultes porteurs de handicap de vivre dans un environnement social, comme tout citoyen, nécessite de la part des professionnels de leur offrir un étayage très large et permanent.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Approfondir les objectifs de l'accompagnement
- · Situer les limites de l'intervention du Service
- S'adapter aux évolutions des personnes accompagnées, notamment en lien avec la maladie, le vieillissement

CONTENU



- Les besoins des usagers : physiologiques, sécuritaires, identitaires, communautaires, de réalisation de soi. L'isolement affectif
- Les valeurs des professionnels autour de la dépendance, toilette, qualité de vie, bientraitance, rôles sociaux...
- Le réseau autour de la personne : aidants familiaux, auxiliaires de vie, environnement / Faire face à diverses situations à caractère médical et/ou psychologique

2 Les troubles du comportement :

- · Les repérer
- En déterminer l'origine pour une prévention et un traitement
- Leurs enjeux sociaux



- Evaluation des actions du service à partir d'un référentiel permettant leur réajustement
- Le vieillissement des personnes handicapées mentales amenant à modifier le projet d'accompagnement



Les clés d'un dialogue en contexte interculturel, comment passer au-delà de ses représentations pour mieux accompagner les usagers (exemples : suspicion de radicalisation d'un jeune, place de la femme, non mobilisation, suspicion de violence...).

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Clarifier la notion de posture professionnelle et acquérir des outils de réflexion
- Définir sa posture professionnelle
- Intégrer dans sa démarche professionnelle la place de la culture de l'usager

CONTENU

Approfondissement possible

- Différents types de distance Mécanismes de défense
- Malentendus interculturels autour de la relation professionnelle

Outils pour ajuster son positionnement

- Définition travail social Décret 06/05/17 CASF
- · Mise en évidence et recueil des besoins de la personne
- Outils de référence
- · Autonomie et dépendance de l'Usager
- · Savoir écouter, empathie, positionnement du
- professionnel, approche de C. Rogers
- Les écrits, la parole émotionnelle, la communication formelle et informelle

Le regard professionnel sur la personne d'une autre culture

- Définition de l'interculturalité, Aspects législatifs, Droit communautaire
- Identification des groupes d'appartenance, codes sociaux et rôle chez les parents et les enfants
- · Appréhender la problématique de la quête identitaire
- · Compréhension des processus d'acculturation

Le professionnel acteur de l'évolution de l'usager

- Psychotraumatismes
- · L'Autodetermination mise en tension
- Notion de continuité

Les trois étapes de l'approche interculturelle (M.Cohen-Emerique) :

• La décentration - La découverte du cadre de référence de l'autre - La négociation-médiation

6 La posture éducative

- Attitudes communes
- Spécificités auprès d'un jeune / adulte exilé, errant, fugueur, exploité, isolé, en grande difficulté...

Lors d'une relation d'aide, le professionnel engage trois axes de réflexion-action : par rapport à l'autre, à lui-même et à sa fonction. L'enjeu éthique, déontologique et moral est de bâtir une relation d'aide respectueuse des besoins de l'autre, en accord avec les missions, responsabilités et limites professionnelles.

Pour éviter l'épuisement et le risque d'émergence de situations de maltraitance, il convient de chercher à développer une disponibilité basée sur l'écoute, la considération de l'autre et une claire compréhension des missions de chacun.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Clarifier la notion de distance professionnelle et acquérir des outils de réflexion
- Définir sa posture professionnelle
- · Prendre en considération l'environnement, le rendre compétent

CONTENU

Apports sur les fondamentaux de la relation d'aide

1 L'implication personnelle au quotidien

- · Les différents types de distance
- · Les mécanismes de défense
- Malentendus interculturels autour de la relation professionnelle
- · Le conflit comme révélateur et source de distance
- · Le temps et le quotidien, producteurs d'intimité

Outils pour ajuster son positionnement

- Définition du travail social selon le Décret du 6 mai 2017 CASF
- Mise en évidence et recueil des besoins de la personne outils de référence
- · Autonomie et dépendance de l'Usager
- Outils de base pour la considération de l'autre : savoir écouter, empathie, positionnement du professionnel, écoute active de C. Rogers
- Les écrits, la parole émotionnelle, la communication formelle et informelle
- Réaliser un accompagnement individuel dans une logique collective, pouvoir répondre aux besoins, aux particularités de chacun tout en accompagnant un groupe

Le regard professionnel sur la personne handicapée

- Evolution de la place des personnes en situation de handicap : du « patient » au « sujet de droit »
- Outils institutionnels (Lois 2002-2 et 2005-102)
- Règlement de fonctionnement et son application
- Expression des Usagers : Comité...
- · Missions de l'Etablissement / Service
- · Cohérence d'équipe
- Autodétermination
- · Respect de la vie privée
- Mise en œuvre des droits : une mise en application concrète des droits tout en apportant une réflexion sur les limitations opérées

4 I

Le professionnel acteur de l'évolution de l'Usager

- La personne accompagnée actrice de son projet : Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles Bientraitance
- · Place de l'évaluation. Analyser les dissonances
- · Le Projet Personnalisé

5 La

La lecture du professionnel sur l'environnement de la personne

- Comment prendre en compte l'environnement de la personne. Outils de mesure du soutien
- Travailler l'accordage de la personne avec ses proches, son professeur, ses différents lieux de vie (loisirs, travail...)
- Rendre l'environnement de la personne de nouveau compétent
- Renforcer les compétences de la personne « autrement capable »



Le professionnel acteur de l'évolution de l'Usager

- Attitudes communes
- Spécificités auprès d'une personne (enfant, adolescent, adulte) TSA, Déficience Intellectuelle légère, Polyhandicapée, avec Troubles du comportement

Outils de communication :

Gestion des émotions et mécanismes de défense dans la relation d'aide

Lorsque l'individu est confronté à des situations difficiles, complexes qui le mettent à mal, il mobilise des opérations mentales afin de « faire face » et de se protéger. Il peut répondre par des stratégies comportementales et cognitives appelées « mécanismes de défense »

Les mécanismes de défense s'activent en dehors du contrôle de la volonté et ont pour but de gérer une angoisse, faire face à la réalité, « survivre psychologiquement ». C'est dans ce cadre que de nombreuses émotions peuvent apparaître.

Ce sont des messages qu'il convient de décrypter.

Comment analyser ses propres ressentis, ses émotions? Comment les comprendre?

Comment avoir une posture adaptée et juste?

Dans le cadre d'une activité professionnelle orientée vers l'accompagnement, il est nécessaire de développer son intelligence émotionnelle, d'être attentif à ses attitudes afin d'ajuster sa prise en charge professionnelle.

Afin de permettre ces remaniements, il convient de disposer d'outils, de clés permettant une communication et une relation adaptées.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Mieux comprendre les émotions
- · Savoir trouver des issues d'apaisement
- Découvrir la valeur des émotions, en faire des alliées dans une démarche éducative

CONTENU



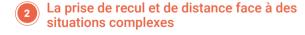
- Identification et compréhension de ses émotions
- Développement de connaissances sur les mécanismes de
- · Préciser les grandes émotions, les discerner et les nuancer : la colère, la peur, la tristesse et la joie
- · Différencier : stress, angoisse et peur / sentiment et émotion./ hypersensibilité et vulnérabilité / handicap et intelligence émotionnelle / agressivité et violence / action et intention...

2 L'acquisition d'outils

· Au décours de cet apport les professionnels pourront dégager les points devant être pris en compte dans le nouveau Proiet Educatif



4 Approche interactive de situations concrètes



- · L'écoute, la conscience de ce qui se vit afin de trouver des solutions
- · Le développement d'une posture professionnelle adaptée
- · La juste distance, l'économie de soi



La communication et l'évolution d'équipe

Tenir compte de la complexité de l'articulation entre le fonctionnement d'une institution, son histoire, son actualité et ses perspectives d'avenir.

Le fait de s'impliquer dans une équipe réveille le sentiment d'appartenance qui trouve ses origines dans les premières expériences de groupe de chacun.

Par ailleurs, chaque équipe évolue dans un contexte institutionnel donné qui a des répercussions sur son fonctionnement.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Favoriser la cohérence du travail effectué par les professionnels
- Accompagner l'élaboration de nouvelles modalités d'organisation
- · Mobiliser la dynamique institutionnelle dans des contextes de crise, de changement dans l'organisation ou encore d'événements à impact traumatique
- Améliorer la circulation de l'information dans le groupe
- · Apprendre à énoncer des faits de manière objective
- · Connaître les techniques de médiation en cas de conflits en équipe

CONTENU



Eclairages théoriques - équipe

- Phénomènes de groupe
- · Notion de tâche primaire, de rôle, de fonction, de place
- · Spécificités de l'équipe pluridisciplinaire
- · Valeurs instituantes et instituées : fonctions différenciées, objectifs communs
- Typologie du fonctionnement des organisations et modalités relationnelles au travail



- · L'histoire de l'établissement
- · Les références théoriques. Missions de l'Etablissement /
- Les valeurs institutionnelles
- · Notion d'identité professionnelle, de sentiment d'appartenance, de diversité des personnalités
- · Liens entre la dynamique d'équipe et la problématique de la population accueillie
- · Le vécu des professionnels dans leur rapport au travail



- Pourquoi communiquer les messages ?
- l'intérêt pour les personnes accompagnées et pour l'équipe



- · Savoir réduire les interprétations. La différence entre ce qu'on veut dire et ce que les autres entendent.
- · Apprendre à utiliser des termes objectifs, à l'oral et dans les écrits



- · Savoir utiliser ses ressentis, améliorer son empathie et sa
- · Comprendre ce dont on a besoin et ce dont l'autre a besoin



- Formuler une demande simple, accepter que l'autre refuse.
- · Apprendre à refuser et à expliquer les raisons du refus
- Améliorer son affirmation de soi pour une meilleure qualité relationnelle au travail
- Connaître son profil personnel de communication
- Apprendre à se positionner face à l'autre et à transmettre son opinion



· Apprendre à ses reconnaître et connaître les techniques de médiation

44 /// Le travail en équipe Le travail en équipe /// 45

Soutien aux professionnels: Analyse de la pratique - Groupe d'analyse des pratiques

Approche de la mort et du deuil

Un Groupe d'Analyse des Pratiques vise à l'amélioration d'actes professionnels.

L'engagement dans cette démarche autorise les professionnels à reconnaître leur implication personnelle au contact quotidien avec les bénéficiaires.

Elle valorise leur travail d'accompagnement et les conforte dans leur capacité de réflexion et d'ajustement face aux situations problématiques.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Favoriser l'analyse interpersonnelle des difficultés rencontrées
- · Apprendre à énoncer des faits de manière objective
- · Aider au développement d'une posture professionnelle adaptée dans les situations complexes
- · Promouvoir la bientraitance et prévenir les situations génératrices de maltraitance
- Prévenir les risques psycho-sociaux

CONTENU



Le développement de ses ressources personnelles

- · La compréhension du vécu et des émotions ressenties dans sa pratique professionnelle
- L'identification de ses besoins
- · Les activités d'accompagnement et de soin confrontent le professionnel à des situations difficiles et éprouvantes qui peuvent nécessiter un retour sur l'expérience vécue afin de l'analyser, la comprendre pour s'adapter



La confrontation dans sa pratique à des situations complexes

- · La situation complexe source de questionnements, voire des difficultés
- · Le développement d'une posture professionnelle adaptée dans les situations complexes



L'acquisition d'outils - analyse réflexive

· Favorisant une communication adaptée et le développement d'une approche relationnelle, une mise en perspective des situations rencontrées favorisant l'émergence d'un autre regard, nourrissant la pratique quotidienne. Il est nécessaire de travailler a posteriori sur les situations et les éprouvés qui génèrent des tensions internes et relationnelles.



Moyens permettant la réflexion des participants sur leurs pratiques

- Garantir un climat bienveillant
- · Favoriser les échanges d'observations, des mises en situation adaptée dans les situations complexes
- Apporter des éclairages théoriques

Les modalités de fonctionnement sont définies préalablement avec la Direction de l'établissement



Accompagner des enfants, adolescents, adultes porteurs de handicap sévère, c'est être confronté à leurs joies, à leurs progrès, mais aussi à leurs souffrances, leurs angoisses, leurs régressions et parfois à leur décès. A chaque fois, c'est une expérience unique pour le professionnel et le parent.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Faire que mourir devienne un acte de vie
- · Connaître les composantes d'un accompagnement de fin de vie
- · Comprendre le besoin de soutien des équipes
- · Savoir soutenir les personnes endeuillées

CONTENU



L'accompagnement de fin de vie en établissement

- Des moments riches et authentiques. Replacer la mort dans un processus de vie, considérer la personne vivante jusqu'au dernier instant, pouvoir créer un espace et un lieu pour se dire au revoir. Les besoins de la personne en fin de vie
- · La douleur et le handicap
- · Les différentes actions de l'équipe soignante intervenante
- · Particularités du soin des personnes polyhandicapées
- · Après le décès : les premiers gestes des soignants (soins à la personne, durée du séjour du corps, transport, désinfection des locaux), aspects religieux, cadre légal



Le soutien aux professionnels. Le vécu des équipes soignantes

· La mort où ? à domicile, à l'hôpital, en institution ?

Savoir écouter les angoisses

· Le soutien des personnels

· La mort, sujet tabou et indésirable?

• Les représentations de la mort, l'agonie

tures médico-sociales

La mort

leurs fonctions)

• Les limites de l'accompagnement d'une personne en fin de vie. L'épuisement

· Les rites funéraires (hier et aujourd'hui, selon les religions,

· Articulations entre les Unités de soins palliatifs et les Struc-

· Le nécessaire travail de deuil, la souffrance

Les soins palliatifs

situation de handicap

réseaux sociaux ou médico-sociaux... »

· La notion de soins palliatifs. Leur mise en place

Loi Léonetti 2005-2015

· La douleur

- Définitions du handicap, internationale (CIF)
- et française limitation d'activité ou restriction
- · de participation à la vie en société / place de l'environnement (situation de handicap). Notion de
- (in)capacités / compétences en situations réelles
- · Les différents types de handicaps : Handicaps
- · sensoriels (Surdité, Cécité), Infirmité Motrice Cérébrale, Troubles du Spectre Autistique, Trisomie 21, Handicaps rares, Myopathies, Maladies Neurodégénératives, Déficience Intellectuelle, Troubles des apprentissages (Dys, syndrome dysexécutif...), handicaps sociaux

• Décret n°2006-122 « Art.D.311-38 : Lorsqu'un projet général

de soins est prévu pour l'application du projet d'établisse-

ment... il définit l'ensemble des mesures propres à assurer

les soins palliatifs que l'état des personnes accueillies

requiert, y compris les plans de formation spécifique des

personnels. Le projet d'établissement comporte alors les

actions de coopération nécessaires à la réalisation du volet

relatif aux soins palliatifs, le cas échéant dans le cadre des

• Définitions. Directives anticipées. Personne de confiance.



L'écoute et le soutien de la famille et des

- · L'attente de la personne, des proches : besoins
- · Communication et soutien de la famille



Les mécanismes psychiques du deuil

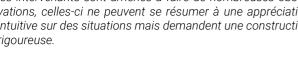
- Définition du travail de deuil. Notions d'attachement et de séparation. Elaboration psychique du deuil.
- Place des rites funéraires
- · Les différentes étapes du travail de deuil, deuils compliqués, deuils pathologiques
- · La conception de la mort et le travail de deuil chez les personnes handicapées (représentations selon l'âge, les besoins, les mécanismes de défense, les besoins des proches et des soignants...)
- · Les professionnels et le deuil (sentiments, besoins, burnout...). Comment faire face à sa propre peine ? Réflexion
- · Les groupes de parole. Le rôle du psychologue



46 /// Le travail en équipe Le travail en équipe /// 47

Sovoir observer

Dans leur pratique professionnelle médico-sociale et sociale. les intervenants sont amenés à faire de nombreuses observations, celles-ci ne peuvent se résumer à une appréciation intuitive sur des situations mais demandent une construction rigoureuse.





- Définir les fondements et les objectifs de l'observation
- ·S'approprier des outils d'observation, savoir décrire les comportements observables
- · Repérer les éléments susceptibles d'influencer nos observations

CONTENU

Définition

- · Comportements, émotions, observations et interprétations. Limites des professionnels face à des situations, des Usagers en difficulté
- L'observation en psychologie humaine
- L'observation directe
- L'observation participante
- · Observer une situation relationnelle
- Recueil des données
- · Les grilles d'observations ouvertes, fermées et autres
- · Le journal de bord quotidien
- · La technique de la vidéo, avantage et déontologie
- Analyse fonctionnelle
- Exemples d'observation de personnes en

Lien entre évaluation, programmation d'objectifs et stratégies éducatives

L'objectif est de permettre d'aider les professionnels à transposer les résultats des évaluations en termes d'activités éducatives = faire le lien évaluation --> objectifs --> actions éducatives.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Analyser les résultats des évaluations et des besoins de l'enfant, l'adolescent, l'adulte
- Traduire en objectifs éducatifs
- · Mettre en place un Projet personnalisé et des stratégies d'accompagnement

CONTENU

Rappel sur les objectifs de l'évaluation

- · L'évaluation pour dépister / diagnostiquer / intervenir Les divers types d'évaluation (développementale, capacités / compétences...)
- · Prise en compte du diagnostic (Trouble Neuro-Développemental, Troubles du Spectre Autistique, Troubles sensori-
- Travail sur une « carte d'identité » / profil de chaque Usager avec ses caractéristiques individuelles

Utilisation pratique de l'évaluation : Gérer le bilan en Etablissement / Service

- · Comprendre l'intérêt des évaluations
- Pourquoi et quand évaluer / quand réévaluer
- Analyser les progressions / les stagnations / les régres-
- · Préparer le Projet individuel / de groupe
- Définir les priorités des Usagers et les besoins de l'équipe en analysant les profils
- Activités individuelles / activités de groupe
- Choix des activités dans le contexte d'un établissement /
- · Mise en place du Projet et régulation

Etude de situations

Définir les besoins de la personne en difficulté - Projet Personnalisé

Le concept de Besoin possède un caractère à la fois objectif et subjectif : certains besoins font l'objet d'une analyse objective et d'autres se concoivent à partir des intentions implicites ou explicites des acteurs qui les expriment. Il se construit à travers des consultations faites auprès des acteurs concernés et des observateurs. La prise en compte des attentes de la personne s'inscrit directement dans son Projet Personnalisé. L'élaboration, la mise en œuvre et le suivi de ce dernier comportent des spécificités.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Mieux comprendre le concept de Besoins et de Projet Personnalisé
- · Aider les personnes accompagnées à repérer et exprimer leurs besoins et attentes
- · Poser les préalables au Projet Personnalisé : les outils d'évaluation des compétences et des besoins

CONTENU



Les obligations légales en termes de Projet Per-

- · Loi 2002-2, orientations pédagogiques, thérapeutiques, éducatives
- · Le référentiel SERAFIN-PH



Le concept de Besoins

- · Définition du Besoin
- Besoins écart entre la situation désirable et la situation actuelle
- Besoins correspondant aux intérêts, préférences et aspirations de la personne
- Besoins-devoirs imposés par une autorité Rôle des valeurs
- · Dimensions du concept de Besoins : physiologique, psychologique, sociologique, culturelle

3 Les différents types de besoins

- · Bien-être physique, mental et social besoins fondamen-
- · Participation sociale
- · Croissance, compétence



Passer du besoin à des objectifs

- · Lien entre besoin et réponse, différencier l'offre et la demande - Participation sociale
- Pluralité des objectifs
- · Le degré d'importance
- Récurrence du besoin
- · Indice de priorité
- Différencier les besoins de la personne des besoins de la structure d'accompagnement
- · Articuler Besoins, Projet de Vie, Projet Personnalisé de Compensation, Projet d'Accompagnement Personnalisé, Serafin-PH



Méthodologie de construction d'un Projet Personnalisé prenant en compte les besoins exprimés par la personne

- Comment favoriser l'expression des souhaits et attentes de la personne dans un contexte évolutif
- Evolution actuelle des besoins des personnes handicapées - outils évaluatifs
- Mise en priorité des besoins
- Travailler sur des objectifs concrets avec la personne (autoréalisation)
- · Responsabilisation de la personne (autonomie, Empowerment psychologique)

6 La construction du Projet Personnalisé

- Définition des priorités
- · Définition des objectifs, quantifiables et mesurables
- Rédaction du Projet



La mise en œuvre du Projet Personnalisé



Le suivi et l'évaluation du Projet Personnalisé



Articuler les besoins individuels et les besoins collectifs

Construire un projet éducatif

Le Projet Educatif de chaque Usager repose principalement sur la définition de ses besoins et attentes, l'évaluation de ses capacités émergentes et la constitution de son Projet Person-



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Redéfinir le Projet Educatif
- Etre en capacité d'évaluer le travail réalisé par la structure au regard des besoins exprimés par les personnes accompagnées

CONTENL



- Objectifs et concepts sous-jacents à l'accompagnement éducatif dispensé
- Adéquation du Projet Educatif à la population accueillie, dont les handicaps évoluent
- · Méthodologie de définition des besoins éducatifs :
- Modalités de recueil de l'expression de la personne et de ses proches
- Analyse du matériel évaluatif utilisé
- Définition des axes du travail éducatif pour chaque Usager (Projet Personnalisé)

Les outils permettant de mesurer plus spécifiquement les apports éducatifs

- Evaluation des compétences d'autonomie, sociales, d'autodétermination...
- Evaluer pour une intervention. Etude des outils utilisés dans la structure et propositions d'évolution
- Evaluation des actions / activités mises en place (référentiel)
- Etude de la Qualité de Vie offerte. Cadre de vie. Participation sociale



• Au décours de cet apport les professionnels pourront dégager les points devant être pris en compte dans le nouveau Projet Educatif

Accompagner le passage à la retraite

Bientôt la retraite, que va-t-il m'arriver?

Cette formation vous aidera à préparer votre nouvelle vie en toute sérénité.

Vous pourrez accéder à des informations utiles, poser les questions qui vous préoccupent (par exemple : quel sera mon budget ? Que vais-je faire ? Pourrais-je revoir mes collègues ?).



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Trouver les informations dont j'ai besoin pour préparer et bien vivre ma retraite
- Comprendre ce qu'est la retraite et en quoi c'est important pour moi
- Partager des expériences avec d'autres personnes dans ma situation

CONTENU

- Ce que le travail m'a apporté et comment je peux le mobiliser pour ma retraite
- Garder des liens avec mes collègues, mes amis
- Comment exprimer aux professionnels mes souhaits, choix de vie ?
- Prévoir des activités qui me plaisent
- Mes revenus vont changer; dans quelles mesures et comment m'y adapter?

Cette formation peut comporter un temps de réunion avec les équipes accompagnantes pour évaluer les réponses possibles aux différentes demandes émergentes



Accompagner le vieillissement des personnes dépendantes

Le « vieillissement » recouvre des situations différentes selon le degré de dépendance, l'état de santé de la personne ; prenant en compte son environnement, ou encore ses moyens matériels.

Il s'agit d'appréhender les connaissances actuelles sur le vieillissement des personnes avec handicap et d'examiner quelles sont les pistes à explorer pour les accompagner, en milieu institutionnel ou en famille, de manière respectueuse et la plus harmonieuse possible.

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître les particularités physiologiques et médicales du vieillissement des personnes
- Approcher de manière concrète les difficultés des personnes au quotidien et définir des pistes pour mieux rencontrer leurs besoins ainsi que ceux du personnel encadrant
- · Mener une réflexion sur le rôle de l'établissement et les missions de chaque professionnel
- · Mettre en place un réseau d'aide adapté à chaque cas

CONTENU





- Définition
- Physiologie du vieillissement normal
- Vieillissement pathologique (particularités trisomie 21, maladies neurodégénératives)
- Caractéristiques digestives, métaboliques, respiratoires, sphinctériennes, du sommeil...
- · La diminution des performances sensori-motrices
- · La douleur
- La diminution de l'efficience cognitive. L'évolution vers la démence
- Psychologie de la personne vieillissante. Les difficultés comportementales, émotionnelles. La dépression
- Signes cliniques faisant supposer un vieillissement précoce (déficit de la mémoire, désorientation spatio-temporelle, troubles agnosiques, aphasiques et apraxiques, apathie pour des activités appréciées auparavant, diminution du rythme de vie, fatigabilité accrue, troubles de l'humeur...)
- · Pathologies iatrogènes liées aux traitements

3 L'aide au quotidien

- Traduction du vieillissement de la personne dans les domaines de la vie quotidienne, cognitif et adaptatif, affectif et émotionnel, familial et social
- Rythmes de vie, alimentation et besoins liés à l'âge
- · Aménagement de la communication

- La toilette, le toucher
- Le maintien des acquis et de la vie socio-familiale. Le regard positif de soi
- · Activités « obligatoires » et de loisirs

4 L'accompagnement des personnes vieillissantes

- Prise en compte du niveau intellectuel antérieur et de l'histoire de vie de la personne
- Les valeurs sur lesquelles repose l'accompagnement. Le respect de la dignité, la bientraitance
- · L'accompagnement à la vie ordinaire
- · L'aménagement des activités au rythme des personnes
- · Projets Individuels et Projet d'Unité
- Evaluation de l'évolution des personnes
- Travail de partenariat

5 Outils d'évaluation ou didactiques

• en lien avec le vieillissement des personnes présentant une déficience intellectuelle modérée à sévère



• Familles d'accueil, EHPAD, Etablissements pour personnes vieillissantes



Quel sens mettre dans les actes de tous les jours pour éviter la routine, l'usure... « Les habitudes simplifient nos lendemains mais elles nous enlisent vite ! »

Les personnes sévèrement handicapées ont des activités « obligées » telles que la rééducation, les soins... Comment utiliser de façon productive leur temps « non obligé » ? Quelles sont les différentes formes que les loisirs prennent pour ces personnes ? Quelles possibilités d'en tirer parti de façon bénéfique en terme d'émotion, d'action ou de créativité ? Sur quoi repose leur projet de vie ? Quelle qualité de vie offrons-nous à ces personnes ?



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Donner ou redonner sens aux temps familiaux
- Relier à la réalité les éléments théoriques issus de différentes approches
- Elaborer un fil conducteur au niveau des apprentissages, tenant compte des particularités des sujets et de leur devenir
- Connaître les prérequis et les capacités de la personne sévèrement handicapée pour choisir des activités en lien avec son niveau du développement

CONTENU

Bref rappel sur le handicap sévère

- Qui sont ces sujets « différents »?
- · Quelles sont leurs particularités?

2 Analyse de situations routinières en direct

- Toilette, repas, petits soins, déplacements, temps libres
- Communication : importance de l'interaction avant toute intervention
- La qualité de l'environnement en rapport avec la population reque
- Les rythmes de la personne, du professionnel, de l'établissement

3 Définir les besoins fondamentaux

- Les ateliers fondamentaux au quotidien et dans l'établissement
- Les activités non structurées, informelles, moments d'autonomie, de vécu affectif, de joie, de partage, de rupture du quetidion
- · Les ateliers de loisirs en dehors du service

4 Développement des potentiels

- Sur quoi se baser pour élaborer les Projets Personnalisés ? L'Evaluation
- · La place du jeu, de l'humour, du plaisir

52 /// Pratique quotidienne

• Quelle évaluation de nos actions ?

5

Mise en place de pôles d'activités

- Activités dans le quotidien : optimisation du temps libre dans l'établissement, proposition d'activités
- Ateliers dans l'Etablissement
- Expériences multi sensorielles en atelier et dans les lieux de vie
- Activités à l'extérieur : propositions d'objectifs de travail et activités
- Activités sportives, proposition d'objectifs et adaptation des activités aux différents handicaps
- Accès aux loisirs publics, le plein air, les activités aquatiques...
- · Sorties, courts et longs séjours
- · Importance du cahier de vie

6 L

Le travail en équipe

- L'observation
- La mise en commun pour l'élaboration et le suivi des Projets Individualisés et de Groupe
- Comment travailler l'individuel et le collectif dans les ateliers ? Le rôle du groupe
- · La bientraitance



Le travail avec les familles



Analyse des pratiques

Cette formation vise une approche globale de l'organisation et de la qualité des repas, technique et relationnelle, tout en garantissant la sécurité alimentaire. L'alimentation d'une personne handicapée est, avec sa vie relationnelle, l'élément clé d'une bonne santé et d'un bon moral.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Acquérir un savoir-faire et savoir-être de qualité lors du service des repas
- · Identifier les critères d'un dressage satisfaisant pour le bien-être du résident, préparer une salle à manger, disposer le mobilier, servir, débarrasser
- Connaître et respecter les bases de l'hygiène en restauration lors du service
- Appliquer les techniques en les adaptant aux Usagers, aux temps de travail en vigueur, aux locaux

CONTENU

Travailler sur l'organisation



Service

- Préparation, réception et vérification du chariot de service, du chauffe assiettes
- Laverie, organisation, nettoyage, débarrassage, marche en avant, stockage
- Formation service en salle à manger pour tout le personnel.
 Service, quantité, décoration
- Tenir compte des différentes pathologies des Usagers
- · Faire de l'instant repas un moment de plaisir
- Respect du temps repas de chacun
- Posture de l'Usager et choix de la place dans la salle à manger

Débarrassage

- Prévoir un bac de débarrassage et de détrempage pour les couverts
- · Débarrassage et désinfection
- Changer les vaisselles ébréchées
- · Prévoir un emplacement pour la poubelle

3 1

Nettoyage et désinfection

- Connaître et respecter les bases de l'hygiène en restauration lors du service (impact du nettoyage sur la santé), nettoyage et désinfection des locaux. Moyens pratiques et méthodes d'amélioration pour prévenir le risque infectieux
- Prendre conscience du rôle de chacun sur la qualité du service proposé aux Usagers et dans le respect des protocoles d'entretien des locaux en vigueur dans l'établissement



4 Mise en valeur

- · Mise en valeur des plats (décoration), des assiettes
- Valorisation des aliments
- · Présentation d'un menu « entrée, plat, fromage, dessert »
- Maintenir le plaisir de manger et la convivialité des repas adaptés



5 Mise en place de documents pour les services

Pratique quotidienne /// 53

 Plan de table, régimes, et diverses notations sur les besoins des résidents

e evaluation de nos actions ?

La cuisine traditionnelle modifiée : pour les cuisiniers

La cuisine traditionnelle modifiée : pour les éducateurs

Nutrition

Les repas sont un temps fort de la vie des résidents et du

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître les besoins alimentaires, les comportements face à la nourriture, les spécificités selon les handicaps, les troubles des conduites alimentaires
- · Réfléchir à la place du repas dans la vie quotidienne, pour les personnes handicapées et pour les « soignants »

CONTENU



- · Bases organiques : besoins physiologiques, équilibre des apports, déglutition, fonctionnement du tube digestif, état trophique général
- · Particularités liées aux handicaps : polyhandicap, autisme...
- Le repas et ses implications psycho-affectives et sociales
- · Les troubles du comportement alimentaire :
- Boulimie, anorexie, pica, mérycisme... Description et signifi-
- Les régimes et leur retentissement

La place des repas dans la vie des personnes handicapées

- Repas et communication
- Repas et autonomie : comment rendre « actrices » les personnes handicapées?
- · Repas et qualité de l'environnement spatial, auditif, visuel
- · Repas et socialisation : comment gérer les difficultés de chacun et utiliser le groupe?
- Repas et vie quotidienne

La place des repas dans la vie des accompagnants (A.M.P., éducateurs....)

- · Comment concilier les rythmes de chacun : institution, personnel, personnes handicapées
- L'alimentation dans les Projets Personnalisés

Faire découvrir la Cuisine Traditionnelle Modifiée. Préservation des saveurs, des goûts et des couleurs, distinguer le mixé du mouliné. Mettre en œuvre des recettes savoureuses afin de satisfaire les besoins pour redonner goût et plaisir aux personnes en situation de handicap. La coordination entre tous les professionnels concernés est indispensable.

La cuisine traditionnelle modifiée, applications



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Sensibiliser aux difficultés de déglutition, mastication
- ·Adapter les menus en fonction du type de convives : permettre une nourriture diversifiée et équilibrée.
- Connaître les matières premières, le respect des règles d'équilibre alimentaire, maîtriser le matériel et les ustensiles adaptés aux préparations
- · Présenter des plats, valoriser les hachés, les mixés, optimiser les assaisonnements. Décorer et présenter une assiette
- · S'approprier les procédures d'hygiène spécifiques et des modes opératoires

Les textures modifiées

- Différentes textures : comment choisir ?
- · Rappels sur les problèmes de déglutition, mastication et dysphagie
- Permettre une nourriture diversifiée
- · Maintenir le plaisir de manger et la convivialité
- · Mettre en œuvre des recettes savoureuses afin de satisfaire les besoins nutritionnels
- · Distinguer le mixé du mouliné
- · Présenter les plats, textures normales et modifiées
- · Utilisation du matériel et des ustensiles adaptés
- Respect des températures et du temps de distribution
- · Travailler sur les assaisonnements et l'importance de goûter

Les textures modifiées : pour qui et pourquoi ?

- · Rappels sur les indications de la texture modifiée
- Troubles de déglutition
- Mise en place de fiches techniques, de recettes
- · Les procédures d'hygiène pour les textures modifiées, les risques bactériologiques majeurs et les bonnes pratiques à adapter au cours du processus (préparation, mixage, cuisson, refroidissement, remise en température, distribu-
- · Les techniques de cuisson

Réalisation de plusieurs recettes de préparations en textures modifiées : entrées, plats protidiques, desserts

Faire découvrir la Cuisine Traditionnelle Modifiée. Préservation des saveurs, des goûts et des couleurs, distinguer le mixé du mouliné. Mettre en œuvre des recettes savoureuses afin de satisfaire les besoins pour redonner goût et plaisir aux personnes en situation de handicap. La coordination entre tous les professionnels concernés est indispensable.

Les contraintes des éducateurs, des cuisiniers et les craintes du consommateur



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaître les contraintes des cuisiniers · Connaître les difficultés d'alimenter les personnes sévèrement handicapées
- · Faire du temps du repas un moment de plaisir et de convivialité
- · Acquérir des notions de diététique et d'équilibre alimentaire

CONTENU

- L'alimentation doit être adaptée aux besoins de la personne sévèrement handicapée : température, assaisonnement, texture...
- Les repas, les difficultés des éducateurs
- Les normes d'hygiène culinaire dans le médico-social
- Les contraintes de temps et budgétaires des
- Apprendre les bases de la préparation d'une alimentation mixée
- La décoration
- La maîtrise des quantités
- Le petit déjeuner pour les personnes qui ont des problèmes de déglutition

Améliorer la qualité de vie des personnes sévèrement handicapées à partir de l'analyse des besoins nutritionnels et des possibilités de s'alimenter de chacune.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Savoir analyser les besoins nutritionnels
- Savoir définir les possibilités d'alimentation des personnes. Choisir la bonne texture
- · Améliorer le confort digestif par des menus adaptés
- · Adapter le Programme National de Nutrition et Santé à la problématique du polyhandicap : équilibre alimentaire, accès à la santé
- · Avoir des pistes de travail en lien avec les movens du service

CONTENL

- Le temps repas
- · Manger: quelles significations?
- Aspects sensoriels
- L'équilibre alimentaire
- Consensus entre professionnels et parents, travail sur les projections



Les clefs de l'observation

- Mastication, déglutition
- Repérer les troubles digestifs, les signaler au médecin
- Evaluer l'état nutritionnel
- Test de dépistage du risque de dénutrition

Les difficultés de prise des aliments et/ou de la boisson

- Réflexe nauséeux exacerbé
- Reflux gastro-oesophagien
- · Constipation : causes et conséquences
- Douleurs dentaires
- · Texture des aliments non adaptée
- Solutions proposées



- · Améliorer l'état nutritionnel en agissant sur les ncauses de la dénutrition
- Techniques pour enrichir l'alimentation à tous les repas
- Hydratation
- Nutrition entérale
- Prévention
- L'équilibre alimentaire
- · Connaissances et recommandations en nutrition
- · Concevoir des menus équilibrés pour toutes les textures de repas avec des outils simples



· Quelle quantité, quelles boissons, quelles méthodes?

Pratique quotidienne /// 55

54 /// Pratique quotidienne

Les personnes handicapées valides ont des besoins nutritionnels et des possibilités de s'alimenter variés. En institution, il existe des contraintes économiques et d'organisation.

> **CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE** D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Faire le point sur les attitudes alimentaires développées auprès des diverses personnes handicapées
- Approfondir les connaissances pour permettre une meilleure surveillance de l'équilibre alimentaire de chacune
- · Prévention et traitement de l'obésité

- L'équilibre alimentaire
- · Les nutriments, les groupes d'aliments
- Equilibrer un repas, une journée alimentaire
- · Les recommandations ; comment les appliquer

La population concernée

- · Les caractéristiques nutritionnelles des différents handi-
- Quels sont leurs besoins ? Les Apports Nutritionnels Recommandés
- · L'état de leur appareil digestif, leur état nutritionnel
- · Les critères psychologiques à prendre en compte
- · Présentation de différents comportements alimentaires pathologiques: anorexie, boulimie...

Les régimes

- · Les dénutritions, la déshydratation, les problèmes digestifs
- · Les végétariens, les allergiques
- · Les colopathies : les régimes spécifiques, lutter contre la
- · L'obésité : ses causes, stratégie d'éducation nutritionnelle
- · Mise en place d'un régime, réalisation, acceptation, contrôle et suivi
- · Les produits diététiques

L'alimentation : un travail d'équipe qui touche des personnels différents

- Apports médicaux et mobilité
- · Collaboration des services économique et de soin
- Apport du service cuisine
- · Relations avec les services éducatifs
- · L'alimentation est un soin

« Trouver plaisir et confort en s'alimentant » Sensibilisation à la neurophysiologie et à la rééducation oro-sensorielle.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Comprendre les difficultés de chacun à s'alimenter ou s'hydrater
- Appliquer les techniques rééducatives adaptées
- · Etablir un proiet thérapeutique

MODULE 1



Apport théorique

- · Anatomie fonctionnelle des organes de la déglutition
- · Neurophysiologie du développement de la déglutition fœtale, néonatale, adulte
- Films didactiques, Imagerie

Bilans de la motricité bucco-faciale

Les techniques de rééducation

- · Positionnement lors des repas, boire au verre, mise en bouche, apprentissage de la cuillère et mastication
- · Le bavage, le réflexe nauséeux...
- Travaux pratiques entre stagiaires pour ressentir les gestes utiles



Prévention

- · Techniques d'aide à la succion
- · Techniques de sevrage de l'alimentation entérale et stimulations sensorielles



Evaluation

- Fiches de projets thérapeutiques et vidéo
- Il est vivement conseillé de lire avant le stage : « Rééducation des troubles de l'alimentation et de la déglutition » Catherine SENEZ 2002 Edition SOLAL

Perfectionnement aux techniques de rééducation oro-sensorielle. Bilan des évolutions et des difficultés rencontrées depuis la première session.

- · Echanges à partir d'enregistrements vidéo.
- · Etudes de cas

Le comportement de la personne handicapée : du refus à la

Le plaisir alimentaire : entre interdit et laxisme, quel compromis?

Les axes de réflexion autour du comportement alimentaire doivent être larges pour embrasser l'ensemble du champ concerné : biologiques, éthologiques, sociologiques et psychiques. Remarquons l'impact des facteurs nutritionnels sur le développement du cerveau.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître les aspects physiologiques régulant l'alimentation
- · Savoir définir si le handicap a un impact ou non sur le comportement alimentaire observé
- · Prendre en compte les représentations personnelles de chacun dans l'accompagnement

CONTENL



- Réflexe gustofacial
- Perceptions sensorielles, praxies
- · Faim, satiété
- Besoin nutritionnel, pondérostat, les neurotransmetteurs
- · La nourriture, le conditionnement alimentaire, le trajet ali-
- · Le rituel social commun. la fluctuation des aliments



Les comportements alimentaires

· variés chez les personnes, en lien avec des facteurs hormonaux, psychoaffectifs, tumoraux, ou sociaux



Les troubles du comportement alimentaire

- · Principaux troubles de l'alimentation : boulimie, anorexie, pica, mérvcisme, vomissements...
- · Définir si le handicap a un impact ou non sur la symptomatologie observée
- Et à quel niveau : anatomique, sensoriel, métabolique, hormonal, génétique, médicamenteux, psychoaffectif, ou encore cognitif
- · Prise en compte de l'âge et de l'environnement de la personne



Possibilités thérapeutiques et d'accompagnement

- · Impact de la situation de handicap sur les offres et possibilités thérapeutiques et d'accompagnement
- · Travail commun sur les représentations personnelles : personne, accompagnant, naturel ou professionnel, seront amenés à composer ensemble



Quelques cas seront présentés et analysés

Tout est organisé dans la vie du « patient » handicapé pour prévenir l'aggravation d'une situation ou un surhandicap. Instaurer des mesures d'hygiène simples mais régulières pour éviter le « surhandicap oro-buccal » y contribue.



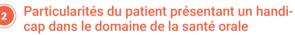
CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Former chaque professionnel ou une équipe de référent par établissement qui se chargeront de la mise en pratique du proiet dans leur établissement
- · Améliorer les connaissances sur les besoins dentaires spécifiques
- · Favoriser la santé oro-buccale des enfants et adultes handicapés en développant les « savoir-faire » et faire évoluer les pratiques
- · Articuler la fonctionnalité de la bouche avec le processus de l'alimentation et la physiologie du tube digestif
- · Favoriser les échanges et donner les outils pour une appropriation du thème par l'équipe

CONTENU



- · Salivation, mastication, déglutition, respiration et parole
- · Carie, tartre, aphte, mycose...
- · Mesures d'hygiène quotidiennes, simples



- · Anomalies dentaires, gingivorragies, bavage, bruxisme, impact de la médication, glaires abondantes, réflexe nauséeux...
- Pathologies orales, conséquences
- Hygiène spécifique, préventive et curative



Soins d'hygiène oro-buccale

- · Soins de bouche : posture professionnelle, installation, attitudes gestuelles / rituelles...
- · Matériel au quotidien
- Brossage des dents : techniques, produits
- · Accompagnement aux soins sous sédation, soins sous anesthésie générale



Les besoins spécifiques des personnes handicapées

• Evaluation de l'état de la couverture des besoins dans le Service

Travaux pratiques

- Evaluation des besoins dans le service
- Exécution d'un "brossage de dents"

E-learning pendant et après la formation Fiches techniques



Stage disponible en **E-LEARNING**

contactez-nous: formation@airmes.eu

56 /// Pratique quotidienne Pratique quotidienne /// 57 En raison de troubles neuromoteurs, sensoriels et orthopédiques, les manutentions des personnes sévèrement handicapées au quotidien demandent une adaptation des gestes et postures des aidants, afin de garantir confort et sécurité pour tous.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître les principes de base et les techniques de manutention adaptés aux personnes handicapées ; qui les respectent et visent à leur sécurité, tout en prenant en compte les risques encourus par le personnel
- · Apprendre à évaluer les capacités sensorimotrices des sujets sévèrement handicapés pour permettre une bonne manutention
- · Savoir utiliser les aides techniques

CONTENU



La personne handicapée et son corps

- · Les atteintes corporelles neurologiques, traumatiques
- Schéma corporel. Vécu corporel
- Spasticité Rétractions Troubles orthopédiques
- · Fiche de manutention, son utilisation



Soi et son corps

- · Le rachis
- Evolution de la morphologie de l'enfant à l'adulte
- Physiologie du mouvement Anatomie vertébrale
- Les pathologies fonctionnelles : Pourquoi le mal de dos ?

Principes fondamentaux de la bonne utilisation du rachis

- Centre de gravité Polygone de sustentation
- Adaptation à l'effort : pesanteur + mouvement : comment conserver le dos droit?
- · Prévention des fatiques
- Exercices conseillés : stretching, musculation



A partir de la position debout

- Les principes de base exemples
- Exercices choisis de mise en pratique Notion d'alternance
- : temps d'effort/temps de repos
- Applications au quotidien (vidéo)



5 A partir de la position assise ou au sol

• Exercices choisis de mise en pratique - Alternance dos en effort/dos en repos

Mise en pratique

- · Bonnes positions ergonomiques
- · Aides techniques : lève personne, déambulateur...
- Analyse et résolution des problèmes rencontrés

Applications pratiques sur site nécessitant une tenue adéquate et une forme physique compatible

La nuit fait partie intégrante de la vie de chaque personne. et ce qui s'y passe doit être fidèlement transmis, analysé et traité.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Permettre au personnel qui assume la surveillance de nuit de maîtriser les problèmes auxquels il peut être confronté dans les domaines médicaux, psychologiques et de dépendance
- · Préciser l'identité des veilleurs par rapport aux équipes du jour, leur rôle, leurs responsabilités
- ·Intégrer la Bientraitance comme une priorité d'action



Le rôle du veilleur, ses responsabilités

- Garantir les conditions de repos
- · Gérer l'endormissement (rites) et les réveils impromptus. changes, soins, bien-être, surveillance, positionnement, intimité
- Faire face à diverses situations à caractère médical et/ou psychologique
- · Garantir la sécurité des personnes et des biens (vérification, surveillance, gestion des situations d'urgence)
- · Restituer et transmettre informations et incidents significatifs. Dossier de Liaison d'Urgence

Les différents « maux » de la nuit

- · Problèmes médicaux :
- Physiologie du sommeil, ses troubles
- Enurésie, encoprésie
- Alimentation nocturne
- Incidence des traitements
- Premiers gestes de secours en cas de traumatisme, hyperthermie, douleur, cyanose, crise d'épilepsie...
- Caractéristiques liées aux handicaps
- · Comportements et/ou détresses psychologiques
- · Anxiété, angoisse, violence



Les aspects sociaux

- · La chambre, lieu d'intimité et privatif
- Le droit d'aller et venir/ contention
- · Les relations personnelles des Usagers
- · Empathie, bonne distance et Bientraitance des professionnels

Communiquer est un « droit fondamental » de la personne sévèrement handicapée qui nécessite que chacun développe attention

La mise en place au quotidien de moyens de communication repose d'abord sur une réflexion pour déterminer les méthodologies à développer, puis les outils nécessaires en conséguence.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Appréhender les différentes formes de communication, importance de l'environnement
- · Avoir les moyens d'apprécier le niveau de communication de la personne handicapée, ses possibilités ou non d'accession au langage verbal
- · Comprendre l'appui méthodologique du Bilan Développemental pour :
- · Connaître et savoir mettre en place les moyens alternatifs et augmentatifs
- Approcher la formation PECS ou MAKATON

CONTENU



La communication

- · Les bases physiologiques du développement de la communication et du langage
- · Les entraves d'origine neurologique au langage
- Evaluation et dépistage de déficits langagiers chez l'enfant



- Types de communication selon le type de handicap physique, sensoriel, psychique
- · Les différents niveaux de conversation et les aptitudes propres à chaque profil

Les axes d'évaluation principaux dans la communication

- Outils d'observation et de suivi (approches écosystémiques et neuropsychologiques)
- · Modalités sensorielles et particularités fonctionnelles
- Niveau de langage verbal et non verbal

Les moyens augmentatifs et alternatifs

- Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles de la HAS
- · Système de communication par échange d'images (PECS)
- · Makaton / Langue des Signes Française (LSF)
- L'approche TEACCH pour mieux structurer l'environnement

La mise en place des moyens de communication

- Comment choisir le meilleur moyen de communication ? • Inclure les approches dans l'Etablissement/Service et dans
- le milieu ordinaire de la personne
- Favoriser l'autonomie au quotidien : généraliser les apprentissages



Ateliers pratiques

- · Manipuler et expérimenter les outils de communication
- · Faire des jeux de rôle et adapter les moyens de communication selon les besoins
- Par groupes, identifier les besoins d'une équipe éducative pour mettre en place un projet de communication structuré

Aide à la traduction en langage non verbal de documents institutionnels à destination des Usagers facile à lire et à comprendre

En option : suivi dans l'établissement de la mise en place d'une communication non verbale (tous les 3 mois, pendant 1 an)



58 /// Pratique quotidienne

Affectivité intimité sexualité Affectivité intimité sexualité

Attitude et place de chacun dans cette délicate tâche de l'accompagnement de la personne handicapée dans la dimension de sa vie relationnelle, affective et sexuelle.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Ouvrir une réflexion d'équipe donnant sens et cohérence aux réponses de chacun
- · Offrir une méthodologie spécifique d'analyse de situations cliniques, un travail réflexif
- · Présenter différents outils permettant l'inscription dans la durée de l'orientation institution-
- Repérer les signes cliniques évocateurs d'abus sexuels
- Pouvoir conduire un entretien diagnostique
- Connaître les éléments à prendre en compte dans le suivi psychologique des personnes après des faits d'abus

Cette formation peut aussi s'adresser aux parents et/ou aux personnes en situation de handicap:

- Conférences sur des thèmes fondamentaux tels que la citoyenneté, le statut d'adulte, la parentalité...
- Formations sur les aspects symboliques et pragmatiques de la vie affective en général et de la vie sexuelle

CONTENU

PRÉSENTATION

- Etat des lieux de la situation de l'accompagnement de la vie affective et sexuelle des personnes handicapées
- · Descriptions des problèmes précédemment rencontrés et des questions ainsi soulevées
- Représentation de la sexualité des personnes handicapées mentales. La vie affective et sexuelle mobilise fortement les émotions de chacun. En quoi nos représentations, nos limites et nos résistances infiltrent nos attitudes professionnelles?
- Quelles possibilités d'expression, d'information par rapport à la sexualité?
- · Quelles possibilités concrètes pour l'Usager de vivre sa sexualité?

→ PARTIE THÉORIQUE

- Développement psychoaffectif et corporel « normal » de l'être humain
- · L'affectivité de la personne handicapée mentale.
- · Développer une vie fantasmatique
- · Incidences de la déficience intellectuelle notamment de l'élaboration psychique, absence de langage... sur la construction de la personnalité



La sexualité:

En quoi la sexualité concerne la totalité de l'expérience humaine?

- · Les différents aspects de la vie sexuelle
- · Conduites sexuelles
- · Contraception, MST
- Parentalité



2 Aspects juridiques

- · Charte des droits et libertés de la personne accueillie / Règlement de Fonctionnement
- · Lieu privé / lieux communs
- Tutelle/curatelle Mesures de protection. Loi 2007-308
- · Circulaire du 10 décembre 1996 sur la prévention de la contamination par le VIH des Usagers. Droit à l'éducation sexuelle
- HAS mai 2022 : Vie affective et sexuelle dans le cadre de l'accompagnement en ESSMS



Valeurs éthiques et morales

- Droit fondamental à l'intimité et à l'information, à la pratique privée de la sexualité. Notion d'identité, sensualité, génitalité, désir, dignité, liberté de penser.
- Respect de soi et épanouissement dans la relation à l'autre. Qualité de vie sexuelle. Accompagnement/ingérence.



Incidences de l'institution sur la sexualité

· Comment un établissement peut-il accueillir cette dimension de la vie affective? Quelle élaboration? Quel accompagnement? Quel travail avec les parents?



Communication entre parents et professionnels

sur le sujet de « la vie affective et sexuelle des Usagers ». Notion de confidentialité. Les représentations parentales et sociétales

→ L'ÉDUCATION À LA VIE RELATIONNELLE ET SEXUELLE



Cadre méthodologique et éthique



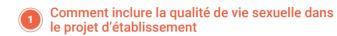
Animation de séances d'éducation à la sexualité



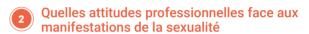
Les grands thèmes abordés :

- · Structuration de l'image corporelle, rappel anatomophysiologique des organes sexuels chez l'homme et chez la femme, hygiène, puberté...
- · Aspects psycho-affectifs de la sexualité normale : intimité, capacité de plaire, repères sociaux. Développement psychoaffectif. Comment se situer en collectivité par rapport à la sexualité. Les relations amicales/amoureuses, les débordements pulsionnels. Le consentement, savoir dire non
- · Contraception : techniques, limites, avantages. Stérilisation
- · Consignes de réduction des risques, la prévention du Sida, possibilités de se procurer des préservatifs de façon anonyme...
- · Activités sexuelles clandestines avec peu d'échanges verbaux, et peu d'attention au contenu émotionnel/consentement éclairé, prise de conscience de l'altérité. Eprouver des sentiments légitimes d'amour, désirer vivre en couple, rompre la solitude, une reconnaissance. Vers une sexualité plus structurante et socialisante
- · Autonomisation de la personne capable d'apprendre, de comprendre, d'évoluer, et de se responsabiliser, y compris en matière de prévention. Capacité à faire des choix, respect de soi et des autres, l'identité.

→ LA OUESTION DU POSITIONNEMENT PROFES-SIONNEL: UNE DIFFÉRENCE ENTRE FAMILLE, AMI ET PROFESSIONNEL - DÉGAGER UN CONSENSUS AU NIVEAU D'UN ÉTABLISSEMENT



- Définir un cadre entre permission et protection ; permettant de définir des pratiques
- · Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles. Chartes associatives



- · De quelle sexualité, de quelle vie sexuelle est-il question (différents degrés de la sexualité, homosexualité...)
- Les outils à mettre en place. Quels accompagnements à la vie relationnelle affective et sexuelle des personnes accueillies en foyer
- · Information, prévention. Accompagnement individuel et de groupe sujets tabous, prise de responsabilités, vécu



Moyens dont dispose une équipe pour accompagner les personnes accueillies dans l'expression de leur affectivité programme d'éducation adaptée, groupe de parole, Méthodologie de réflexion autour d'une situation

5 Les partenaires : Planning familial

→ CARACTERISTIQUES DE L'ACCOMPAGNEMENT **SELON LE TYPE DE HANDICAP**

Déficience Intellectuelle Troubles du Spectre Autistique **Handicaps Moteurs** Handicap Psychique

60 /// Pratique quotidienne Pratique quotidienne /// 61

SOMMAIRE

03.
LES DIVERS HANDICAPS

ACCUEILLIR ET ACCOMPAGNER LES PERSONNES PRÉSENTANT UN HANDICAP	
 Particularités du travail des accueillants familiaux L'accompagnement d'enfants avec des besoins spécifiques L'accueil du public en situation de handicap 	65
LES TROUBLES DU NEURO-DÉVELOPPEMENT	E-LEARNING
L'apport du diagnostic à l'origine du Handicap, les Recommandations de Bonnes Pl l'Évaluation médico-sociale et le Plan d'Intervention	
L'AUTISME	E-LEARNING
 Les recommandations de bonnes pratiques, étude du profil global, habitat, aspects lecture sensorielle des comportements, communication et habiletés sociales, trou comportement, ABA, caractéristiques de l'autisme sans retard de langage (Asperg 	bles du
lecture sensorielle des comportements, communication et habiletés sociales, trou	bles du
lecture sensorielle des comportements, communication et habiletés sociales, trou comportement, ABA , caractéristiques de l'autisme sans retard de langage (Asperç	bles du ger)69 E-LEARNING
lecture sensorielle des comportements, communication et habiletés sociales, trou comportement, ABA, caractéristiques de l'autisme sans retard de langage (Asperg	bles du ger)69 E-LEARNING

LA PERSONNE PORTEUSE D'UNE TRISOMIE 21	
•	74
HANDICAPS GÉNÉTIQUES RARE	
•	74
LES MALADIES NEURO-DÉGÉNÉRATIVES	
•	75
DIFFÉRENCIER ET ACCOMPAGNER LES DYS, TROUBLES DES APPRENTISSAGI	ES E-LEARNING
	75
COUFEDANCE DEVOLUCIE ET HANDICAD	
SOUFFRANCE PSYCHIQUE ET HANDICAP .	76
	70
HANDICAP ET ADDICTIONS	
•	76
LE HANDICAP SOCIAL	
	77
VIE AFFECTIVE ET COMPORTEMENT	
Petite enfance	
 Etapes du développement socio-affectif et cognitif de l'enfant de 0 à 3 ans - Les 1000 premiers jours Les troubles de l'attachement 	79
 Comment créer et faire vivre un réel partenariat parents-professionnels Le travail éducatif avec les parents compétents - Approche type Theraplay 	
Accompagnement à la parentalité des personnes en situation de handicap	81
Troubles comportementaux	
 Troubles du comportement, agressivité, violence / Communication non violer Harcèlement - Les Signes d'alerte - La Prévention 	
Violences sexuelles - Les Signes d'alerte - La Prévention	83
 Internet, réseaux sociaux et handicap Les différents psychotraumatismes 	
Contentions, sanction, réparation, passage à l'acte, motivations	
Le handicap psychique	

2 /// Thème 3 - LES DIVERS HANDICAP Thème 3 - LES DIVERS HANDICAP /// 63

Nombreuses sont les structures amenées à accueillir un public en situation de handicap (crèches, assistants maternels, ser-

vices sociaux, municipaux, scolaires, culturels, sportifs ou encore de loisirs). Une sensibilisation des différents professionnels est

L'accueil à son domicile d'enfants / adultes en situation de handicap / en grande difficulté demande un professionnalisme. prenant en compte certes les aspects législatifs, mais surtout demandant un bagage important de connaissances pour savoir s'adapter aux situations si différentes de chaque personne.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Comprendre et délimiter la place de la famille d'accueil dans le projet d'accueil
- · Connaître les critères d'un positionnement professionnel avec la famille de la personne accueillie
- Elaborer le Projet Personnalisé d'Accompagnement en co-construction



- Evolution de la place des personnes en situation de
- · handicap et / ou dépendance dans les politiques sociales : de « patient » à la personne de droits.
- Droits de la Famille

(2) L'observation en psychologie humaine

- · Comportements, émotions, observation et interprétation
- · Approche du concept d'Autodétermination : comment favoriser l'expression du choix de la personne accueillie



- Législation
- · Responsabilités et limites professionnelles
- · L'accordage de l'accompagnement au quotidien de
- · la personne et de la vie de la famille d'accueil
- · Place du Réseau, savoir y faire appel et travailler en coordination



- · Les conditions d'hébergement
- · Responsabilités des soins corporels
- L'intimité entre la personne accueillie et ses proches



- Recueil des besoins et attentes de la personne
- · Recueil des souhaits et attentes de la famille
- Recueil des forces et contraintes de la famille d'accueil
- Définition des objectifs de l'accueil, moyens à développer, mesure

Connaître la législation et l'usage concernant la discrétion professionnelle

- · Les écrits professionnels : accessibilité et responsabilité
- · La différence entre discrétion et secret professionnel
- · Le partage d'information : cadre réglementaire



Construire une posture professionnelle

- L'écoute et l'observation
- · La notion d'accompagnement
- La relation d'aide
- · L'approche centrée sur la personne Carl Rogers
- · La « juste distance » professionnelle
- · Les risques de Maltraitance Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles / HAS.
- La Bientraitance



Connaître les bases de la relation famille d'accueil / famille de la personne accueillie

- Le contrat
- · Les droits de chacun
- · Les obligations des familles d'accueil
- · La gestion des dysfonctionnements
- · La place de la structure gestionnaire

Ces professionnels avertis pourront avoir un rôle de dépistage de difficultés développementales.

nécessaire pour s'adapter à chaque situation d'enfant et v répondre au quotidien.



- CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :
- Acquérir une connaissance de base des différents handicaps et des pathologies
- · Savoir adapter les gestes du quotidien afin de veiller à la sécurité, au confort, au bien-être Adapter sa posture professionnelle
- Prendre en compte la dimension communicationnelle, éducative et sociale de la relation avec l'enfant, mais aussi sa famille et les autres membres du groupe

Le concept de Handicaps

- · Le développement "normal" de l'enfant
- · La définition du handicap
- · Les différents types de handicaps, notamment ceux requérant une attention particulière: Troubles du Spectre Autistique (repérage des symptômes spécifiques), la Déficience Intellectuelle, les Handicaps sensoriels
- · La difficulté du diagnostic
- · Les crises d'épilepsie : les connaître, savoir réagir



L'accompagnement, quelles nécessités ?

- · Repas: fausses routes, vomissements, refus...
- · Propreté, habillage : comment faire avec les raideurs musculaires, les appareillages...
- · Confort, bien être : adapter les positions, les rythmes, le sommeil..
- · Douleur, fatique, surveillance..
- · Agressivité, colère, angoisse, pleurs, troubles du comportement, bizarreries, hyperactivité...
- · Repères éducatifs, adaptation à chaque situation, bientraitance, risques de maltraitance, Recommandation des Bonnes Pratiques de la HAS (l'éducation doit être adaptée au potentiel physique et intellectuel)
- · Assurer la sécurité, le contrôle des dangers, aménager l'espace
- Communication à mettre en place
- Axes à développer pour tendre ou maintenir une vie sociale
- Apprentissages cognitifs



Richesse de l'intervention multidisciplinaire

- · Autour du Projet Personnalisé : Usager, famille, environnement et réseau professionnel
- · Les relations avec les familles
- · L'intégration de l'enfant handicapé dans un groupe

Le positionnement professionnel, entre distance et accompagnement

- · Respecter les choix, aider sans assister, encourager
- Mobiliser les capacités
- · Notion de relation affective, d'attachement



Etude de situations amenées par les stagiaires, analyse des pratiques



Lors d'une relation d'aide, le professionnel engage trois axes de réflexion-action : par rapport à l'autre, à lui-même et à sa fonction. L'enjeu éthique, déontologique et moral est de bâtir une relation d'aide respectueuse des besoins de l'autre, en accord avec les missions, responsabilités et limites professionnelles.

Pour éviter l'épuisement et le risque d'émergence de situations de maltraitance, il convient de chercher à développer une disponibilité basée sur l'écoute, la considération de l'autre et une claire compréhension des missions de chacun



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaître les différents handicaps
- Aménager la structure d'accueil à une personne en situation de handicap
- · Adapter sa posture professionnelle lors de l'accueil d'une personne en situation de handicap

Définitions des T.N.D. et T.S.A.



- · Loi 2005-102 : participation et citoyenneté des personnes handicapées
- Décret n°2017-431 : contenu, modalités et mise à jour du registre public d'accessibilité
- Maison Départementale des Personnes Handicapées

Le concept de handicap

- · Définitions du handicap internationale (CIF) et française limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société / place de l'environnement (situation de handicap).
- · Notion de (in)capacités / compétences en situations réelles
- · Les différents types de handicaps : Handicaps sensoriels (Surdité, Cécité), Infirmité Motrice Cérébrale, Troubles du Spectre Autistique, Trisomie 21, Handicaps rares, Myopathies, Maladies Neurodégénératives, Déficience Intellectuelle, Troubles des apprentissages (DYS, syndrome dysexécutif...), handicaps sociaux

Préconisations pour accueillir une personne en situation de handicap

- · Aménager l'espace, veiller à la sécurité, au confort, à l'accessibilité, rassurer...
- · Choisir l'horaire de la venue
- Etre attentif aux besoins habituellement observés chez les personnes en situation de handicap
- · Place dans l'échange de la personne en situation de handicap et de celle du proche accompagnateur (facilitateur)

Communiquer avec une personne en situation de handicap

- Connaître les caractéristiques / moyens de communication de la personne : la personne ne regarde pas spontanément son interlocuteur, ce qui ne l'empêche pas d'écouter, besoin de bouger, de manipuler un objet, une ficelle pour se concen-
- · Commencer l'échange par une écoute de la préoccupation de la personne
- Favoriser la lisibilité de ce qui va être demandé à la personne

- Donner des explications simples et fonctionnelles
- · Les écrits, la parole émotionnelle, la communication formelle et informelle

L'accompagnement, quelles nécessités ?

- · Attitudes communes : bientraitance (Recommandation des Bonnes Pratiques de la HAS adaptation au potentiel physique et intellectuel)
- · Spécificités auprès d'une personne TSA, Déficiente Intellectuelle légère, Infirme Motrice Cérébrale...
- · La prise en compte des Troubles du comportement de la personne accueillie - repères / adaptation à chaque situation

Le positionnement professionnel, entre distance et accompagnement

- · Les mécanismes de la relation d'aide Outils de base pour la considération de l'autre : savoir écouter, empathie, positionnement du professionnel, écoute active C. Rogers
- · Respecter les choix, aider sans assister, encourager autodétermination
- Mobiliser les capacités
- · Place dans l'échange de la personne en situation de Malentendus interculturels autour de la relation professionnelle
- · Notion de relation affective, d'attachement. Les enjeux de la distance / proximité professionnelle. Mettre son ressenti émotionnel au service d'une posture professionnelle plus juste pour soi et pour les autres



Étude de situation amenée par les stagiaires, analyse des pratiques

DSM5 : « Les Troubles Neuro-Développementaux débutent durant la période du développement et regroupent : les handicaps intellectuels (trouble du développement intellectuel); les troubles de la communication; le trouble du spectre de l'autisme; le trouble spécifique des apprentissages (lecture, expression écrite et déficit du calcul) ; les troubles moteurs (trouble développemental de la coordination, mouvements stéréotypés, tics) ; le déficit de l'attention / hyperactivité ; les autres T.N.D. spécifiés (par exemple T.N.D. associé à une exposition prénatale à l'alcool) ou non. »

L'apport du diagnostic à l'origine du Handicap

Les Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles de la Haute Autorité de Santé



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Savoir repérer les principales problématiques évocatrices de handicap chez un nourrisson ou un enfant
- · Procéder à un dépistage précoce d'un Trouble Neuro-Développemental (T.N.D.)
- ·Placer le diagnostic du T.N.D. comme base des actions thérapeutiques et éducatives à mettre en place



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- ·Bien connaître les étapes clés du développement d'un enfant
- · Savoir repérer les enfants à risque de T.N.D.
- · Savoir orienter les enfants à risque de T.N.D.



Quelques définitions

• T.N.D. et ses composants, dont le T.S.A.

Etablir le diagnostic étiologique et neurologique des handicaps

- · Les causes lésionnelles : ante, péri ou post natales
- · Les anomalies génétiques : chromosomiques et géniques
- Notion de Handicaps Rares
- Comment fait-on le diagnostic ? Les examens complémentaires
- · Les pathologies associées (épilepsie, atteintes sensorielles, hyperactivité...)
- · Notion de Handicap Primaire, Handicaps Secondaires

3 Le diagnostic différentiel

- · Troubles de l'attachement
- Psychotraumatismes / dépression
- · Hyperactivité / T.D.A.H.
- Trouble de l'Opposition avec Provocation



Apport des bilans étiologiques, de la génétique

- · Pour la personne handicapée : connaissance des problématiques médicales, prévention des handicaps secondaires, accompagnement rééducatif, aide à la compréhension de la genèse des troubles du comportement
- · Pour sa famille : conseil génétique, explication de la pathologie et des attitudes à éviter, conseils associatifs
- · Le médecin généraliste, interlocuteur privilégié de la famille: meilleur ajustement des soins et de l'accompagnement, notamment en termes de pronostic



Rappel des étapes du développement du nourrisson et de l'enfant

· Notamment celles relatives à la communication et au langage, la relation avec autrui, la motricité et la sensorialité. les émotions et le comportement, les apprentissages dans la vie quotidienne et scolaire



(2) Importance des facteurs de risques

- · Antécédents de l'enfant, notamment la prématurité
- Antécédents familiaux
- Situation de vulnérabilité des parents
- · Importance des signaux d'alerte émis par la famille en termes de développement inhabituel



Accompagner les parents lors de la démarche

- Savoir transmettre, pour un acteur de première ligne de la petite enfance, ses inquiétudes sur le développement neurologique du nourrisson/enfant à ses parents
- · Adapter sa prestation aux besoins du petit enfant





Évaluation médico-sociale et Plan d'Intervention

- 3 Schéma synthétique de la démarche d'évaluation
- Travaux de N. Nader-Grosbois : Macrofonctionnement, Fonctionnement intermédiaire, Microfonctionnement

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaitre et identifier les spécificités de fonctionnement de l'enfant et de l'adolescent avec un Trouble Neuro-Développemental (T.N.D.)
- Savoir ce que constituent un diagnostic, une évaluation médico-sociale et qui les réalise.
- Tenir compte du diagnostic établi et des évaluations réalisées pour comprendre le développement de l'enfant et proposer un Plan d'Intervention au plus près de ses besoins.
- Comptabilité avec les classifications nationales CIM, CIF, DSM5, GEVA, Serafin-PH...
- Cadre législatif du développement d'une véritable coopération familles / professionnels
- · Le jeune accompagné acteur de son Projet
- · L'autodétermination des familles
- Prendre en compte l'environnement de l'enfant / l'adolescent, le rendre compétent

CONTENU

Un Projet personnalisé pour un enfant s'établit à partir d'une évaluation rigoureuse du niveau de développement du jeune et de ses besoins et souhaits.

L'évaluation pour une intervention

- Une cotation mettant en évidence les émergences de la personne
- Bientraitance
- Respect des règles déontologiques. Secret professionnel. Les écrits.

2 Les divers types d'évaluation

- Neurologique : diagnostic étiologique (origine du handicap)
- Médicale et Paramédicale : atteintes organiques, caractéristiques des syndromes génétiques...
- Développementale : compétences fonctionnelles au quotidien dans tous les domaines développement (sensoriel, psychomoteur, de communication...)
- Neuropsychologique : mémoire, attention, raisonnement, flexibilité mentale...
- · Cognition sociale : émotions, empathie, jugement
- Scolaires : connaissances, préprofessionnelles
- Troubles autistiques : tests recommandés par la HAS, profil sensoriel, étude des émotions, de la théorie de l'esprit...
- ${\mbox{\footnotement}}$ Evaluation fonctionnelle d'un trouble du comportement (Fiche)

Échanges autour de cas concrets

- · Fil conducteur -> le diagnostic
- Etude de situations

Le contenu de nos formations est évolutif, chaque module présenté ci-dessous peut être développé selon vos besoins, peut faire l'objet d'un programme spécifique ou prendre place au sein d'un programme plus étendu.

Stages disponibles en E-LEARNING en 2026

Plusieurs formules adaptées à votre demande contactez-nous : formation@airmes.eu L'autisme est une question majeure de Santé Publique et d'intégration sociale. Si ses causes font encore l'objet de travaux de recherche, de nombreuses connaissances scientifiques sont maintenant maîtrisées et validées.

AIR a développé un savoir-faire et une expertise évolutive allant au-delà des formations génériques sur l'autisme, soit de traiter des thématiques issues de l'expérience du terrain de ses différents formateurs qualifiés.

Le contenu de nos formations est évolutif, chaque module présenté ci-dessous peut être développé selon vos besoins, peut faire l'objet d'un programme spécifique ou prendre place au sein d'un programme plus étendu.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Etablir un profil sensoriel
- · Identifier les spécificités des personnes TSA dans les différents domaines de développement
- · Identifier les facteurs en cause dans les troubles du comportement TSA

CONTENU



- Mise en application sur le terrain
- · Mise en évidence de pistes d'amélioration

2 Étude du profil global de la personne TSA

- Bilan diagnostic
- · Evaluation des compétences, des difficultés
- · Particularités sensori-motrices
- · Cognition sociale
- Profil cognitif: outils recommandés par la HAS
- Acquérir des outils d'évaluation et de suivi de compétences d'apprentissages

3 Un habitat adapté aux personnes TSA

- Les difficultés sensorielles liées à l'image du corps, la perception de l'espace, le rapport à l'environnement
- Les troubles de la communication : travailler sur les supports visuels et réduire les stimuli, créer et utiliser des supports de communication
- Le besoin d'immuabilité et l'angoisse face aux changements : préparer les changements dans l'environnement
- Pallier aux difficultés de concentration
- Réduire les troubles du comportement en aménageant les différents espaces (accueil, travail, récréatifs...)
- Analyse de l'espace en équipe. Simplifier l'institution pour la personne autiste
- Les possibles aménagements spatiaux et architecturels au quotidien, afin de contribuer à l'équilibre sensoriel de la personne accompagnée
- · Travail sur des situations concrètes

4 Aspects médicaux

- Les aspects diagnostics
- · Les troubles du sommeil

- · Les particularités alimentaires
- Le transit intestinal
- · La douleur
- · La vie affective et sexuelle
- Les crises d'épilepsie
- Cas particulier des personnes polyhandicapées ayant des TSA
- · L'accès aux soins
- · Les médicaments à visée neuropsychique
- · Le vieillissement

Vers une lecture sensorielle des comportements

La lecture sensorielle des comportements facilite la compréhension de ce qui se joue au quotidien - elle est une porte d'entrée de la relation avec la personne.

Comment les personnes autistes perçoivent-elles le monde ? Que comprennent-elles des codes sociaux ? Comment entrer en relation ? Quels peuvent être les supports / ressources qui favorisent le lien avec l'environnement humain et spatial ? Pourquoi existe-il de telles particularités comportementales ?



- Différencier sensations et perceptions
- Connaître les spécificités sensorielles des personnes autistes
- · Savoir faire le profil sensoriel simplifié des personnes
- Comprendre les mécanismes fonctionnels des stéréotypies autistiques



68 /// Les divers handicaps Les divers handicaps /// 69

L'Autisme

Communication et habiletés sociales chez les personnes TSA



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Etablir un profil sensoriel
- ·Connaître des outils d'évaluation et d'aide à la communication
- · Disposer de techniques de développement des habiletés sociales



- Profil sensoriel de la personne TSA
- · Interactions avec l'environnement humain, physique et architectural
- · Lien entre communication et troubles de comportement

Communication adaptée et personnalisée

- Les fonctions de la communication expressive et réceptive
- · Quels canaux pour quelles compétences : gestuel, visuel (concret - imagé), verbal, auditif
- · Supports visuels basés sur la structuration spatio-temporelle (approche Teacch)
- Types de communication alternative et augmentative (Pecs. Makaton...)
- Remédiation cognitive pour favoriser la communication essentielle
- · Le renforcement positif (ABA) : outils pratiques et transposables sur le terrain

Lien pragmatique entre communication et habiletés sociales

- Fonctions et rôle de la communication sociale
- · Intérêts et préférences sociales des personnes TSA
- Spécificités neurologiques des personnes TSA, leur impact sur les relations interpersonnelles
- Multiplier les échanges sociaux en répondant aux souhaits et bien-être personnel
- Techniques pour développer les habilités sociales : images, schémas, logiciels, video-modeling, cercles de proximité et scénarios sociaux
- · Favoriser la relation à court et long terme avec l'équipe pluridisciplinaire
- · Situations problématiques rencontrées, recherche de solutions adaptées

Intervention et approfondissement des habiletés sociales

- · Elaborer des scénarios sociaux en groupe selon les besoins des participants
- · Jeux de rôle pour présenter et mettre en place des outils d'apprentissages sociaux
- · Identifier les besoins de l'équipe éducative pour un projet de communication sociale structuré

Troubles du comportement Savoir répondre



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Identifier les facteurs en cause dans les troubles du comportement
- Analyser le trouble du comportement
- · Savoir définir une réponse aux troubles du comportement

Description

- L'automutilation
- Violence gestuelle et verbale envers les pairs et encadrants
- · Troubles de l'anxiété, autres troubles du comporteme et analyse fonctionnelle
- · Les stéréotypies et rituels chez la personne avec TSA et leurs manifestations (motrices, vocales, sensorielles, les autostimulations...)

Facteurs en cause

- · Eléments liés au handicap
- · Les douleurs : les connaître pour les traiter
- · L'impact du vécu sur le comportement (harcèlement...)
- Psychotraumatisme
- · Les difficultés de communication
- · Attitudes de l'environnement en favorisant l'émergence



Stages disponibles en E-LEARNING en 2026

3 Analyse fonctionnelle de chaque trouble du comportement

- Savoir décrire un comportement Fiches de comportement
- Les différentes théories explicatives



Les réponses à apporter

Définir une intervention thérapeutique face aux conduites difficiles et agressives. Conseils pratiques

- · Thérapie cognitive et comportementale pharmacothéra-
- · Développer la communication et les habiletés fonctionnelles
- · Scénarios sociaux
- · Enseigner un comportement alternatif adapté
- Réduire l'oisiveté
- · Motiver la personne à fournir un effort d'adaptation
- · Prévenir les comportements problématiques
- Etudes de cas, jeux de rôle, mise en pratique

Possibilité de faire appel à un professionnel spécialiste se rendant dans votre Etablissement/Service pour aider les équipes dans des situations complexes

ABA Autisme

Selon les recommandations de la Haute Autorité de la Santé de 2012, la méthode ABA fait partie des méthodes globales validées (au même titre que l'approche TEACCH et le programme développemental dit de DENVER).



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

 Connaître les signes communs chez les TSA et leur fonctionnement cognitif

- · Inclure les stratégies comportementales dans la mise en œuvre des objectifs de vie des résidents
- · Disposer de plus d'outils pour prévenir l'apparition des troubles de comportement et inclure les résidents dans la démarche

Ou'est-ce que l'autisme ?

- · Classification, prévalence, dépistage
- · Tableau clinique: fonctionnement sensoriel, cognitif et so-
- · Comprendre les conséquences que peut engendrer leur mode de fonctionnement dans la communication et le comportement



Recommandations de bonnes pratiques professionnelles (RBPP)

- Programmes éducatifs
- Autres approches
- · Comprendre l'importance d'interventions intensives et structurées



3 Les essentiels de l'ABA

- · Le Pairing et l'évaluation de préférences
- · Applications de l'ABA et stratégies d'enseignement
- · Les techniques pour développer des nouveaux comporte-
- · La communication fonctionnelle et les opérants verbaux
- L'analyse fonctionnelle (modèle ABC)
- · Stratégies pour diminuer les comportements problèmes

Comment mieux adapter le projet personnalisé aux besoins du bénéficiaire

- · Savoir utiliser les outils de stimulation de la motivation
- Mettre en place un système de communication fonctionnel
- · Mieux gérer le comportement de l'enfant à l'aide des analyses objectives
- · Mettre en place des activités adaptées avec des objectifs bien précis
- Déterminer le type de guidance et les étapes d'intervention d'objectifs
- · Adapter les consignes au profil sensoriel de la personne
- · Savoir coordonner pour mieux généraliser les acquis

70 /// Les divers handicaps Les divers handicaps /// 71

Trouble d'HyperActivité avec Déficit d'Attention (TDAH) - Impulsivité

La personne polyhandicapée, Infirmité Motrice Cérébrale

Traumatisme crânien et cérébrolésion

Caractéristiques d'apprentissages TSA

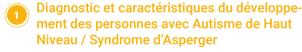
Développer les compétences de l'enfant ou de l'adolescent avec un Autisme de Haut Niveau / un Syndrome d'Asperger nécessite la participation du jeune, de ses parents et de l'équipe éducative pour construire des stratégies centrées sur des objectifs. Il s'agit aussi de réfléchir aux possibilités d'accéder à une vie professionnelle.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Repérer les différentes caractéristiques de développement des personnes avec Autisme de Haut Niveau.
- Adapter au mieux les apprentissages en s'appuyant constamment sur les forces du jeune et les ressources de son environnement
- · Construire des repères professionnels

CONTENU



- · Critères, diagnostic différentiel, aspects médicaux
- Evaluations cognitive et langagière
- Evolution des comportements socio-émotionnels, langagiers et intellectuels
- Tests neuropsychologiques permettant de définir des objectifs éducatifs



• Construire des stratégies centrées sur des objectifs (utiliser les intérêts particuliers pour favoriser les interactions avec les pairs, tutorat lors des activités moins structurées : repas. récréations...)



Perspectives à l'âge adulte

- Insertion sociale, professionnelle...
- Evaluation des besoins et priorités pour construire un Proiet Professionnel inclusif
- Le Projet Individualisé de formation
- Les fondamentaux
- Etre intervenant auprès d'adultes TSA





Stages disponibles en E-LEARNING en 2026

contactez-nous : formation@airmes.eu

Le Trouble Déficit de l'Attention / Hyperactivité est un trouble chronique, d'intensité variable, qui peut persister à l'âge adulte. Le TDAH peut avoir des répercussions préjudiciables en termes de scolarisation, relations sociales, parcours professionnels, ou encore conduites à risque et conduites addictives.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaître la symptomatologie du Trouble Déficit de l'Attention / Hyperactivité / diagnostics différentiels
- Savoir définir l'accompagnement qui peut être proposé à l'enfant et à sa famille
- · Assurer et coordonner le suivi de l'enfant dans une approche multidisciplinaire

CONTENU

2 Rappel des symptômes observés

- Inattention
- · Hyperactivité motrice
- Impulsivité

2 Evaluation clinique

- Comportementale
- Cognitive
- Psychoaffective
- Dysfonctionnement neurologique « a minima »
- Autres troubles associés : dépression, tics, dyslexie...
- Aspects somatiques
- · Retentissement familial, scolaire, social, émotionnel
- Diagnostic différentiel éventuel (Trouble Opposition Provocation, des conduites...)

Origine (étiopathogénie)

- Endogène
- Tempérament
- Hérédité
- Exogène
- Environnement
- Atteinte neurologique

Accompagnement éducatif et thérapeutique

- Suivi psychologique
- Conseils pour l'école et le domicile
- · Psychomotricité et autres approches corporelles
- Rythme du quotidien
- Médications : indications points de vigilance

5 Etude de situations

Notre champ d'action porte sur les approches sensorielles et de communication, la prévention des affections médicales, la réponse aux problèmes d'alimentation et de confort, mais aussi sur les capacités d'apprentissages.

Ouelle qualité de vie offrir à la personne plurihandicapée ?

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- •Reprendre les éléments de base pour accompagner une personne polyhandicapée ou atteinte d'Infirmité Motrice d'Origine Cérébrale : aspects médicaux, communication non verbale, qualité de vie...
- Savoir évaluer et mettre en place des capacités d'autodétermination, des apprentissages chez ces personnes
- · Intégrer la bientraitance comme une priorité d'action

CONTENL

1 Législation

- · Droits des personnes, Autodétermination, Citoyenneté
- Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles

2 Approche médicale

- Diagnostic : Trouble Neuro-Développemental (lésion cérébrale, anomalie génétique)
- Préciser les bonnes pratiques pour éviter complications, détresses viscérales, déformations, et maintenir les fonctions physiologiques
- Répondre aux difficultés nutritionnelles, de déglutition, de mastication
- L'épilepsie

3 La communication non verbale

- Apprécier les niveaux de communication
- · Les moyens à développer

4 Vie quotidienne

- Donner sens aux actes de la vie quotidienne
- Socialisation : vivre et interagir avec les autres
- · Les activités. Les apprentissages
- · Vieillissement. Soins palliatifs. Deuil

Sensibilisation à quelques approches spécifiques pour éveiller, stimuler :

sensorielles de Frohlich et Affolter, psychomotrices, travail en piscine...

6 Les supports évaluatifs des actions

- · Echelle de Qualité de Vie
- · Référentiel d'activités Actions

Les relations avec les familles

Parmi les blessés traumatisés crâniens, certains gardent des séquelles et doivent apprendre à vivre différemment. Les professionnels sont confrontés aux particularités des déficits de ces personnes et à la spécificité de leur accompagnement.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaître les séquelles neurocognitives des lésions cérébrales traumatiques
- Appréhender la souffrance psychoaffective de la personne traumatisée crânienne et de sa famille
- Prendre en compte les capacités de récupération
- : plasticité cérébrale et motivation
- Développer des actions d'accompagnement adaptées

CONTENU

1 Le traumatisme crânien

- · Gravité des lésions/classification Glasgow, Coma
- Séquelles neurologiques au quotidien. Epilepsie

2 Déficiences sensorielles et motrices

- Réapprendre la préhension, le déplacement...
- Retrouver des repères spatio-temporaux

3 Troubles cognitifs. Séquelles neuropsychologiques

- · Syndrome frontal dysexécutif, contrôle des actions
- Mémoire, fonctions supérieures

4 Communication

- · Rééducation du langage
- Communication non verbale

5 Difficultés comportementales

- Traumatisme psychique, vécu de l'accident
- · Image de soi après l'accident, nouvelle identité
- Etrangeté, dépression, repli, irritabilité...

6 Accompagnement

- Développement du potentiel de réalisation de la personne cérébrolésée, favoriser la neuroplasticité
- Continuation du Projet de Vie dans le quotidien. Autodétermination
- Dispositif logement
- Insertion socioprofessionnelle

Evaluation des personnes TC

- Evaluation et rééducations pluridisciplinaires
- Rôle et relation avec la famille/modèle familial antérieur
- Soutien au personnel, l'identification
- Importance des partenaires, travail en réseau

72 /// Les olvers hanoicaps

La personne porteuse d'une trisomie 21

La durée de vie des personnes porteuses d'une trisomie 21 s'est beaucoup allongée depuis plusieurs années, ouvrant à un accompagnement spécifique évolutif.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Actualiser les données médicales sur le Syndrome de Down (Trisomie 21), les pathologies associées, et le vieillissement
- · Approfondir les caractéristiques cognitives, sensori-motrices, langagières, d'apprentissage et d'efficience professionnelle
- · Valoriser les compétences relationnelles et sociales

Aspects médicaux

- · Rappel génétique
- · Caractéristiques médicales
- · Difficultés/compétences des coordinations globales et fines, fatigabilité..
- Attitudes préventives
- Vieillissement

L'aide éducative et pédagogique

- · Retard dans le développement du langage
- · Apprentissages. Aptitudes (pré)scolaires
- · L'apport de diverses approches pédagogiques

3 La vie professionnelle en ESAT

- · Les habiletés corporelles, manuelles, les aptitudes visuelles, la capacité de travail
- · Les compétences langagières
- · La communication non verbale
- Les caractéristiques cognitives
- Les possibilités d'apprentissages (neuropsychologie)
- Supports multi sensoriels et expérimentation

4 Aide et soutien à la vie sociale

- Projet de vie de la personne, vie affective
- Encourager le développement de la capacité de choix, l'autodétermination
- · Intégration sociale : codes sociaux et relationnels, loisirs et réseaux sociaux...
- Elaborer et suivre les projets Individualisés et de Groupe
- · Place des familles Associations

Handicaps génétiques rares

L'accompagnement des suiets atteints de handicaps génétiques repose sur une connaissance de leurs déficiences et de leurs possibilités d'apprentissage. Le diagnostic initial permet d'orienter les actions thérapeutiques, de l'évolution des personnes.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Appréhender le concept de Handicaps
- · Connaître l'état fonctionnel cérébral et médical des personnes handicapées, base de leur accompagnement - Sensoriel - Épilepsie
- Connaître les principaux syndromes identifiés
- · Apprendre à établir un Projet Personnalisé adapté à chaque sujet et des Projets de Groupe

1 Le concept de Handicaps Rares

· Législation : Arrêté du 2 août 2000, Loi 2002-2

Les pathologies génétiques à l'origine des handicans

- · Diagnostic : Anomalies chromosomiques et géniques, examens complémentaires
- · Conseil aénétique

L'apport des bilans étiologiques, de la génétique

- · Pour la personne handicapée :
- Connaissance des symptômes cliniques
- Mise en place de l'accompagnement rééducatif
- Les possibilités d'apprentissage. Apports de la neuropsychologie
- Compréhension des troubles du comportement
- Le vieillissement
- · Pour sa famille:
- Conseil génétique
- Le cheminement des parents
- · Le médecin généraliste, interlocuteur privilégié de la famille
- Prévention des handicaps secondaires
- Surveillance médicale

Élaboration de Projets Personnalisés en conséquence - Les affections les plus fréquentes

· X-Fragile, Rett, Angelman, Cornelia Delange, Di George, Willi-Prader, Williams et Beuren, Smith Magenis et autres délétions, épilepsies sévères...

5 Etude de cas concrets

· Adresser avant la formation la liste des syndromes à aborder pendant celle-ci.

Possibilité de faire appel à un médecin spécialiste se rendant dans votre Etablissement/Service pour aider le médecin généraliste à établir les diagnostics étiologiques des Usagers.

Les maladies neurodégénératives

Les professionnels travaillant auprès de personnes atteintes d'une maladie neurodégénérative, sont confrontés aux particularités des déficits de ces personnes et à la spécificité de leur accompagnement.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Appréhender et connaître les maladies neurodégénératives : démences (maladie d'Alzheimer, évolution de la Trisomie 21...), maladie de Parkinson, Sclérose en Plagues...
- · Connaître les séguelles neurocognitives des lésions cérébrales
- · Appréhender les particularités de la souffrance psychoaffective de ces personnes
- Développer des actions d'accompagnement adaptées

Les différentes maladies neurodégénératives

- · Caractéristiques sensori-motrices, communicationnelles, cognitives et comportementales
- Les différentes affections
- Accidents Vasculaires Cérébraux
- Démences dont la maladie d'Alzheimer
- Sclérose en plaques
- Maladie de Parkinson
- Autres : cas concrets

2 Les difficultés comportementales

- Troubles cognitifs et de communication
- Traumatisme psychique, image de soi
- Troubles observables : étrangeté, dépression, repli, irritabilité...

L'accompagnement en structures médico-sociales

- · Evaluation des besoins et objectifs : dépendance, capacités relationnelles, autodétermination...
- Particularités de l'accompagnement/vie antérieure autonome, nouvelle identité
- Projet de soins
- · Accompagnement dans l'activité : centres d'intérêt, rythme

Parcours coordonné

- · Rôle et relation avec la famille/modèle familial antérieur
- Soutien au personnel, l'identification
- · Importance des partenaires, travail en réseau

Différencier et accompagner les DYS, troubles des apprentissages

Les enfants, adolescents, qui parlent mal, parlent mais sans donner sens, ne comprennent pas, écrivent difficilement. s'agitent, sont maladroits, au comportement déroutant... présentent différentes pathologies qu'il est important de diagnostiquer pour une approche adaptée.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Identifier les différents troubles d'apprentissage, y compris les difficultés cognitives et sociales engendrées par ces troubles
- · Connaître les movens et outils d'évaluation existants
- Appréhender les pistes d'action existantes, notamment dans le domaine de la lecture

Différencier les troubles de l'apprentissage

· Différencier les troubles de l'apprentissage des difficultés scolaires ainsi que d'autres troubles (déficience intellectuelle, problème psychologique, trouble sensoriel)

Les « DYS »: définition, description, causes, prévalence

- Dyslexie, dyscalculie, dysorthographie, dyspraxie, dysgraphie
- Les troubles de l'attention et leur étiologie
- · Le syndrome dysexécutif, pathologie frontale
- Identifier le trouble primaire d'un trouble « multi-DYS »
- Dépistage (quand ? qui ? comment ?). Conséquences des troubles d'apprentissage (échecs, estime de soi)
- Détecter les signaux précurseurs

Connaître les moyens et outils d'évaluation

· Bilans - Forces et faiblesses des enfants présentant un trouble spécifique de l'apprentissage, notamment de la lecture

Outils technologiques favorisant l'apprentissage des enfants

· La rééducation neuropsychologique

Mise en place de programmes d'accompagnement spécialisés

- · Identifier les objectifs opérationnels dans l'élaboration d'un projet individuel
- · Les rôles de chacun dans la rééducation (école, psychologue, orthophoniste, ergothérapeute, orthoptiste, neuropsychologue, éducateur, parents)



· Echanges entre les participants de situations décrites et analysées ensemble



Stages disponibles en 2026 **E-LEARNING**

Comment parler de la souffrance psychoaffective de l'enfant. l'adolescent, l'adulte handicapé ? Sa souffrance psychique peut être celle de tout enfant, tout adolescent, tout adulte mais aussi être en lien avec sa situation de handicap.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Identifier la souffrance psychoaffective chez les personnes que vous accompagnez
- · Déterminer les facteurs à l'origine d'une souffrance psychoaffective chez une personne en situation de handicap
- · Connaître quelques étapes clés, attitudes et approches pouvant favoriser la prévention et l'accompagnement de la souffrance psychique

Différencier la douleur psychique de la douleur organique

- · Identifier une cause psychique lors d'une manifestation organique/comportementale
- L'expression de la souffrance psychique :
- L'expression verbale/non verbale
- La somatisation
- Le passage à l'acte = troubles du comportement
- La souffrance psychique de la personne
- · Le passé traumatique médical
- Le passé psychotraumatique
- · La souffrance psychique lors des pertes de la marche, de la vue... (maladies dégénératives, cérébrolésions)
- La souffrance de ne pas se faire comprendre
- · La perception par la personne de son handicap. Les moqueries, l'échec, la jalousie, les reproches
- · La « carence affective »
- · La dépression

La souffrance psychique des parents, de la fratrie, quelques préconisations

- · Comment ne pas laisser les personnes exposées seules à leur douleur
- · Donner un fil conducteur aux parents, les rendre com-
- · Se rapprocher de divers modèles : l'approche de Carl Rogers et la considération positive inconditionnelle...
- Eléments éthiques
- Etude de situations apportées par les stagiaires

La prévalence de l'addiction chez les personnes présentant un handicap est importante. Une étude des aspects cognitifs est à envisager, notamment suite à la prise démesurée d'alcool. Le parcours de soin. l'importance de la prise en charge pluridisciplinaire seront au centre de nos préoccupations.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Permettre de mieux comprendre les mécanismes de l'addiction chez la personne handicapée
- · Identifier les « résistances cognitives » et être à même de les prendre en considération
- ·Sensibiliser les soignants aux thérapeutiques non médicamenteuses en cas d'addiction

Comment naît l'addiction : Définitions et origines

- · Les mécanismes cérébraux dans l'addiction
- · Vulnérabilité et susceptibilité des individus
- · Place de la dépendance dans l'histoire personnelle
- · Addiction, angoisse, ennui et image de soi

2 Quels produits nous rendent accro?

- · Addictions avec ou sans substance, conséquences et impacts
- Particularité de l'alcoolo dépendance

Et la cognition dans tout ca?

- Parenthèse neuropsychologique
- · Troubles cognitifs dans le handicap psychique et les pathologies psychiatriques (rappels)
- · Impact de l'alcool sur les fonctions supérieures
- · Les fonctions exécutives
- · Conséquences d'une cognition déficiente sur la prise en charge

Parcours de soins : de l'ivresse aiguë au sevrage

- · L'ivresse aiguë et ses conséquences
- · Le cycle de motivation à l'arrêt des consommations.
- · Parcours de soins en addictologie. Soins volontaires ou sous obligation

Thérapies non médicamenteuses

- · Prise en charge cognitive et remédiation en neuropsychologie
- Thérapies comportementales
- · Prévention des risques législation

Le public des différents Etablissements / Services du secteur médico-social est en pleine évolution, tels les handicaps psychiques et sociaux, aux capacités et besoins spécifiques – ce qui amène à un certain nombre d'interrogations et à une adaptation de la pratique professionnelle qui était plutôt orientée vers un public en situation de déficience intellectuelle.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACOUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Définir le champ du handicap social : définition, population concernée, origines
- · Connaître les manifestations cliniques en lien avec des troubles de l'attachement et savoir les repérer. Les psychotraumatismes
- Prendre en compte et intégrer dans l'accompagnement éducatif les caractéristiques de la population accueillie. Identifier les conduites à tenir face à des personnes présentant un handicap social. Les éléments de « soins » décisifs

Définition du Handicap Social

- · Handicap intellectuel, Handicap psychique, Handicap social, Troubles du Spectre Autistique
- Description de la population dont il est question

2 Origine du Handicap social

- Traumatismes et carences (mémoire traumatique...)
- · Notion de maltraitance familiale
- · Relations observées : dominant/dominé, personnalités influençables, leader, « tête de turc », proies faciles...
- · Conséquences en termes de troubles du comportement : passage à l'acte, absentéisme, opposition permanente, isolement, retrait...

L'attachement et ses troubles

- Développement de l'attachement
- · Hypothèses neurophysiologiques
- Facteurs pouvant perturber l'attachement
- · Les différents types d'attachement DSM-5
- Attachements pathologiques
- · Manifestations cliniques comportementales des troubles de l'attachement

Les psychotraumatismes



- · Ecrits, parole émotionnelle, communication formelle/infor-
- · Outils de base pour la considération de l'autre : écouter, empathie, positionnement du professionnel, approche de C. Rogers
- Trouver un équilibre entre implication et prise de recul
- Travailler en équipe : informations utiles à transmettre
- 6 Le professionnel acteur de l'évolution de l'Usager

- · Accompagner les personnes dans l'expression de leurs demandes au quotidien et les intégrer dans un mouvement de personnalisation
- Valeurs pédagogiques et institutionnelles. Ecoute de l'autre
- Disposer d'une vision sur le travail à réaliser dans le domaine éducatif
- · Méthodologie de détermination des besoins des personnes. Réponses éducatives adaptées
- · Place de l'évaluation, des compétences d'autodétermina-
- · Projet Personnalisé, objectifs et indicateurs
- · Prévenir les troubles du comportement
- Effets de groupe, aménagement adapté
- Attitudes en cas de « crise » et analyse
- Appréciation de la réponse aux besoins

Implication personnelle au quotidien, positionnement professionnel.

Le regard du professionnel éducateur sur l'Usager

- Lois 2002-2, 2004-810, 2005-102
- · HAS: Recommandations autour de la bientraitance
- Cohérence d'équipe
- Bonnes pratiques du partage d'informations
- Les procédures de signalement

Limites des professionnels face à des situations difficiles

- · Usure et notion d'impuissance aide
- · Relais, pour quoi ? Et comment l'optimiser

(10) Les partenaires

· Santé mentale, Mandataires judiciaires...



76 /// Les divers handicaps Le handicap social /// 77

Etapes du développement social-affectif et cognitif de l'enfant de 0 à 3 ans -Les 1000 premiers jours

Accompagner des petits enfants en difficultés nécessite au préalable de disposer d'une connaissance approfondie du développement normal de l'enfant dans ses premières années de vie. La connaissance porte également sur les besoins fondamentaux des bébés / petits enfants et de leurs parents.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaître les étapes clés du développement normal d'un enfant, notamment de ses capacités psycho-sociales et cognitives
- Savoir évaluer les besoins des petits enfants présentant un trouble de l'attachement, un Trouble Neuro- Développemental
- Disposer de connaissances sur le cheminement des parents de petits enfants

CONTENU

Rappel des étapes du développement du nourrisson et de l'enfant

- Notamment celles relatives à la communication et au langage, la relation avec autrui, la motricité et la sensorialité, les émotions et le comportement, les apprentissages dans la vie quotidienne et scolaire
- La plasticité cérébrale, les mécanismes d'apprentissage, l'importance de l'intervention spécialisée précoce

Rappel des étapes du développement du nourrisson et de l'enfant

- Développement normal des compétences sociales permettant l'adaptation à autrui et au contexte de vie
- · Les composants de la cognition sociale
- Les déterminants environnementaux : être attentif à la qualité des stimulations sociales offertes aux enfants
- Impact de la Déficience Intellectuelle sur le développement des capacités sociales

Rappel des étapes du développement du nourrisson et de l'enfant

- Les besoins primordiaux de tout nourrisson (sécurité, affection, éducation)
- · La création des liens d'attachement, l'anxiété face à l'étranger
- Hypothèses neurophysiologiques
- La stabilité des patterns d'attachement
- Le stress et ses conséquences sur le développement de l'enfant
- Période sensible critique dans l'apprentissage d'habiletés sociales
- Rôle de la culture
- · Les différents types de Trouble Neuro-Développemental,

notamment ceux requérant une attention particulière : les difficultés d'apprentissage, la déficience intellectuelle, les handicaps sensoriels, les Troubles du Spectre Autistique

- · Importance des facteurs de risques :
- Antécédents de l'enfant, notamment la prématurité
- Antécédents familiaux
- Situation de vulnérabilité des parents
- Importance des signaux d'alerte émis par la famille en termes de développement inhabituel
- Evolution des capacités et des besoins des petits enfants pendant leur croissance, impact sur le diagnostic des difficultés repérées

4

Accompagner les parents dans la démarche d'attachement et de soins auprès de leur petit enfant

Réf. Le GRAND livre des 1000 premiers jours de vie 2021 Theraplay Une nouvelle thérapie par le jeu basée sur l'attachement 2014

- · Axer le soin sur le lien d'attachement
- · Place du toucher
- · Réagir au comportement de l'enfant
- Prendre en compte le mode de vie de la famille
- Evaluer les capacités des parents à former une relation avec leur enfant
- Rendre les parents compétents à observer leur enfant, et à interagir avec de façon adaptée et positive
- Amener les parents à s'impliquer dans la réponse aux besoins spécifiques de leur enfant en difficulté / handicapé

Les troubles de l'attachement

Pour le jeune enfant, la mise en place d'un lien stable et sécurisant avec une figure maternelle répondant à ses besoins est primordial. Ce lien d'attachement, en devenant intériorisé, servira par la suite de modèle à toutes les relations intimes et sociales de l'individu.

Des troubles de l'attachement persistants sont fréquemment observés chez les personnes ayant vécu des expériences pathogènes pendant la petite enfance, faisant s'interroger sur les soins à développer



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaître les manifestations cliniques en lien avec des troubles de l'attachement et savoir les repérer
- Pouvoir déterminer les origines des troubles de l'attachement chez un enfant. Les psychotraumatismes
- · Acquérir des connaissances sur les possibilités thérapeutiques

CONTENU

1

Qu'est-ce que l'attachement?

- Les besoins primordiaux de tout nourrisson (sécurité, affection, éducation)
- · La création des liens d'attachement, l'anxiété face à l'étrange
- · Hypothèses neurophysiologiques :
- La stabilité des patterns d'attachement
- Le stress et ses conséquences sur le développement de l'enfant
- Période sensible critique dans l'apprentissage d'habiletés sociales
- Rôle de la culture



Les troubles de l'attachement

- · Les différents types d'attachement DSM-5 :
- Sécure
- Anxieux ambivalent
- Anxieux évitant
- Evitant ambivalent / désorganisé / désorienté
- Attachement pathologique ou non
- Non attachement, attachements désordonnés, attachements interrompus
- Les psychotraumatismes
- Les comportements antisociaux
- Manifestations cliniques comportementales des troubles de l'attachement :
- Antécédents de ruptures ou de négligence sévère
- Absence de réactions manifestes à la séparation
- Sociabilité sans discernement
- Relation superficielle à l'autre
- Incapacité de conserver les bons moments sans les détruire par la suite
- Réaction à toute limite ou exigence comme à une attaque ou à une critique
- Apprentissages difficiles
- Relations conflictuelles avec les pairs

Conséquences sur l'accompagnement de l'enfant

- Par les substituts parentaux
- Par les professionnels
- · Quels éléments de soins sont décisifs



· Quels liens privilégier par rapport à la famille nucléaire

Comment créer et faire vivre un réel partenariat parents - professionnels

La famille et le handicap sévère. Les parents et la fratrie vont vivre une histoire particulière dans laquelle il est possible de systématiser des étapes. Le partenariat entre parents et professionnels s'avère souvent difficile à mettre en place.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Etre sensibilisé au traumatisme vécu par les parents au moment de l'annonce du handicap, à leur cheminement psychique.
- · Examiner les difficultés du dialogue parents-professionnels et leurs origines. Savoir conduire des entretiens avec les parents.
- · Savoir co-constrire un projet éducatif

Le cheminement des parents

- · La révélation du handicap. La névrose post traumatique
- · Elever un enfant différent. Les difficultés au quotidien. Le syndrome d'épuisement des parents



- · Approche systémique et histoire de vie de chacun. Ressources sociales. Caractéristiques culturelles
- · Les conséquences et les besoins pour la fratrie suite à la naissance d'un enfant différent.

Le dialogue parents-professionnels

- · Le concept de Communauté de pratiques. L'autodétermination des familles
- Ressources utiles pour faciliter la communication entre parents et professionnels, ses limites. L'obligation de
- Les valeurs, l'intimité à respecter
- · L'accordage des objectifs de l'équipe et des parents
- · Parent compétent, partenaire, co-acteur
- · Les différentes formes d'écoute :
- Ecoute active, écoute téléphonique
- Les obstacles à la communication
- La « bonne distance » des professionnels

Co-construction du Projet Personnalisé

- · Comment les parents doivent être amenés à s'impliquer. Modèles théoriques disponibles
- · Cadre législatif du développement d'une véritable coopération familles / école
- · Respect des règles déontologiques, secret professionnel

5 Etude de situations apportées par les stagiaires

• Prendre conscience des possibilités stratégiques à mettre en place pour améliorer les pratiques

Le travail éducatif avec les parents compétents - Approche type Theraplay

Il nous faut réfléchir aux caractéristiques du soutien à des parents aux comportements inadaptés / en échec avec leurs enfants, ainsi qu'aux stratégies à mettre en place pour qu'il fonctionne



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Percevoir son implication personnelle dans la relation avec les parents, comprendre les demandes plus ou moins explicites, et ainsi prendre du recul
- · Examiner les difficultés du dialogue parents-professionnels et leurs origines. Savoir conduire des entretiens avec les parents.
- · Savoir définir les limites et les capacités des parents, base de toute évolution vers une compétence parentale

La parentalité « défaillante »

- · Complexité du diagnostic, origine plurifactorielle (histoire de vie. caractéristiques culturelles, impact de l'environnement proche...)
- · Les difficultés au quotidien
- · Le syndrome d'épuisement des parents

Comment évaluer les capacités parentales

- · Besoins fondamentaux de l'enfant
- · Identifier les difficultés et mangues des parents, leur impact sur l'enfant et le fonctionnement de la famille
- · Mettre en évidence les compétences parentales, pouvant servir de base à l'intervention
- · Identifier les ressources sociales et environnementales

Le dialogue parents-professionnels

- · Les différentes formes d'écoute :
- Ecoute active, langage commun
- Les obstacles à la communication. Ressources
- L'« inclusion parentale » sur le plan institutionnel
- L'objectif est d'aider les parents à (re)devenir « compétents » à l'égard de leur enfant
- L'autodétermination des familles
- Les valeurs, l'intimité à respecter
- · L'accordage des objectifs de l'équipe et des parents
- · Comment les parents peuvent être amenés à s'impliquer. Modèles théoriques disponibles
- · Respect de la législation, secret professionnel



Etude de situations apportées par les stagiaires

 Prendre conscience des possibilités stratégiques à mettre en place pour améliorer les pratiques

Accompagnement à la parentalité des personnes en situation de handicap

La parentalité des personnes en situation de handicap vient interroger l'équilibre entre les enjeux pour le parent (bien-être, compétences) et ceux pour l'enfant (développement sécure, affectif et harmonieux).



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- ·Connaître les questionnements que soulève la notion de parentalité de la personne en situation de handicap
- · Appréhender les attitudes professionnelles à adopter vis-à-vis du futur parent
- · Identifier les structures / réseaux pouvant apporter de l'aide au parent avant et après la naissance de son enfant



Législation et contexte



- Handicap Psychique)
- Notion de caractère et de personnalité
- Manifestations sensorielles
- Troubles cognitifs et des fonctions exécutives
- Besoins psycho-affectifs
- · Comportements sociaux et troubles de comportement

3 Qu'est-ce que l'attachement?

- · Les besoins primordiaux de tout nourrisson (sécurité, affection, éducation)
- · La création des liens d'attachement, l'anxiété face à l'étranger
- Hypothèses neurophysiologiques
- Attachements pathologiques:
- Non-attachement, attachements désordonnés, attachements interrompus
- Les psychotraumatismes
- Les comportements antisociaux

Accompagnement à la parentalité

- Préconception et handicap
- Préparer l'arrivée de son enfant (partie à adapter selon le contexte)
- Maternité et handicap
- Facteurs de risque biologiques et environnementaux
- · Accompagnement post-natal
- Accompagnement parental
- L'autorité parentale
- · L'aide au domicile des familles
- · Quels liens privilégier par rapport à la famille nucléaire
- · Réseau, ressources, accueil famille



Les outils à mettre en place. Quels accompagnements à la vie relationnelle, affective et sexuelle des personnes

- · Elaborer avec soin des propositions d'information et de
- · Programmes adaptés pour les personnes présentant un handicap
- · Nécessité d'un accompagnement individuel et de groupe comme favorisant l'expression, notamment sur des sujets tabous, la prise de responsabilités, des événements passés

Troubles du comportement, agressivité, violence Communication non violente

De nombreuses personnes handicapées ont une vie affective riche : certaines présentent une immaturité, un état dépressif : d'autres des troubles plus ou moins graves du comportement. De nombreux facteurs peuvent être à l'origine de tels troubles, ce qui nécessite de la part des professionnels une riqueur dans l'observation et l'analyse des facteurs en cause.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître les principaux troubles du comportement observables, les différents facteurs psychopathologiques en cause dans les conduites agressives et violentes au quotidien
- Prendre en compte dans la genèse de la violence et de l'agressivité les éléments liés au
- · Analyser les mécanismes institutionnels favorisant l'émergence de tels comportements
- S'approprier des outils d'observation et d'évaluation
- Approfondir les réponses à apporter

Description



- · Violence, agressivité, haine, colère, angoisse, peur
- Violence émanant des professionnels
- Définitions et classifications internationales. Maltraitance/ Bientraitance

Violence intra familiale

- · La révélation du handicap et ses conséquences sur l'organisation de la famille
- · Les violences émanant des parents, de la fratrie
- · Le signalement : pourquoi, quand ? L'après

Violence et Institution

- · La violence des soins : traitements...
- · La violence insidieuse de la pédagogie
- · Le retentissement des limites de capacités sur l'adaptation
- · La vie en collectivité, les comportements sexuels déviants

Facteurs liés au handicap favorisant les comportements agressifs ou violents

- · Difficultés de communication, automutilation
- Douleurs, troubles du sommeil
- Souffrances psychoaffectives, psychotraumatismes
- Troubles du Spectre Autistique
- Handicap psychique
- · Selon l'étiologie du handicap

Réponses spécifiques à des comportements difficiles emanant d'usagers

Facteurs individuels

· Analyse fonctionnelle de chaque trouble du comportement et des pratiques. Fiche de comportement. Questionnement sur l'organisation

- · Définir une thérapeutique (cognitive, comportementale, médicamenteuse) selon le type de handicap (autisme, la douleur...). Enseigner un comportement adapté
- Prévenir les comportements problématiques
- · Communiquer avec l'Usager en difficulté
- · Projet Personnalisé/Projet Professionnel

2 Facteurs institutionnels

- · Communication et cohérence d'équipe
- · Limites des professionnels face à des situations, des Usagers en difficulté
- · Ressentis des professionnels face à l'agressivité, à certaines évolutions pathologiques
- · Stress, usure, notion d'impuissance
- · Relais, pour quoi? Et comment l'optimiser?
- Prévention : outils de pilotage et de gestion au quotidien de l'Etablissement pour des attitudes bientraitantes : travail interdisciplinaire, indicateurs divers, écoute et soutien des professionnels, comité spécifique, protocoles...
- Prise en compte de la satisfaction des Usagers

3 Aspects législatifs et juridiques

- Lois 2002-2, 2004-810, 2005-102
- HAS : Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles et Annexe 3/10 du CASF
- Charte des droits et libertés des personnes accueillies
- Secret professionnel
- Protection, droits et devoirs des professionnels
- Procédures de signalement, Circulaire du 23.07.2010

La Communication Non Violente

- · Présentation de la CNV (M. Rosenberg)
- Objectifs et principes de la CNV
- Les 4 étapes de la CNV : Observation, Sentiment, Besoin, Demande
- Exercices pratiques et mises en situation
- Reformulation et écoute active
- Jeux de rôle : désamorcer une situation de tension par la CNV
- Débriefing collectif et plan d'action personnel

Harcèlement - Les signes d'alerte -La Prévention

Il est douloureux de voir une personne confrontée à la souffrance physique et émotionnelle causée par le harcèlement. Comment protéger les enfants en situation de handicap du harcèlement et de la violence. Comment savoir si l'enfant est victime, témoin, voire auteur de comportements inacceptables.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître les particularités du harcèlement chez l'enfant / adulte en situation de handicap
- · Connaître les conséquences du harcèlement chez l'enfant / adulte en situation de handicap
- · Développer la prévention, notamment en termes d'information

Définition

- · Les caractéristiques du harcèlement : volonté, répétition et
- Types de harcèlement : physique, mots ou comportements humiliants
- · Dans différents lieux : famille, école, travail...

Signes évocateurs du harcèlement

- Variables selon l'âge, le handicap (Autisme)
- · Signes physiques : bleus, griffures inexpliquées...
- · Demande d'argent, perte d'objets personnels dans différents lieux : famille, école, travail..
- Troubles du sommeil
- · Plaintes somatiques
- · Anxiété, nervosité, colères, vigilance, voire dépression...
- · Peur / refus d'aller à l'école...
- Difficultés de concentration
- · Bouleversé ou silencieux après avoir passé du temps en ligne ou sur son téléphone...
- · Les conséquences à court et moyen termes

Les psychotaumatismes

4 Démarche juridique

- · Dénonciation à qui?
- · Qui doit dénoncer?
- · Secret professionnel

Prévention

- Règles de sécurité : l'enfant / le jeune doit être informé
- · L'auteur, la victime, le témoin : comment agir
- Risques sur Internet, sites de rencontre
- · La vulnérabilité des personnes en situation de handicap
- · Réseau d'aide disponible : responsables des structures, psychologues...

Violences sexuelles - Les signes d'alerte - La Prévention

Force est de constater que des jeunes gens en situation de handicap intellectuel, victimes de violences sexuelles, peuvent encore ne pas être pris au sérieux et en conséquence ne pas bénéficier de soins spécifiques nécessaires.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître les particularités des agressions sexuelles chez l'enfant / adulte en situation de handicap
- Connaître les conséguences des agressions sexuelles chez l'enfant / adulte en situation de handicap
- · Développer la prévention : ateliers vie affective et sexuelle



- Attouchements, agression sexuelle, viol
- Le consentement
- · La tendance à l'affabulation
- L'auteur des faits
- · La victime de violence sexuelle

Signes évocateurs d'une violence sexuelle

- Variables selon l'âge
- · Enurésie, encoprésie, vaginites récidivantes
- Fuite du contact physique
- Troubles de l'alimentation
- Troubles du sommeil
- · Agitation, difficultés de concentration
- · Dépression, auto-agressivité...
- · Comportement d'initié
- · Les conséquences à court et moyen termes

3 Les psychotraumatismes



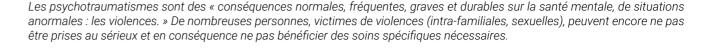
- · Dénonciation à qui? · Qui doit dénoncer?
- Secret professionnel



- · Règles de sécurité : l'enfant / le jeune doit intégrer certaines conduites à risque
- Risques sur Internet, sites de rencontre L'interdit des personnes vulnérables
- · Ateliers vie affective et sexuelle : Connaissance du corps, des organes du plaisir et de la reproduction, Connaître son fonctionnement affectif, la place de chacun dans les rela-
- · Réseau disponible : planning familial, associations de victimes, sexologue...

tions sociales...

Comment accompagner les personnes dites vulnérables dans le bon usage du numérique ? Ce qu'on appelle la révolution numérique a modifié notre rapport à l'image, à l'intimité, à la gestion du temps même, de manière durable, et peut-être plus encore dans le domaine du handicap. Nous devons en être conscients et accompagner, connaître les dangers, mais aussi les potentiels, de ces médias.





CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Permettre de mieux comprendre l'impact des médias sur le développement des enfants
- · Identifier les comportements à risque dans l'usage d'Internet
- · Comprendre les mécanismes en jeu dans les addictions sans substance
- Proposer des outils pour évaluer les pratiques addictives de la personne
- Créer une charte des bonnes pratiques



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître les manifestations cliniques des psychotraumatismes
- · Détecter un état de stress post-traumatique devant des troubles du comportement, des difficultés d'apprentissage
- · Développer un accompagnement spécifique

La loi, les droits et devoirs

- · Code Pénal, Droits de l'Homme, Loi sur la Liberté de communication du 30 septembre 1986, Liberté d'expression publique par voie électronique
- Règlement Général de Protection des Données personnelles
- Loi, cyberharcèlement, pornographie, violence, publications préjudiciables, cybercriminalité, radicalisation ... Revue des



- · Comment l'enfant grandit dans un monde hyper connecté où tous utilisent les écrans parfois comme une interface avec le monde et la société?
- · La guestion du sommeil et des capacités attentionnelles
- · Le temps passé sur les écrans nuit à la qualité du sommeil et semble engendrer des troubles de l'attention?



- Quels sont les mécanismes de l'addiction ?
- · Pourquoi les enfants et les adolescents sont-ils plus vulnérables?
- · La particularité de l'exposition aux médias chez les personnes déficientes intellectuelles
- · Réflexion autour des risques plus élevés de cyberharcèlement, d'addiction et de troubles du comportement dans des cas de déficience intellectuelle légère à modérée

Le bon usage d'Internet et des réseaux sociaux

- · Comment sécuriser protéger ses données personnelles, respecter l'intimité, être dans la légalité, s'assurer de la véracité d'une information?
- · L'utilité du numérique, vie quotidienne, éducation, démarches administratives
- · Définir des modalités de fonctionnement sécurisées et sécurisantes



6 Présentation de plusieurs outils numériques

à utiliser et faire découvrir aux personnes handicapées (selon leur âge et handicap) pour prendre conscience de sa responsabilité sur le Net. Prise en main de ces outils.

7 Echanges autour de situations pratiques

- Réflexion sur les leviers motivationnels pour une réduction de l'usage des écrans en fonction des situations amenées
- · Réflexion en groupe pour la création de la charte des bonnes pratiques

Matériel nécessaire :

Connexion Internet + 1 support informatique pour 2 per-



- Stress
- Traumatisme
- Psychotraumatisme



2 Conception actuelle

- Neuro-anatomie
- Neuropsychologie
- Neurobiologie



Travaux neurobiologiques récents sur les psychotraumatismes

- · Réaction physiologique
- · La mémoire autobiographique
- · La constitution d'une mémoire traumatique lorsque le danger perdure
- · Rôle de la « Cellule Psychique » lors d'évènements traumatiques graves



4 Manifestations des psychotraumatismes

- Difficultés cognitives, mnésiques, de repérage chronologique, dans l'espace, de compréhension, ou encore de l'élocution
- · Troubles psychiques spécifiques, l'état de stress post-traumatique
- Troubles de la santé physique
- · Caractéristiques de l'Etat de Stress Post Traumatique



Conséquences sur le plan psychologique et sur le plan physiologique

Caractéristiques de la pathologie post-traumatique

- · Dissociation péri-traumatique
- Mémoire traumatique
- · Mémoire cellulaire et transgénérationnelle



- · Analyser les comportements en terme de vécu traumatique
- Dispositions à mettre en place
- · Prendre en compte la difficulté du respect des règles éducatives
- Proposer un environnement sécurisant



- Prendre en compte le vécu traumatique : amener les personnes à s'exprimer -La place de la thérapeutique médicamenteuse à visée psychique
- Importance de la reconnaissance du statut de victime

Prévention

10) Thérapies utilisées dans le traitement

11) Etudes de cas apportés par les stagiaires

Echelles d'évaluation

• Echelle d'addiction aux médias sociaux · Mesure du temps passé sur les écrans ...

• Emprise des jeux vidéo

Contentions - Sanction - Réparation - Passage à l'acte - Motivations

L'accompagnement des personnes ayant des troubles du comportement nécessite au préalable une démarche évaluative puis souvent un important accompagnement éducatif, voire médical.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Différencier les dispositifs auxquels il peut être fait appel lors d'un trouble du comportement sévère
- Répérer au quotidien : reconnaître et/ou construire l'accompagnement
- Utiliser l'espace comme un outil pédagogique au service du lien, afin de prévenir les situations de conflit et/ou de violence
- Reconnaître et/ou repérer les éléments susceptibles d'influencer nos observations

CONTENL



L'environnement

• Psychotraumatisme, Troubles de l'attachement...

2 Contentions

- Aspects réglementaires : HAS 2017 les « comportements-problèmes » : prévention et réponses, les espaces de calme-retrait et d'apaisement
- · Procédures de mise en place
- Prévention

3 Sanction - Réparation - Et punition?

- Les modalités d'une sanction éducative : la restauration du lien. la réparation
- Les recommandations de la HAS dans la responsabilisation de l'auteur des situations difficiles
- · La responsabilité : civile, pénale, personnelle
- La réparation : groupes de paroles, sorties, rendez-vous avec le référent...

4 Réfléchir avant d'agir

- Définition : déclenchement pathologique d'une action impulsive et souvent violente
- Conduite brusque court-circuitant la vie mentale et précipitant le sujet dans une action
- · Apprendre à gérer ses émotions et à les exprimer
- · Réfléchir avant d'agir

Motivations

- Réflexion sur ce qui fait levier pour amener la personne à développer sa participation à sa vie et à se projeter dans l'avenir
- Importance de la participation aux actes de sa vie quotidienne
- Trouver un sens aux événements de sa vie, Viktor Frankl
- L'autodétermination : choisir, renforcer une image positive de soi

6

La Communication Non Violente

- Présentation de la CNV (M. Rosenberg)
 Objectifs et principes de la CNV
- Les 4 étapes de la CNV : Observation, Sentiment, Besoin, Demande
- Exercices pratiques et mises en situation
- Reformulation et écoute active
- Jeux de rôle : désamorcer une situation de tension par la CNV
- Débriefing collectif et plan d'action personnel

Le Handicap psychique

Depuis la Loi 2005-102, les personnes présentant un handicap psychique relèvent d'un accompagnement médico-social. Les Etablissements et Services voient la population d'enfants, d'adolescents et d'adultes accueillis changer au fil des années, avec l'arrivée de personnes présentant des troubles psychiques et/ou sociaux.

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Acquérir des connaissances théoriques permettant de mieux comprendre les différentes particularités des pathologies psychiques et psychiatriques
- Repérer les besoins et demandes des personnes accompagnées
- Elaborer des réponses adaptées aux difficultés rencontrées au quotidien

CONTENU

- Distinction handicap mental et maladie mentale
- · Notion de troubles associés
- Stratégies de réponse au stress chez les personnes fragilisées
- · Les troubles psychopathologiques de l'âge adulte :
- Notion de caractère et de personnalité
- Troubles de l'humeur dont la dépression. L'hystérie
- Stress aigu et traumatisme psychique
- Troubles anxieux (obsessions, phobies, panique)
- Conduites addictives
- Troubles de la psychopathie, de la schizophrénie
- Troubles du Spectre Autistique
- Troubles cognitifs et des fonctions exécutives
- Handicaps psychiques et accompagnement au quotidien
- · Handicaps psychiques et travail
- · Vieillissement des personnes et nouveaux handicaps

Etudes de cas concrets

SOMMAIRE

04.

LES APPROCHES SENSORI-MOTRICES

COMPÉTENCES SENSORIELLES, PERCEVOIR SON ENVIRONNEMENT

La perception à la base de toute action - apport de Bullinger	8
Evaluation sensorielle et percptive des personnes avec handicaps sévères	
La guidance interactive de Félicie Affolter	
L'intégration neuro-sensorielle selon Jean Ayres	
La stimulation basale - bases et approfondissement - Andreas Fröhlich	
L'approche Snoezelen - bases	9
L'approche Snoezelen - approfondissement	9
Le chariot Snozelen	q

AUTRES PRATIQUES NON MÉDICAMENTEUSES

Le toucher dans les soins de la vie quotidienn

Les ateliers esthétiques	. 9
L'aromathérapie	. 9
La relaxation - gestion du stress	. 9
Danse-thérapie et structuration psychocorporelle	
Activités de mobilité et handicaps sévères	
Fau et handican	

La perception à la base de toute action - Apport de Bullinger

Si le corps est un moven de s'exprimer, il est d'abord un dispositif de compétences sensorielles à recevoir. L'analyse des comportements quotidiens révèle le travail considérable réalisé par notre cerveau pour comprendre les situations. résoudre les problèmes posés, planifier nos gestes et notre action, en vérifier l'exactitude et corriger les éventuels écarts.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Mettre l'accent sur les liens entre la perception et l'accomplissement des actes de la vie auotidienne
- · Découvrir une autre lecture des troubles de la communication, du comportement, de l'apprentissage, de l'autonomie
- · Prendre connaissance de ses capacités de perception à recevoir d'autrui par une implication et un vécu corporel
- · Savoir développer des Projets Personnalisés de stimulations sensorielles

CONTENU



Les différents sens

- Toucher, équilibre, vibratoire, vue, ouïe, odorat, goût...
- Leur développement neurophysiologique
- · Notions d'interactions sensorielles, de tri, de priorité des informations sensorielles
- · Notion de « bombardements » sensoriels ou d'apport sensoriel orienté vers un but précis
- · Préreguis sensoriels liés à chaque acte posé



2 Les perceptions

- Ontogénèse et phylogénèse de la perception émanant des tendons, des muscles, des organes
- · La représentation du temps : compétences cognitives, mémoire visuelle et auditive, repères, temps forts
- · La représentation de l'espace : la vision, le toucher, les bruits, les personnes, les meubles, la salle...
- · Spécificités dans l'autisme, la démence



3 L'évaluation

· Echelles de développement des différents sens



Mettre en place des activités sensorielles spécifiques

à partir des approches de :

- Félicie Affolter (techniques de guidance)
- Jane Ayres (intégration neuro-sensorielle)
- Andréas Fröhlich (stimulation basale)
- Snoezelen (approche multisensorielle)
- André Bullinger (compétences visuelles)

Evaluation sensorielle et perceptive des personnes avec handicaps sévères

Chaque individu développe des compétences sensorielles et perceptives à partir de ses propres expériences sensorielles propres, lui permettant d'agir dans son environnement. Les personnes avant un handicap, et notamment porteuses de Troubles du Spectre Autistique, présentent des particularités sensorielles - la connaissance de leurs profils sensoriels permet de développer des outils et des techniques de prise en charge adaptés.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Acquérir des connaissances sur la sensorialité humaine
- Acquérir des connaissances sur les spécificités sensorielles de certaines pathologies
- · S'approprier des outils d'observation et d'évalu-

CONTENU



Les modalités de perception sensorielle humaine

- Sensorielles
- Perceptives
- Corporalité



Les spécificités sensorielles selon les handicaps

- · Chez la personne autiste
- · Chez la personne polyhandicapée

Présentation de profils sensoriels

- Profil sensoriel et perceptif d'Olga Bogdashina
- · Présentation d'un mini profil sensoriel en temps réel



Etude de cas concrets

La guidance interactive de Félicie Affolter

Nous observons des enfants et des adultes en situation d'échec à l'interaction, c'est-à-dire à la prise d'informations sensorielles. La guidance interactive, levier thérapeutique, favorise cette prise d'informations sensorielles et ainsi permet l'apprentissage.

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître le lien entre le toucher et le mouvement
- · Développer une guidance sensorielle pour favoriser l'action

CONTENU



Définition de l'interaction

- · Ses conditions, son rôle, son objectif
- · Définition de la guidance interactive : principes de base, modalités d'application, diverses phases
- · Qu'est-ce qui sous-tend une action adaptée, automatique, inconsciente?



Les stimulations sensorielles, différents types et spécificités

- · Développement détaillé d'un système sensoriel : tactilo-kinesthésique. Ses propriétés et son rôle dans l'interaction homme / environnement
- Notion d'input (entrées sensorielles) et d'output (action)
- · Prise d'informations sensorielles : quelles voies privilégier et pourquoi?



Quelles sont les conditions à remplir pour offrir une guidance adéquate

- · Comment transmettre, lors de la guidance, les diverses informations sensorielles que je reçois moi-même? Dans quel ordre le faire ? Travail d'analyse des situations en commun
- Elaboration d'orientations de prise en charge pour apporter des solutions permettant l'apprentissage de nouvelles compétences
- · Alternance d'exposés théoriques et d'ateliers pratiques pour mieux comprendre son propre processus de perception (mécanisme inconscient et automatique, mais absolument indispensable) mis en œuvre AVANT toute action, sans quoi il y aura échec

L'intégration neurosensorielle selon Jean Ayres

- « Avant d'apprendre à lire et à calculer, nous devons donner une signification à ce que nous voyons et entendons, nous devons être capables de planifier nos mouvements et d'organiser notre comportement. Cette capacité dépend de l'efficacité avec laquelle notre système nerveux organise les messages que nos sens lui transmettent »
- J. AYRES. C'est l'intégration neurosensorielle.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Comprendre le rôle primordial des stimulations sensorielles: vestibulaires, proprioceptives et tactiles : dans la capacité qu'a l'enfant à donner une réponse adaptée
- Découvrir en soi comment nous sommes constamment en situation d'intégration sensorielle
- · Appréhender la thérapie sensori-motrice selon J. Ayres

CONTENU



Bases neurologiques de la thérapie de l'intégration neurosensorielle

- · L'intégration des sensations
- Les messages neuraux, connexions et synapses
- Facilitation et inhibition
- Les apprentissages
- · Le développement de l'intégration sensorielle



Dysfonctionnements de l'intégration neurosensorielle

- Permettre de repérer des enfants présentant des signes de dysfonctionnement de l'intégration sensorielle
- Les causes probables
- · Le système vestibulaire
- La dyspraxie développementale
- L'hypersensibilité tactile
- Troubles de la perception visuelle • Troubles de l'audition et du langage



Approche thérapeutique et programme d'intervention

· Intégrer la démarche thérapeutique qui vise à favoriser l'organisation du cerveau, d'abord au niveau du tronc cérébral inconscient - et à solliciter les mécanismes sensori-moteurs de base en activant le système vestibulaire, organisateur des diverses sensations recues

Le concept de la stimulation basale a pour objectif de créer « la rencontre » avec des personnes sévèrement handicapées. Elle utilise le langage du corps pour dialoquer « en direct ». Le concept s'appuie sur les sens profonds, facilite la prise de conscience du corps, respecte les rythmes, les limites, les objectifs. C'est un fil conducteur de tous les intervenants.

L'approche de la stimulation basale a comme valeur essentielle de répondre aux besoins fondamentaux des Usagers en les abordant dans leur globalité. Les temps du quotidien, ainsi que toutes les activités proposées aux personnes accueillies, sont des situations pédagogiques privilégiées.

L'accompagnement demande un nécessaire travail en équipe, inscrit dans un travail institutionnel en adéquation avec la réalité du terrain.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Dégager des lignes de réflexions permettant de prendre en compte la personne avec ses possibilités propres, quel que soit son âge
- Approfondir la connaissance du développement des différents sens
- Envisager quelques pistes pour une approche dans la pratique quotidienne du concept de Stimulation basale

CONTENU



Rappel théorique

- · Qui sont ces personnes sévèrement handicapées
- · Bases neurophysiologiques, psychoaffectives et neuro-développementales de la stimulation sensorielle
- · Trois éléments clés : perception, mouvement et communication



Communication et Stimulation Basale

- · Comment les « décoder »?
- · Comment créer la rencontre ?



Théorie et réalité

- · Où en sommes-nous? Analyse des activités repas, toilette, transfert... et des ateliers mis en place
- · Les perceptions de base. La multi sensorialité présente dans la vie au quotidien
- · Méthodologie concrète de stimulations sensorielles au
- Intégration de la dimension sensorielle dans les projets individuels et de groupe

CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Observer et analyser en s'appuyant sur les éléments de l'approche
- Mettre en pratique les enseignements théoriques : en intégrant les données réelles (personnes, lieux, temps, contenus).
- · Affiner les objectifs de travail pour chaque résident grâce à l'observation et à l'évaluation
- Elaborer des projets sensoriels individualisés
- · Adapter l'environnement sensoriel (humain et matériel)
- Développer les compétences perceptives, motrices et relationnelles

CONTENU

- · Observation, en vidéos, ou sur le terrain, de situations choisies par les équipes (soins, repas, ateliers, situations spécifiques...)
- · Echanges, discussions, réflexions, analyse autour des points cités ci-dessus, hors terrain, avec la majorité de l'équipe
- · Elaboration de projets d'accompagnements individualisés
- · Approfondissement théorique en fonction des situations choisies

« Snoezelen » est une approche qui « aménage des rencontres plus ou moins longues, plus ou moins intenses avec la personne handicapée en utilisant au mieux l'environnement pour entrer en relation avec elle », à travers différentes situations de la vie quotidienne, l'activité structurée, l'espace organisé.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Permettre une connaissance théorique et pratique du concept Snoezelen comme approche multi sensorielle
- · Découvrir « Snoezelen » en tant que démarche de rencontre et d'accompagnement des personnes handicapées mais aussi en tant que moyen de stimulation
- Développer l'espace, travailler sur l'ambiance et, sur demande, aider à la création de projet et d'une salle Snoezelen adaptés à votre établissement

CONTENU

INITIATION À LA DÉMARCHE SNOEZELEN



Généralités, psychologie humaniste et sensibilisation

- Définition du concept Snoezelen
- · Historique et enjeux (relationnels, organisationnels, professionnels, institutionnels et philosophiques)
- L'écoute centrée sur la personne et la non directivité



Eléments de méthodologie

· Présentation des grands principes :

Créer un environnement adéquat Sécuriser la personne Observer le registre sensoriel La relation centrée sur la personne Communiquer de façon adéquate



Neurophysiologie sensorielle

- · Les fonctions sensorielles et perceptives
- · L'observation des canaux sensoriels d'une personne



Psychologie du développement

· Eléments du développement psycho-affectif et sensori-moteur de l'enfant et de la personne Phylogenèse et modèle cérébral



Eléments d'éthologie humaine

- · Le corps et les enjeux relationnels
- · La sécurisation corporelle
- Quelques éléments d'éthologie humaine



Construire un projet Snoezelen au sein d'un établissement

- · Le matériel et ses significations
- Pour qui Snoezelen?
- · Inscrire cette démarche dans le Projet Personnalisé de la
- · Le déroulement d'une séance, les transitions, les médiateurs
- Les outils d'évaluation

PARTICULARITÉS SELON LES PUBLICS



Autisme et Polyhandicap

- · Généralités sur l'autisme et le polyhandicap : définition, classification, signes cliniques
- · Spécificités de la sensorialité des personnes autistes ; lecture sensorielle des comportements (profil sensoriel) et

prise en charge Snoezelen

- Les troubles du comportement et l'accompagnement Snoezelen. Exemples concrets
- · Sortir de la salle Snoezelen et ouvrir la démarche à la prise en charge globale de la personne ; Snoezelen au quotidien (levers, toilettes, repas, couchers)



Enfance, avec ou sans déficience

- · Quelques repères ontologiques du développement normal de l'enfant
- · L'approche sensori-motrice et tonique de Bullinger. Rôle de l'instrumentation, régulation tonico-posturale et genèse de l'axe corporel dans le développement du jeune enfant
- · Les flux sensoriels dans l'environnement Snoezelen, exemples et utilisations
- · L'enfant agité, l'enfant agressif, l'enfant en retrait, l'enfant déficient visuel et l'enfant Infirme Moteur Cérébral : propositions de travail en salle Snoezelen
- · L'environnement Snoezelen comme stimulations sensorielles sécurisantes et accompagnement à la relation



9 Personne handicapée vieillissante

- · Généralités sur le vieillissement normal
- Spécificités de la sensorialité des personnes vieillissantes. L'humanisation de la relation interindividuelle
- · Spécificités de l'accompagnement dans les maladies d'Alzheimer et de Parkinson
- · Les troubles du comportement chez la personne démente et l'accompagnement Snoezelen. Exemples concrets
- · La fin de vie des personnes âgées. Une vision unifiée de l'accomplissement de la vie · Coévolution de l'Ego et de l'Individuation de la personne,
- sens et intérêt de la démarche Snoezelen



(10) Psychiatrie

- · Notions de sémiologies psychiatriques, structures névrotiques, psychotiques et états limites
- Eléments autour des émotions humaines
- Rôle et importance du langage dans le travail thérapeutique en psychiatrie. Complémentarité du travail corporel et sensori-moteur
- · Liberté expérimentielle et humanisation de la personne dans la relation Snoezelen

Toucher l'Autre, masser, est un support relationnel riche sur les plans physique et émotionnel. Notre qualité de présence à l'Autre



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- ·Rappeler les fondamentaux de la démarche Snoezelen
- Pratiquer l'observation active
- · Connaître les systèmes corporels de la sécurisation

CONTENU

MODULE 1



- · Rappel de la méthodologie OSAC
- Observation active des comportements non-verbaux
- Ethologie des comportements humains
- · Rappels des systèmes de communication non verbaux
- Toucher relationnel



- Accompagnement de la personne (prise en charge d'une personne) séance filmée
- · Positions corporelles et sécurisation

MODULE 2



- · Nouveaux apports de neurophysiologie sensorielle approche de Bullinger
- Elaboration du profil sensoriel
- Présentation de guelgues modèles de grilles d'observation



- · Ajustement et dialogue émotivo-tonique
- · Massage de la tête séance filmée

MODULE 3



- · Techniques de relaxation approches de Schultz, d'Ajuriaguerra
- · Spécificités selon les publics (personnes autistes, personnes âgées, personnes polyhandicapées, personnes en psychiatrie, enfants)
- · Présentation de cas cliniques et discussions Présentation



- Exercices de relaxation



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Permettre une connaissance théorique et pratique du concept Snoezelen comme approche multisensorielle
- Aménager un espace Snoezelen grâce au chariot Snoezelen
- Intégrer l'approche Snoezelen dans l'accompagnement du quotidien

CONTENU

- · Définition du concept Snoezelen
- · Perceptions sensorielles et Snoezelen
- · Développement de la démarche Snoezelen avec le chariot Snoezelen
- Outils d'évaluation



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

dépend de notre propre état intérieur, de notre équilibre physique et psychique.

- Intégrer les interventions soignantes aux différentes facettes médicale, psychologique, rééducative, dans un projet global de la personne
- · Enrichir les compétences d'accompagnement soignantes en valorisant le dialogue corporel : favoriser le lien relationnel et découvrir d'autres expériences sensorielles et émotionnelles
- · Acquérir des techniques simples du toucher dans les actes de la vie quotidienne : détente, stimulation, diminution de la douleur...

CONTENU

THEORIE



1 Les handicaps et leurs caractéristiques

· Effets physiques, psychologiques et sensoriels



Le toucher est vital : perception - mouvement communication

- · Développement neurophysiologique
- · Développement psycho-affectif
- · Rôle des perceptions sensorielles



Donner du sens au toucher dans les soins corporels, l'hygiène, l'alimentation, le coiffage, le maquillage...

- · Renforce un lien relationnel individualisé
- Repère temporel : mémoire visuelle, mémoire auditive
- Repère environnemental : vision, toucher, différenciation des lieux de vie
- Stimulation sensorielle : développer la globalité du corps, les limites corporelles, les sensations motrices différentes
- · Le bain : porté par l'eau, se mouvoir tout seul



Place du soignant

- · Le Holding, le Handling, concept de Winnicott dans les soins de nursing
- Image du corps/Image de Soi/Sentiment d'Existence
- · Place de l'environnement



Différencier le massage kinésithérapeute du toucher/détente soignant

- · L'acte : un toucher technique
- · Le geste : un toucher d'intention



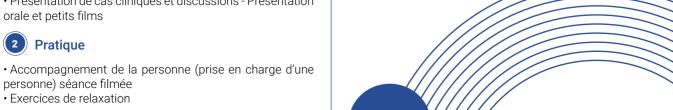
Du toucher relationnel à un toucher thérapeutique : réflexion à l'élaboration d'un Projet Personnalisé et de service

· Cerner la fréquence - Les objectifs - L'observation (avant, pendant, après)

PRATIOUE

Travail en binôme : Toucher / Être touché - Donner / Recevoir

- · Repérer ses propres sensations et émotions dans l'interaction du toucher relation
- · Être à l'écoute des effets physiologiques du toucher contact/présence : circulatoires, respiratoires, chaleur, apa-
- · Sensibilisation aux gestes relationnels du contact au toucher sécurisant : tête, visage, mains, bras, jambes, pieds, en fauteuil ou au lit
- Technique : adaptée aux limites et capacités motrices de la personne : l'effleurage, le lissage, la pression, la vibration
- Travail sur des situations professionnelles proposées par les participants



Les soins esthétiques sont utiles pour accompagner la personne porteuse de handicap. Ils peuvent lui permettre d'améliorer l'image d'elle-même, de diminuer son stress, de l'apaiser. Les soins esthétiques sont aussi l'occasion de donner des conseils d'hygiène, de beauté, de confort et de permettre de conserver le goût et l'envie de s'occuper de soi.

L'aromathérapie est une approche de soin dont les essences aromatiques des plantes constituent la base, soit les huiles essentielles. On leur prête de nombreux effets, dont une action bienfaisante et apaisante.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Acquérir des connaissances dans le « prendre soin » de la personne par les ateliers esthétiques
- · Acquérir des techniques de base en soins esthétiques
- · Acquérir des notions de communications pendant les soins esthétiques



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Définir ce qu'est une « huile essentielle ». Les identifier, connaître leurs différentes formes d'utilisation et modes d'application
- Découvrir les bienfaits de l'approche sensorielle grâce aux huiles essentielles
- Repérer les indications de mise en œuvre de l'aromathérapie pour réduire l'anxiété

CONTENU

Notion de communication non verbale

- · Comment entrer en relation avec la personne porteuse de handicaps, lui proposer des soins esthétiques, de mise en beauté sans lui imposer ? (postures, tonalité de voix...)
- Les soins de la peau
- · Approche théorique sur la peau, différents types de peaux, quels soins?
- Choix de produits neutres (pour tous types de peaux)
- · Exercices pratiques en binôme : nettoyage de peau, application d'un gommage et masque, massage, épilation des sourcils et poils disgracieux, maquillage

Les soins des mains

- · Délasser et adoucir la peau, beauté des ongles
- · Explications, hygiène, soin, contre-indications
- Exercices pratiques : limer, ramollir, repousser les cuticules, appliquer une crème, poser une base/un vernis

Notion de soins courts ou plus longs

· La formation alterne apports théoriques et apports pratiques.

Nous recommandons vivement d'avoir une tenue souple, adaptée et de ne pas porter de bijoux pendant la pratique.

CONTENU

Connaissance de l'aromathérapie

- · Historique des plantes aromatiques à travers :
- Les pays et les cultures
- Leur utilisation : alimentation, rites religieux, médecine... **Fumigation**
- · L'aromathérapie : une approche sensorielle
- · Définition, production et extraction : essence, huile essentielle (HE), hydrolat aromatique (HA). Conservation des huiles essentielles
- · Propriétés, qualités, choix des HE et HA
- · Voies d'administration : diffusion atmosphérique, bain aromatique, voie orale, massage aromatique (choix des huiles selon la qualité de la peau). Recommandations d'utilisation

2 Utilisation et mode d'application

- Mécanismes d'action
- · Indications thérapeutiques des huiles essentielles :
- Angoisse et anxiété : camomille noble, romarin à verbé-
- Stress: camomille romaine, lavande super, verveine, aubépine...
- Sommeil : lavandin, mandarine, valériane, passiflore, tilleul...
- · Les mélanges possibles de plusieurs huiles essentielles
- · Etude des huiles essentielles majeures adaptées au massage de bien-être et de confort
- Précautions d'emploi, limites, toxicité et contre indications
- · Expérimenter, travailler sur des fiches et préparations en fonction des besoins dans le service



Activités de mobilité et handicaps sévères

Les techniques de sophrologie, appliquées au quotidien, renforcent la confiance en soi et favorisent l'équilibre personnel. Elles ont la particularité d'être facilement et rapidement utilisables dans la vie professionnelle de chacun.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Apprendre à se «déconnecter» après une journée de travail afin d'accéder à une meilleure récupération physique et mentale
- · Etre capable d'appliquer au quotidien les techniques respiratoires
- · Utiliser la relaxation au travail

CONTENU



Approche théorique du stress

- · Définition et signes physiques d'alerte
- · Le stress et les émotions : origines et mécanismes
- · Le stress du soignant Conséquences positives du bien-être
- · Le burn-out ou épuisement professionnel



Se préserver : apprendre à se détendre et à détendre

- Se tester
- · Les différentes formes de relaxation
- Principes et exercices respiratoires de base
- · Comprendre le mécanisme du stress pour mieux le con-
- · Les images mentales Visualisation
- Les postures
- · L'alliance du corps et de l'esprit
- Apprentissage et maîtrise de la respiration
- Développer le « positif » en déplaçant le « négatif »
- · L'état de pleine conscience et de présence

Danse-thérapie et structuration psychocorporelle

Le dialogue corporel est parfois notre seul outil de relation et de compréhension de nos partenaires, surtout s'ils sont sévèrement handicapés. Pour aller au-delà d'une « activité d'animation corporelle », il est nécessaire de comprendre les structures du corps, l'organisation du tonus, de la posture et du mouvement.

La danse apparaît comme un support à la relation d'aide, en amenant une dynamique ludique, une communication de groupe et un cadre d'expression symbolique.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Enrichir sa pratique en construisant des projets psychocorporels individualisés
- Disposer de critères de lecture et d'évaluation
- ·L'expression primitive est une technique de thérapie qui sera particulièrement approfondie (plusieurs journées)

CONTENU



Corporéité et structure, étayage psychique

- · Le corps anatomique, fonctionnel, et les fonctions psychiques qu'il supporte
- · Développement postural et tonique



Dialogue corporel

- Présence et contact
- · Pièaes et rèales du toucher
- · Intégration tonique, posturale et motrice

Danse-thérapie : mouvoir et émouvoir le partenaire

- · Gérer la relation à travers le rythme, structurer l'espace et le temps
- Symbolisation
- Mouvement et expressivité



Dynamique du groupe en danse-thérapie

Ce stage est destiné à donner un apercu concret et approfondi de l'approche « structuration psychocorporelle et danse-thérapie ». Il propose une pratique et des liens avec la clinique. Il s'adresse donc aux personnes qui veulent découvrir ce type de travail et implique un engagement corporel.

L'activité physique offre aux personnes handicapées les moyens d'entretenir leur ossature et leur musculation, d'accroître leur autonomie motrice et d'établir des relations.

Le choix des activités et leurs modalités sont à adapter à chaque population, notamment celle du polyhandicap sévère.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Apprendre à élaborer un projet d'éducation, de mobilisation physique adapté à la population accueillie
- Expérimenter des situations et échanger sur les pratiques
- · Mettre en œuvre des moyens évaluatifs

CONTENU



Caractéristiques neuromotrices et psychomotrices des personnes sévèrement handicapées

- · Les limitations anatomiques
- · Les capacités de coordination des mouvements
- · La perception corporelle. Le facteur émotionnel
- · La déminéralisation osseuse



Les problèmes liés à l'apprentissage







La mobilité. Les activités physiques adaptées

- Lesquelles proposer?
- Comment les personnaliser?
- Quelle évaluation



Les activités corporelles, de plein air... Cadre - Variantes

6 Les activités aquatiques adaptées

· Intérêts, techniques



L'élaboration d'un programme d'animation. d'éducation physique comme partie d'un Projet de Service:

- · Le plaisir
- · La fatigabilité, l'endurance
- · La compétition



- Objectif
- Moyens

Eau et handicap

L'eau, symbole de plaisir ou de peur...

Accompagner des personnes handicapées dans l'eau suppose une prise de conscience de l'ensemble des enjeux sur le plan physique, affectif et social. Le milieu aquatique est un espace de liberté et de rencontre où plaisir, jeux et éveil donnent à la personne l'occasion d'être actrice de son développement.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- ·Acquérir des savoir-faire et des savoir-être nécessaires à la conduite d'un atelier d'aquamouvance
- ·Formuler un projet d'accompagnement de la personne dans un milieu aquatique (balnéo ou piscine)

CONTENU

Connaissance du milieu aquatique

- Propriétés physiques de l'eau
- · Les effets de l'eau : sensoriels, neuro-musculaires, sur les conduites motrices
- · L'activité aquatique : médiation aux apprentissages et à la relation

Organisation, animation de séances

- Objectifs pédagogiques
- · L'accompagnement dans l'eau : relation, aide, le portage...
- · Le matériel
- La position verticale, horizontale
- · L'immersion. Les mouvements du massage aquatique adaptés aux personnes
- · La sécurité : règles, mesures, outils
- Observation et évaluation

Diverses méthodes

- · La mouvance en eau est une série d'exercices aquatiques visant à développer la souplesse de la colonne vertébrale et l'abandon partiel du contrôle musculaire, induisant une attitude de confiance et d'abandon à la dynamique de l'eau.
- · Le massage aquatique aussi appelé « massage par vagues », entraîne, chez la personne qui le reçoit, une mobilisation douce et ondulatoire de l'ensemble du corps.
- · La combinaison de ces deux approches propose d'induire un état de profonde détente corporelle pouvant elle-même aboutir à une détente psychique et émotionnelle.
- Pratique entre stagiaires

Conception et animation de séances d'activités aquatiques

- Méthodologie concrète : de l'élaboration à la concrétisation
- Aspects collectifs



Travail sur études de cas. Vidéo



Répondre aux problèmes rencontrés

· Lors de la mise en place d'une activité aquatique



Evaluation d'un projet, comment le faire avancer

SOMMAIRE

APPRENTISSAGE ET ÉVALUATION

BIEN ÉVALUER POUR UNE ADAPTATION DE L'APPRENTISSAGE

Apprendre à s'autoévaluer - Apprendre à apprendre	. 10
Évaluation et rééducation neuropsychologique	
Apprentissages et Déficience intellectuelle	
Évaluation des enfants et adultes sévèrement handicapés	 . 10
Apport du bilan développemental	. 10
Savoir développer des aptitudes sociales	. 10

OUELOUES ACTIVITÉS: ATELIERS AUTOUR DE L'APPRENTISSAGE

Apprentissages, activités et handicaps sévères	106
Le Jeu	
Atelier conte	108
Art-Théranie	108

Évaluation et rééducation neuropsychologique

L'autoévaluation par la personne handicapée elle-même lui permet de connaître ses propres aptitudes et motivations – et est un outil pour les équipes éducatives, pédagogiques et professionnelles, renforcant l'implication de la personne dans son Projet Personnalisé. l'acquisition de son autonomie et l'estime de soi.

Au carrefour entre la neurologie et la psychologie, la neuropsychologie permet d'aborder la personne dans sa globalité et de comprendre les mécanismes sous-jacents des difficultés neurocognitives.

La neuropsychologie infantile permet d'analyser, comprendre et proposer une action rééducative pour permettre une meilleure adaptation scolaire, sociale et familiale.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Analyser les pratiques des personnes (résidents, élèves, travailleurs) en termes d'autonomie, de motivation, de performance et d'engagement
- · Utiliser des outils collaboratifs pour réaliser et transmettre à l'Usager une autoévaluation de ses pratiques et aptitudes, en différenciant les environnements
- Soutenir la personne de facon continue, à travers une communication adaptée à ses demandes
- Evaluer les progrès et obstacles : induire une dynamique progressive des processus de changement de pratiques afin d'obtenir plus d'autonomie et d'implication chez la personne handicapée



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Aborder les bases de la neuropsychologie
- · Appréhender les techniques évaluatives
- · Identifier les sous-systèmes intacts au sein de l'architecture cognitive pour qu'ils soient utilisés dans une perspective rééducative
- · Développer des techniques rééducatives dans l'optique d'une meilleure adaptation
- · Connaître des outils évaluatifs et rééducatifs, ainsi que bibliographiques



La dimension de la personne

- · Aspects psychologiques, sociaux, cognitifs et motivation-
- L'autodétermination



Les activités dans le lieu de vie ou de travail

- · Analyse routinière des performances
- · Particularités liées aux différents environnements (du quotidien, scolaire, de travail)
- · Identification des points clés déterminants de la réussite



L'auto-acquisition chez l'Usager

- · L'évaluation individuelle
- Travail sur l'autonomie, l'engagement et le contrat
- · Projet collectif de soutien adapté
- · Création d'outils et de mises en situations personnalisées à même d'induire plus d'autonomie et d'implication chez les
- Transmission des pratiques et aptitudes à travers des outils d'apprentissage
- · Conseils pour le maintien de l'implication de la personne dans la durée
- · La Validation des Acquis de l'Expérience



Atelier pratique

- · Travail sur le vocabulaire utilisé
- · Construction et mise en œuvre d'outils personnalisés





Neuropsychologie infantile et développement



Développement au choix des thèmes suivants

- · Traumatisme crânien et syndrome dysexécutif
- · Les « dys » et troubles des apprentissages
- L'hyperactivité
- · L'Infirmité Motrice Cérébrale
- · Neuropsychologie du langage



Les techniques évaluatives à travers les différentes fonctions cognitives

- Les outils évaluatifs
- · L'anamnèse
- · L'enfant dans sa globalité
- · Les adaptations dans un contexte de handicap
- · Les normes



Les conclusions et pistes de travail



La rééducation neuropsychologique chez l'enfant

- · L'objectif de la rééducation neuropsychologique est d'aider l'enfant à (ré)acquérir des connaissances, à optimiser les processus cognitifs pour une (ré) insertion scolaire. Il s'agit également d'améliorer la vie sociale et familiale
- · Interprétation du bilan neuropsychologique
- Réduction des difficultés
- Mise en place de compensation
- · Aménagement de l'environnement
- · Impact dans la vie quotidienne
- · Présentation et construction de jeux et d'exercices de rééducation

Évaluation des enfants / adultes sévèrement handicapés

La notion de déficience intellectuelle est complexe, il s'agit de prendre conscience des processus cognitifs mis en jeu dans tout apprentissage et d'utiliser cette connaissance pour améliorer sa pratique. Pour y répondre, la connaissance des spécificités coqnitives est encore plus nécessaire chez les personnes présentant un retard intellectuel : construire des activités en accord avec le fonctionnement cérébral, comprendre l'impact des émotions sur les apprentissages.

De plus en plus, les services accueillant des personnes adultes déficientes intellectuelles sont confrontés à des demandes d'apprentissage de la lecture et de l'écriture de la part de leurs bénéficiaires.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Prendre conscience des processus cognitifs mis en jeu dans tout apprentissage et utiliser cette connaissance pour améliorer sa pratique
- · Acquérir des notions théoriques sur les apprentissages (pré)scolaires (lecture...) de manière générale, ainsi que sur les spécificités liées à la déficience intellectuelle
- · Apprendre à utiliser les outils existants, et à créer ses propres outils en fonction des besoins de l'apprenant
- · Savoir établir un projet individuel pour l'apprenant



Fondements des apprentissages

- Cognition et intelligence. Le traitement de l'information par le Système Nerveux Central. Les grandes fonctions cognitives de l'esprit humain (fonctions instrumentales, mnésiques, exécutives et attentionnelles)
- Le retard « simple » dans les acquisitions
- · Les troubles spécifiques des apprentissages et leur impact sur le développement
- · La notion de déficience intellectuelle : définition, repères et classification



Le développement cognitif, langagier et socio-émotionnel des personnes avec déficience intellectuelle

- Généralités sur le développement cognitif de l'enfant
- · Les apprentissages non-verbaux (dyspraxie, troubles de la coordination)
- Langage et apprentissage (aphasie, dyslexie, dyscalculie)
- · Mémoire et apprentissage (les différents types de mémoire, les facteurs ayant un impact sur la mémorisation, l'évaluation des capacités mnésiques)
- Attention et apprentissage (troubles neuro-visuels, hyperac-
- · Cognition sociale et apprentissage (émotions, empathie,
- · Les profils spécifiques liés à un syndrome génétique



Apprendre à établir un projet individuel pour l'apprenant

- Evaluation de base des compétences et des connaissances de l'apprenant
- Analyse de ses besoins et envies
- Mise en place d'une méthodologie spécifique, construction



Activités cognitivo-sensorielles concrètes

- · Méthodologie de mise en pratique des activités (définition des objectifs, préreguis nécessaires, contraintes situationnelles, évaluation et analyses, aspects organisationnels)
- Exemples d'activités par domaine :
- Activités sensorielles
- Activités motrices (fines et globales) et coordinations (oculo-manuelle et corporelle)
- Le travail du choix
- La question des repères temporaux
- Activités attentionnelles (attention sélective, soutenue, conjointe)
- Langage et communication
- Stratégies et techniques permettant d'améliorer la mémorisation
- Activités préscolaires



5 Analyses de situations



Stage disponible en E-LEARNING en 2026

Evaluer, c'est respecter la personne handicapée dans toute sa dimension pour explorer au mieux toutes ses capacités. C'est pouvoir aussi adapter le quotidien avec les possibles, choisir certaines activités en fixant les obiectifs en harmonie avec les personnes concernées.

Cette démarche repose notamment sur la mise en évidence de leurs compétences en émergence et sur les choix des professionnels parmi le large éventail des outils évaluatifs.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Approfondir la place de l'évaluation dans sa pratique au quotidien
- · Expérimenter divers outils évaluatifs dans les différents domaines du développement
- · S'approprier une méthodologie de stratégie évaluative
- Etudier divers tests et épreuves d'évaluation, avec leurs particularités en fonction du type de handicap
- · Aider à la mise en place de l'évaluation en fonction de l'existant dans l'Etablissement/Service



Réflexion sur les apports de l'évaluation

- · Dégager les caractéristiques neuro-psychiatriques de la personne comme prémisses à l'élaboration du Projet Educatif Personnalisé
- Difficultés cognitives de la personne trisomique 21, autiste, polyhandicapée, atteinte d'un handicap rare...
- · Stades et maturation cérébrale des fonctions sensorielles, motrices, communicationnelles...
- Que peut-on évaluer dans les domaines éducatifs ?
- · La lecture des bilans. Les acquis
- · Le projet d'accompagnement de la personne, ses objectifs



Diverses approches évaluatives

- Echelles de développement : grille sensorielle, Airmes...
- Evaluation éducative au quotidien
- · Evaluation cognitive. Tests neuropsychologiques
- · Intelligence sensori-motrice et pré-opératoire d'après la théorie Piagétienne
- · Développement du langage et de la communication non
- Développement de la cognition sociale
- · Développement de l'autodétermination



Particularités des outils

- · Aide à l'approche de la personne autiste : C.A.R.S.-T, P.E.P., Vineland, Borel-Maisonny, Columbia
- Théorie de l'Esprit
- Echelles de Qualité de Vie, notamment chez la personne polyhandicapée.
- La douleur (échelle AIR)
- · Matériel évaluatif d'un comportement autodéterminé
- · Adaptation des outils à l'évaluation de la personne sévèrement handicapée
- · Le Bilan Développemental
- · Le GEVA



Au sein de l'établissement, comment intégrer l'outil d'évaluation au quotidien ?

- · La mise en commun des différentes évaluations pour construire un Projet Personnalisé: notion d'émergence (cotation)
- · Le dossier de la personne handicapée, son Projet Person-
- · L'évaluation des activités proposées

L'objectif de cette formation est de familiariser les personnels avec la spécificité des enfants, adolescents ou adultes atteints de troubles sévères du développement et de leur apporter les éléments fondamentaux leur permettant une pratique pédagogique et éducative adaptée.

Ce stage s'inscrit notamment dans un cursus en lien avec l'usage d'un matériel évaluatif informatisé spécifique développé par Madame Gloria Laxer.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Construire des repères de gestion d'évaluation
- · Construire des références communes
- · Comprendre l'appui méthodologique du Bilan Développemental pour visualiser les caractéristiques des populations, leurs potentialités, leurs besoins, leurs difficultés et visualiser les forces et les besoins des équipes



Rappel sur les objectifs de l'évaluation

- L'évaluation pour une intervention
- · Les divers types d'évaluation (développementale, capacités / compétences...)
- Les indicateurs
- · La problématique de l'évaluation et du projet dans un travail d'équipe
- · La régulation



Les diverses fonctionnalités du Bilan

- Evaluer le niveau de développement d'un Usager en situation de handicap : un projet partagé par l'équipe
- · Analyser les informations fournies par les Profils, les graphiques d'un Usager
- Synthétiser
- · Préparer le Projet Educatif Individualisé dans le cadre du parcours de vie
- · Passer de l'individu au groupe : processus de régulation et approche transversale de la prise en charge
- · Analyser les profils, les graphiques : passer du groupe à l'ensemble des Usagers en situation de handicap pour déterminer les besoins d'un groupe, d'un Etablissement / Service médico-social



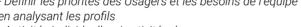
Utilisation pratique du Bilan Développemental: Gérer le bilan en institution

- · Les objectifs de l'évaluation dans le contexte des Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles et de la
- · Comprendre l'intérêt des évaluations
- Approche transversale des apprentissages (sensoriels / cognitifs / autonomie)
- Pourquoi et quand évaluer / quand réévaluer
- Analyser les schémas de compétences
- Analyser les progressions / les stagnations / les régres-
- Préparer le projet individuel / de groupe

- Définir les priorités des Usagers et les besoins de l'équipe en analysant les profils

- Mise en place du projet et régulation
- Etude de cas

Présentation du logiciel Bilan Développemental et de ses fonctionnalités



- Activités individuelles / activités de groupe
- Choix des activités dans le contexte d'un établissement



Depuis de nombreuses années l'accompagnement des personnes en situation de Handicap fait l'objet de nombreux travaux, notamment sur les aspects neuro-développementaux, médicaux, cognitifs - et plus récemment en France sur les aspects psychosociaux.

Le développement des compétences d'intégration / inclusion sociale permet l'adaptation à autrui et au contexte de vie à partir d'une part des capacités de cognition sociale et d'autre part, des facteurs de plasticité sociale.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Connaître le développement normal, et spécifique selon le handicap, des capacités sociales
- Etre attentif à la qualité des stimulations sociales offertes aux personnes en situation de handicap
- Connaître la place du développement de la cognition sociale comme facteur d'intégration dans la société



Le développement normal des compétences d'intégration / inclusion sociale permettant l'adaptation à autrui et au contexte de vie

- Développement normal des compétences sociales
- Origine éthologique
- Interaction
- Jugement moral : altruisme, punition
- Confiance en autrui
- Perception des visages, de la voix, distinction entre soi et autrui...
- · Support neurologique : neurones miroirs et imitation, expression faciale
- · Les composants de la cognition sociale :
- Perception
- Intentions, émotions
- Empathie
- Représentations sociales (schémas, concepts, stéréotypes)
- Estime de soi
- Mémorisation
- Raisonnement
- · Les déterminants environnementaux
- Physiques
- Individuels : adaptation à son écosystème
- Sociaux : conditionnement / ouverture



Le Développement de la cognition sociale chez les personnes handicapées

- Intégration / Inclusion, quelle plasticité sociale ? Notion de plasticité neuronale
- Impact de la Déficience Intellectuelle sur le développement des capacités sociales
- · Altération des réseaux du « cerveau social » et ses conséquences chez les enfants atteints de Troubles du Spectre Autistique (Théorie de l'Esprit, scénario sociaux)
- Aspects neuropsychologiques



Conséquences sur l'accompagnement de l'enfant

- · Impact de ces connaissances théoriques sur l'accompagnement précoce des enfants en situation de handicap
- L'environnement source d'informations
- L'autodétermination
- L'accompagnement psychosocial
- La prévention

Les personnes sévèrement handicapées aux nombreuses problématiques (médicale, communicationnelle, comportementale...) en lien avec leurs déficiences, ont de réelles capacités ; nécessitant pour les développer des méthodologies d'apprentissage adaptées, et ce dans divers domaines, notamment cognitif.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · S'interroger sur les activités et ateliers proposés à chaque résident, lesquels et pourquoi ? Comment les relier au quotidien ? Quel sens donner à la vie d'un résident ?
- · Apprendre à évaluer la capacité de chaque résident à faire des acquisitions (mémoire, attention...) et à les exploiter
- · Connaître les préreguis nécessaires pour chaque activité en lien avec les compétences de chaque Usager
- Se donner les moyens de mettre en place de nouvelles actions





- · Rééducation, éducation, soins, activités de la vie quotidienne, activités ludiques, loisirs...
- · Comment les relier et leur donner un sens dans la vie du résident sévèrement handicapé, le Projet Personnalisé
- Emergence de besoins actuellement sans réponse



- Analyse des besoins des résidents
- Désirs et attentes, capacités gestuelles, langagières
- Evaluer les capacités d'acquisitions de chaque résident : aptitudes d'imitation, sensorielles

Comment repérer et développer les potentialités de chaque personne?

- · Mise en place concrète d'activités
- Définition des objectifs de chaque activité, de son contenu (exemple : l'activité cuisine dans un but sensoriel, ou de manipulation, ou d'apprentissage de type scolaire)
- Prérequis nécessaires à chaque activité selon les compétences de chaque Usager
- Contraintes : particularités personnelles et barrières environnementales
- Moyens humains et matériels nécessaires
- Organisation : individuelle/collective, durée, fréquence...
- L'activité « apprentissage » dans les projets personnalisés, de groupe, et d'établissement
- Evaluation
- · Réajustement de l'activité, de ses objectifs en fonction des
- · Analyse de l'apport pour le résident, dégager les progressions à petits pas, les manifestations de bien-être, d'épanouissement, les implications sociales



Comment évaluer les activités

- · Fiches d'observation régulière d'activité
- Méthodologie d'analyse de ces fiches
- · Référentiels d'activités



Travail avec les stagiaires sur quelques pistes d'activités/apprentissages

- · Langage/communication, échanges entre pairs, jouer collectivement
- · Habileté corporelle et manuelle
- Activités sensorielles
- · Capacité de choisir
- · Savoir se distraire, s'intéresser, participer à des activités de loisirs communautaires, jardiner
- Apprentissages de la vie au quotidien
- · Prendre soin de sa santé, manger équilibré, être prudent, éviter les mises en danger, les accidents
- · Repérage des interdits sociaux...



Grille d'évaluation AIR pôle activités

« Personne n'est plus sérieux qu'un enfant qui joue », Jouer demande de nombreuses aptitudes. Le jeu procure un bien-être et développe des situations d'enrichissement relationnel et émotionnel. Il contribue aussi à « faire passer certains apprentissages rébarbatifs », et facilite la concentration.

C'est un outil d'observation, derrière ce que l'enfant donne à voir spontanément. Il s'inscrit dans une démarche de plaisir à favoriser.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Savoir repérer et évaluer les compétences de jeu et dégager des objectifs d'apprentissage, valoriser l'enfant par le jeu
- · Connaître le jeu des enfants typiques, avec Troubles du Spectre Autistique (TSA), avec Déficience Intellectuelle (DI)
- Savoir être un partenaire de jeu et apprendre aux enfants / adultes à jouer et à imiter
- Développer sa créativité dans le jeu au service d'objectifs précis et fonctionnels

MODULE 1 Jeu et Handicap - Développement et adaptation



1 Le jeu

- Qu'est-ce que le jeu?
- · Etapes du développement social
- · Domaines de jeux et loisirs
- Jeux qui visent les fonctions cognitives
- Exemples de jeux par âges



2 Evaluation des besoins du jeu

- · Préreguis recommandés pour favoriser le jeu
- Domaines essentiels pour enseigner à jouer
- · Les outils pour évaluer le niveau du ieu
- Construire des fiches d'évaluation



Interventions pour apprendre à jouer

- · Programmes de jeux individualisés et collectifs (approches développementales et comportementales)
- · L'enseignement médiatisé par les pairs et l'éducateur : devenir partenaire de jeu
- · Apprendre à jouer en autonomie et à s'occuper seul
- · Le langage à travers le jeu : incitations à la communication, le jeu de faire semblant
- · Développer la créativité : choisir, détourner un jeu selon ses objectifs



Les habiletés sociales pendant les jeux de

· Outils visuels: images, schéma, logiciels, video-modeling, cercles de proximité et scénarios sociaux



5 Mise en pratique

- Jeux de rôles
- · Elaborer un scénario social sur un comportement / règle sociale de jeu qu'il faut apprendre à un enfant/adulte
- Etudes de cas

MODULE 2

Jeu et Handicap - Evaluation et rééducation par le ieu. Projets individuels



- Le développement perceptif de l'enfant
- · L'évaluation par le jeu adapté à tous handicaps et tous âges
- La rééducation
- Jeu et projets individuels
- Jeu au guotidien
- Jeu et soins
- · Apprentissages numériques et handicap



Approche neuropsychologique du jeu adapté au handicap

- Le développement cognitif de l'enfant de 0 à 12 ans
- · Le développement perceptif de l'enfant de 0 à 12 ans
- Evaluation par l'observation
- Evaluation à travers le ieu
- · La rééducation à travers le jeu



Troubles de l'attention et hyperactivité

- Les troubles de l'attention
- Les troubles symptomatiques
- L'hyperactivité fonctionnelle et réactionnelle
- Localisation cérébrale
- · L'adaptation des activités
- · L'éducateur, le soignant et l'enfant hyperactif



- · Atelier de création de jeux (individuel ou collectif, selon les profils, besoins, objectifs et outils envisagés)
- · Ateliers d'adaptation des jeux pour l'évaluation et la rééducation

Art-Thérapie

Le conte comme apport à l'enfant et à l'adulte handicapé : dans sa communication, son développement psychoaffectif ou encore son imaginaire.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS:

- · Définir les fonctions du conte : plaisir d'être ensemble, construction de l'échange, de l'anticipation, observation de l'environnement, développement de la mémoire, « éveilleur psychique »...
- · Développer une activité conte dans l'institution : l'atelier-conte





- · La randonnée, un outil irremplacable
- Les contes d'animaux. Les contes d'explication. Les contes merveilleux
- L'humour
- Et bien d'autres encore

Comment raconter?

- Techniques de mémorisation
- Créer son propre répertoire
- Définitions des différentes sortes de contes



- · Son: voix, bruitages, musique
- Corps : gestuelle, posture, mimiques
- Récit : improviser du texte, mise en forme, ce que l'on peut changer, ce qu'il faut respecter
- Objets et aliments
- · Supports audio, écrits (livres, albums, Kamishibaï)



· Grille d'analyse et d'évaluation



- · Lieu, mobilier
- · Donner des repères aux auditeurs : entrée dans la fiction, retour dans la réalité
- Le conte dans la vie quotidienne
- Toilette, soins, repas...



Le conte et les marionnettes comme médiateurs

L'art-thérapie permet de créer les conditions favorables au dépassement des difficultés personnelles par le biais d'une stimulation des capacités créatrices.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Découvrir l'art-thérapie et les bienfaits qui en découlent
- · Savoir créer des ateliers de création, d'expression et de rencontre
- · Intégrer l'art-thérapie comme support d'animation dans l'établissement



Les bienfaits de l'art-thérapie

- Définition histoire déontologie
- Stimulations sensorielles, motrices et affectives
- · L'art-thérapie comme moyen d'expression, de communication et de valorisation
- Impact sur l'identité
- · Les différentes médiations
- · L'art-thérapie et les pathologies



Le processus de créativité

- · Vivre le processus de créativité en groupe avec les différents supports (modelage, danse, théâtre, peinture, tissage...)
- · Mise en évidence des points clés du processus
- · Mise en relation avec la pratique de chacun



Mise en place d'ateliers - Cas pratiques

- · Médiations, matériel, lieu, groupe, durée, fréquence...
- · Elaboration en sous-groupes de propositions, tenant compte des apports des deux premières journées, pouvant concerner l'enrichissement du soin et de l'accompagnement au quotidien
- Présentations mutuelles et échanges

SOMMAIRE

TRAVAIL FT HANDICAP

TRAVAILLER EN ESAT, EN INCLUSION, UN PROJET DE VIE	
	. 11
EVALUATION DES COMPÉTENCES TECHNIQUES DE TRAVAILLEURS HANDICAPÉS	
	. 11
DÉVELOPPER LES HABILETÉS SOCIALES DANS L'EMPLOI	
•	. 11
LE RAPPORT À L'ARGENT DANS LE TRAVAIL SOCIAL	
•	. 11
ACCUEILLIR ET "MANAGER" EN ENTREPRISE EN ENTREPRISE UN SALARIÉ HANDICAPÉ	

Travailler en ESAT, en inclusion, un projet de vie

Ces dernières années le travail en ESAT a fait l'obiet d'une importante évolution législative pour les personnes en situation de handicap : constituant un levier d'insertion socio-professionnelle, d'autonomisation. Comment les professionnels accompagnants s'inscrivent dans cette dynamique?



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Intégrer les évolutions législatives, notamment psychosociales du travail en ESAT
- Articuler rentabilité et accompagnement social
- ·Prendre en compte la diversité d'emplois et de carrières pour les personnes en situation de handicap

CONTENU



- Rappel des principaux textes réglementaires
- · Plan de transformation des ESAT : grandes mesures, évolution du statut des personnes accompagnées...
- Recommandations des Bonnes Pratiques Professionnelles



Le management porteur du processus d'accompagnement du travailleur en situation de handicap

- · L'organisation des ESAT : adaptation aux évolutions réglementaires
- Changer de regard sur l'accompagnement
- · L'accompagnement, un travail d'équipe
- · Le travail en réseau : Service public de l'emploi, travailleurs sociaux...



L'accompagnement des évolutions professionnelles

- Outils d'évaluation : acquis techniques et savoir-être
- Autodétermination
- · Notion de parcours : formations, stages, mises à disposi-
- · Accompagnement des entreprises partenaires et de leurs équipes.



D'autres formes d'inclusion

· Les conditions / freins de l'inclusion professionnelle



5 La démarche qualité, l'affaire de tous

· Evaluation HAS de la qualité de l'ESAT



Quelle évaluation du projet professionnel des personnes?

- Evaluation de l'évolution des acquis les diplômes
- · Les difficultés en lien avec le handicap, la maladie, le vieil-
- · Evaluation de l'efficience / satisfaction juste pour soi et pour les autres



Etude de situations

Evaluation des compétences techniques des travailleurs handicapés

L'intérêt pour les apprentissages, notamment fondamentaux. est présent bien après la scolarité, et parfois plus présent chez les ieunes adultes.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Offrir aux travailleurs handicapés les possibilités de poursuivre leurs apprentissages, et pour certains, de Valider des Acquis de l'Expérience, dans un objectif d'autonomie et de valorisation.
- · S'équiper d'un matériel évaluatif adapté à l'Établissement/Service, en définir les objectifs et la méthodologie

CONTENU

- · Evaluer les capacités cognitives de chaque travailleur
- · Evaluer les modes d'apprentissage de chaque travailleur (neuropsychologie)
- · L'autodétermination et l'autoévaluation comme levier
- · Généraliser les savoirs dans différents environnements (familiaux, sociaux, professionnels)
- · Personnaliser les parcours de formation, favoriser l'approche par compétences
- · Travailler sur les supports évaluatifs existants dans l'Etablissement / Service (origine, utilité)
- Repérer les domaines peu/pas explorés
- Définir des objectifs concrets et mesurables
- Réfléchir sur les items (utilité, transcription). Cotation
- Présentation des résultats
- · Faire le lien avec les autres matériels évaluatifs utilisés (tests psychologiques, grilles d'aptitudes métiers...) ainsi que le Volet 6 du GEVA (CIF)
- · Choisir et construire un support évaluatif (référentiel) pour inscrire les potentiels professionnels. Repères - Validation des Acquis de l'Expérience
- · Elaboration au décours de la formation de documents évaluatifs propres à l'entreprise.

Développer les habiletés sociales dans l'emploi

Les difficultés d'intégration dans l'environnement social de l'emploi peut être un frein à l'inclusion professionnelle. Aussi il est important d'évaluer et d'entraîner les compétences adaptatives sociales de chaque travailleur en situation de hand-



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Prendre conscience de l'importance des habiletés sociales dans tout contexte professionnel
- · Définir les habiletés d'interaction sociale nécessaires pour une inclusion professionnelle réussie
- · Connaître les compétences adaptatives inhérentes à tout emploi

CONTENU

Compétences et habiletés sociales

- · Capacités de communication ;
- · Capacités cognitives sociales : connaissance et interprétation des situations sociales;
- · Capacités de régulation des émotions ;
- · Capacités de résolution de problèmes : identifier des réponses efficaces et adaptatives aux problèmes de la vie auotidienne.
- · Influence du contexte sur ces habiletés

Habiletés sociales exercées dans le monde du travail

- · Comportements reliés au travail
- arriver à l'heure au travail
- s'assurer de la compréhension des consignes
- savoir commencer par les tâches urgentes
- savoir demander de l'aide
- · Comportements d'interaction sociale
- maîtriser son toucher
- répondre correctement
- savoir interagir avec les clients



Introduction à des outils évaluatifs informatisés de compétence sociale

Le rapport à l'argent dans le travail social

L'accompagnement des ménages en risque de fragilisation de l'équilibre budgétaire familial nécessite de développer une approche psychosociologique de leur fonctionnement économique. Il s'agit aussi de s'adapter aux évolutions sociétales impactant le quotidien (travail, santé, logement...).



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- Connaître les différentes mesures de protection iuridiaue
- · Identifier les droits de la personne
- · Analyser les pratiques et connaissances des différents professionnels en matière budgétaire dans le cadre d'accompagnements de ménages

CONTENU



1 Le rapport à l'argent

- Une relation personnelle et environnementale
- · Construction sociale positive négative
- Une dimension psychologique
- Une dimension pathologique



2 L'argent et la condition sociale

- · Le rapport à l'argent (choix des dépenses, dépenses con-
- · La notion de besoins : évolution sociologique (loisirs, téléphonie mobile, internet, alimentation...)
- · L'accès au crédit à la consommation
- · Surendettement des ménages, son impact au quotidien (alimentation, loyer, santé...)
- Prévention



(3) L'argent dans la relation d'aide

- · L'intervention du travailleur social dans le champ psychosocial de l'argent
- · Le positionnement spécifique du travailleur social



4 Les actions d'intervention sociale collaborative

- · Les conditions d'un accompagnement collaboratif
- · Coconstruire un diagnostic de situation, des outils de gestion budgétaire, un plan d'actions et ses échéances • Place des professionnels autour des accompagnements
- contractualisés · Bon usage des différents moyens de paiement (dématéri-



alisés)

(5) L'intervention sociale dans un réseau territorial

- S'appuyer sur les ressources territoriales
- Partenariats inter-pluridisciplinaires (collectivités...)
- Positionnement d'expert-conseiller vis-à-vis des partenaires

110 /// Travail et Handicap

Accueillir et «manager» en entreprise un salarié handicapé

Comment prendre en compte la spécificité du rapport au travail des personnes en situation de handicap entre reconnaissance. particularité du statut et nature de la relation d'aide - le management de proximité porteur du processus d'accompagnement.



CETTE FORMATION DOIT VOUS PERMETTRE D'ACQUÉRIR LES POINTS SUIVANTS :

- · Identifier les particularités, difficultés, valeurs et apports de l'emploi de personnes en situation de handicap au sein de l'entreprise
- · Connaître les Prérequis nécessaires à l'accueil et l'intégration d'un travailleur handicapé dans une équipe
- · Acquérir des connaissances sur les différents handicaps
- · Savoir les attitudes à adopter en cas de décompensation



- Décret 2022-1561 relatif au parcours professionnel et aux droits des travailleurs handicapés en ESAT
- · Loi 2023-1196 pour le plein emploi



- · Culture de l'entreprise devenant une valeur partagée par tous. Les représentations. Actions de sensibilisation au handicap
- · La préparation de l'arrivée (rassurer sur les compétences, expliquer les difficultés, justifier les aménagements de poste)
- Parcours d'accueil
- L'aménagement des postes / locaux mais aussi de l'organisation du travail à partir des vulnérabilités repérées
- · Le respect de la confidentialité. La spécificité du handicap invisible. Ce que la personne souhaite dire et ne pas dire
- · Nécessité d'une attention particulière de la part de l'encadrement, notamment au commencement de l'emploi, pour repérer les difficultés rencontrées par le salarié afin de prévenir les risques d'échec
- · Les ressources / réseau : médecin du travail, Agefiph, éventuel tutorat au sein de l'entreprise...

Eléments spécifiques des principaux types de handicap / maladies handicapantes

- · Caractéristiques des handicaps physiques : sensoriels, moteurs. Prévention des Troubles Musculo-squelettiques
- · Caractéristiques du handicap psychique. Les compétences communicationnelles et d'adaptation sociale. Gestion des situations de « crises ». Prévention des risques psychosoci-
- · Caractéristiques du handicap cognitif : déficience intellectuelle
- · Les pathologies handicapantes : cardiaques, intestinales, épilepsie...
- · Les risques spécifiques en lien avec le vieillissement au travail: les handicaps secondaires
- · Identifier clairement les risques en terme de santé au travail et aménager l'emploi en conséquence

4 Pédagogie

- · Elaboration au décours de la formation de documents propres à l'entreprise
- une Plaquette de présentation de l'emploi des personnes en situation de handicap
- un Guide d'accueil / fiche d'intégration

Conditions générales - Tarifs Formations AIR en INTRA, en INTER, en ligne ou en blended learning

Article 1 —

Coût des formations intra en Établissement / Service ou en liane

- Coût pédagogique : 1060 € par jour pour les formations AIR en intra / 500 € par module de 3h30 pour les formations AIRMES et coûts proportionnels en fonction de la durée
- · Coût d'intendance : pour les déplacements inférieurs à 500 km, indemnités kilométriques. Pour les déplacements supérieurs à 500 km, tarif SNCF seconde classe. À cela aiouter frais d'hôtel et restaurant.
- · En tant que client Airmes, vous pourrez bénéficier d'une remise de 10% sur les frais pédagogiques pour toute formation AIR commandée - 954 € de coût pédagogique par jour au lieu de 1060 €).

Coût des formations inter dans nos locaux à Besançon

· coût variable selon la durée du stage

Toute commande du logiciel Airmes fera l'objet d'un acompte de 30%.

Article 2

- · La durée d'une journée de Formation est de sept heures pour les formations AIR (durée personnalisée pour AIRMES). L'Etablissement / Service s'engagera à :
- Fournir à AIR la liste des stagiaires, après s'être assuré que ces derniers disposent du niveau de connaissances préalable requis, ce niveau est précisé dans le programme (Article L 6353-4 du Code du Travail)
- Justifier les absences des stagiaires inscrits à la formation conformément à l'article L6352-3 du Code du Travail
- Fournir à chaque participant le Programme, la Convocation et le Règlement Intérieur en amont de la formation dispensée (Article L6353-8 du code du travail)
- · Garantir les règles d'hygiène et de sécurité (Règlement Intérieur) ainsi que les consignes d'intervention en cas d'incident.
- Toute formation donne lieu à une évaluation. Sur demande de l'Etablissement/Service. AIR fournira le recueil des évaluations de fin de formation.
- · Quelques temps après la fin du plan de formation pour AIRMES ou de de la formation pour AIR. AIR fera parvenir à l'Etablissement/Service, par courriel, une demande sur l'impact de la formation (charge à l'Etablissement/Service de communiquer avec les stagiaires sur les résultats de cette formation).
- · À l'issue de la formation, une attestation de présence est adressée à chaque participant.

Article 3

- · La SCIC AIR souscrit une assurance pour les formateurs dans le cadre de leurs prestations garantissant la responsabilité civile : la protection de la personne et de ses biens.
- · La SCIC AIR assure les stagiaires et les locaux pour les formations inter qui se déroulent sur le site de AIR.

- Pour les formations en intra, en ligne ou en blended learning, cette garantie est sous la responsabilité de l'organisme con-
- En cas de déplacement en voiture, l'assurance du véhicule est en cause.

Article 4 -

- · Dans le cadre de formation en inter, une convention de stage est passée avec chaque stagiaire, en individuel, ou avec l'établissement l'inscrivant. Cette convention est à retourner avant le début de la formation. Un acompte de 80 € est demandé à l'inscription des formations en inter.
- · Si le nombre d'inscriptions à une formation en inter est jugé insuffisant, AIR se réserve le droit d'annuler la formation. À titre exceptionnel, les dates prévues peuvent être modifiées.
- En cas de désistement du stagiaire moins d'un mois avant le début de la formation, l'acompte restera acquis en totalité, sauf cas de force maieure et/ou sur présentation de certificat médical

Article 5

· Une convocation indiquant le lieu et les horaires de formation sur le site de AIR est adressée à chaque stagiaire dix jours avant le stage avec plan et liste d'hôtels. Le stagiaire réserve son hébergement.

Article 6 —

· Les frais d'hébergement et de repas des formations sur le site de AIR ne sont pas inclus dans le coût.

Article 7

· Pour les familles et les professionnels inscrits à titre individuel, un tarif préférentiel peut être consenti pour certaines formations en inter. Renseignements à AIR.

Service Formation

Ligne directe: 03 81 50 00 44 Courriel: formation@airhandicap.org

Responsable Scientifique & Pédagogique Dr Monique MARTINET

> Formations métiers Isabelle CHEVIRON

Numéro de formation continue: 43 25 00 34 225

INFORMATIONS PRATIQUES /// 113 112 /// Travail et Handicap



ÉVALUATIONS ET COLLOQUE





ÉVALUATIONS DE LA OUALITÉ DES ESSMS

La coopérative AIR est autorisée par la Haute Autorité de Santé (HAS) pour l'Évaluation de la qualité des Établissements et Services Médico-Sociaux et Sociaux selon la plateforme Synaé.

AIR, lors de cette démarche active évaluative, est particulièrement attentive au respect des personnes accompagnées, des professionnels et des missions des établissements / services. Pour ce faire, nous avons notamment élaboré une documentation détaillée permettant aux ESSMS de s'approprier la méthodologie et le référentiel d'Évaluation de la qualité des ESSMS réalisé par la HAS / plateforme Synaé.

COLLOQUE

Participer à un colloque, c'est s'ouvrir à un questionnement, mener une réflexion scientifique et éthique autour de différentes problématiques.

En septembre 2025, ce sont les Troubles du Neuro-Développement (T.N.D.) qui nous donnent une occasion privilégiée d'enrichir nos connaissances en découvrant les dernières avancées dans ce domaine spécifique, tout en échangeant avec des experts et des pairs.

Pour nos prochains colloques, nous envisageons des thématiques telles que l'Alimentation et Etique ou encore. les Contentions.

Nous vous invitons à visiter régulièrement notre site afin de vous tenir informé du prochain sujet retenu!

Les discussions et les ateliers favorisant le partage d'idées, la confrontation de points de vue et l'émergence de nouvelles perspectives, nos colloques se présentent désormais sous une nouvelle formule.

Aussi, nous vous accueillerons à une assemblée plénière le matin et nous serons ravis de vous guider au sein de notre forum l'après-midi où vous pourrez rencontrer les partenaires de votre choix.

Assister à notre colloque, c'est s'ouvrir à l'innovation, renforcer son réseau et dvnamiser sa pratique!

AIR communique régulièrement ses travaux de recherche à travers des publications et des collogues. Retrouvez l'intégralité de nos contenus depuis 1984 sur notre site internet!

www.airhandicap.org

Le pôle Recherche et Développement de AIR travaille en collaboration avec plusieurs Universités, notamment le Laboratoire de Psychologie Unité de Recherche 3188 (UR3188) de l'Université Marie et Louis Pasteur et le Laboratoire Cognition, Santé, Société (C2S) de l'Université de Reims Champagne-Ardenne

Les activités du Pôle sont orientées sur différents axes :

- → Animation du Conseil Scientifique AIR/Airmes
- Publications lors de collogues nationaux et internationaux (France, Belgique, Vietnam) ou encore à l'ONU (CSW), et dans diverses revues sur différents thèmes tels que l'Etique, l'Accompagnement et les soins Palliatifs, l'Autisme, l'Autodétermination, les Troubles Neuro-Développementaux, etc.
- → Organisation des colloques AIR : en 2025, "Autour des
- Réalisations d'actions concrètes telle que l'aide à la mise en place d'un Comité de réflexion Ethique
- → Ouverture sur des thèmes de travail et de formation présentés par différents ESSMS / Professionnels

Loi Avenir Professionnel

- · AIR est un organisme déclaré sous le n° de formation continue 43250034225 auprès du Préfet de la Région Franche-Comté
- · AIR est certifié OUALIOPI et DPC sous le n°
- · Ces engagements permettent la prise en charge des formations proposées dans le cadre de la formation de la Loi Avenir Professionnel. Ce professionnalisme impose pour les Établissements qui souhaitent obtenir des remboursements, une riqueur de travail de la part de AIR.
- AIR est référencé au DPC











Retrouvez l'intégralité de nos formations sur le handicap et le ieillissement sur www.airhandicap.org

es formations sont adaptées à vos besoins. Nous restons à votre écoute our élaborer un programme correspondant à vos souhaits.

Organisme enregistré sous le n° de formation continue : 43 25 00342 25* Déclarée auprès du Préfet de la Région Franche Comté N° ODPC: 4645 Siret 338 138 597 00038



Ségur de la Santé

Airmes s'engage pour la e-santé : le logiciel est référencé Ségur dans les couloirs Handicap depuis le 22/03/2023 (n°261feb5ebe) Protection de l'Enfance depuis le 11/12/2023 (n°958595085b)

Airmes garantit ainsi sa mise en conformité à travers des fonctionnalités réglementaires, l'intégration des services socles, une interopérabilité facilitée.

114 /// INFORMATIONS PRATIQUES

INFORMATIONS PRATIQUES /// 115



Contactez - nous

Action Information Recherche - AIR

6B Boulevard Diderot - 25 000 Besançon e-mail : formation@airhandicap.org Tél : 03 81 50 00 44 www.airhandicap.org



AIR est une SCIC*

Carrespondant aux valeurs de la structure, cette organisation a été décidée pour permettre une implication de toutes les parties prenantes dans la société (personnes en situation de handicap et leurs proches, professionnels, partenaires, bénévoles).



www.airhandicap.org