

FORMATION – Pathos et Humanitude®

Approfondissement* des outils PATHOS-AGGIR lorsque l'établissement travaille avec la Méthodologie de soin Gineste-Marescotti®

**Une validation ne s'improvise pas !
Deux jours pour une révision-approfondissement pragmatique
des outils PATHOS et AGGIR.**

Maîtriser PATHOS est indispensable pour les médecins coordonnateurs d'EHPAD. Respecter les principes PATHOS pour évaluer les soins requis reste de mise quand les résidents sont accompagnés par des professionnels formés à la Méthodologie de soin Gineste-Marescotti. Les évaluations à réaliser et la préparation pluridisciplinaire sont déterminantes pour une validation.

** Formation non validante par les ARS et ne remplaçant pas la formation ARS obligatoire pour une validation.*



PUBLIC ET CONNAISSANCES REQUISES : médecins coordonnateurs, infirmières coordinatrices, cadres de santé et psychologues, ayant suivi ou non la formation Humanitude.

Les personnes en situation de handicap, ou ayant des besoins spécifiques, souhaitant suivre cette formation sont invitées à nous contacter par téléphone au 01 42 46 65 00 ou par mail : contact@humanitude.fr

DURÉE : 14 heures 2 jours
Horaire de 9h à 17h

DATE ET LIEU : mercredi 2 et jeudi 3 octobre 2024.
Lieu à définir

TARIF : 500 euros x 2 jours € = 1000 euros (net de taxes – déjeuner compris)

Les Conditions Générales de Ventes de l'Institut Gineste-Marescotti sont consultables sur le site Humanitude.fr

INTERVENANTS :

- Dr Candida Delmas : ancien médecin coordonnateur EHPAD, Capacité de médecine de gériatrie.
- Dr Florence Lasnon : docteur en pharmacie, instructrice Humanitude.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES GÉNÉRAUX :

- Comprendre les principes des outils PATHOS et AGGIR.
- Approfondir les recommandations de codage des outils : savoir évaluer les besoins de soins requis des personnes âgées hébergées lorsque les professionnels travaillent avec la Méthodologie de soin Gineste-Marescotti®.
- Approfondir les bases de la Méthodologie de soin Gineste Marescotti® et ses principales applications.
- Savoir s'organiser et préparer la coupe PATHOS en équipe pluridisciplinaire au sein de son établissement.

CONTENU DÉTAILLÉ :

AGGIR :

Concepts d'AGGIR
Les étapes de la méthode d'évaluation
Les items et adverbes : significations à connaître
Organisation du girage

PATHOS :

Concepts de PATHOS
Les principes du modèle PATHOS
Les conditions de réalisation d'une coupe PATHOS
Les profils de soin requis
PATHOS et prévention
Le codage et les changements du nouveau modèle PATHOS 2022.
Les incohérences AGGIR et PATHOS

Comment préparer efficacement sa coupe PATHOS :

Identifier les informations nécessaires à tracer pour réaliser une coupe PATHOS
Quels outils d'évaluation ? Qui, quoi, comment?

Les questions relatives à l'évaluation et à la traçabilité concernant l'utilisation de la Méthodologie de soin Gineste-Marescotti® seront abordées au fur et à mesure de la formation, notamment en fonction des pathologies et des profils de soin.

Seront également abordées:

- La **Philosophie de l'Humanitude®** - *Qu'est-ce qu'être soignant ?*
 - Le professionnalisme : les règles de l'art, la notion de client, les droits et devoirs de chacun
 - Les bases légales : rôle du médecin, rôle de l'infirmier, rôle prescrit et rôle propre
 - Le prendre-soin
- La place et le rôle du médecin coordonnateur dans la dynamique de la démarche projet Humanitude, plan d'amélioration de la qualité jusqu'au Label Humanitude.

ORGANISATION ET TECHNIQUES PÉDAGOGIQUES :

La formation repose sur des techniques affirmatives, interrogatives et des méthodes expérientielles. Les apports théoriques dispensés par les formateurs sont étayés par des diaporamas et par les échanges avec les participants. Les analyses de pratique sont partagées.

- Analyse réalisée par comparaison aux référentiels disponibles mais aussi à l'expertise collective des participants.
- Réflexion en groupes : expertise des participants

L'interactivité permet de conduire les professionnels à s'interroger sur leurs pratiques et sur la façon de les faire évoluer.

- Identification des difficultés rencontrées au quotidien.
- Travail sur les situations vécues par les participants et/ou basées sur l'expérience des formateurs.

OUTILS : Référentiel Modèle PATHOS CNSA, Modèle AGGIR guide d'utilisation 2008 CNAMTS.
Guide de formation : items et adverbes grille AGGIR CNSA, guide de formation PATHOS CNSA, guide de recommandation de codage PATHOS CNSA. Référentiel Humanitude

ÉVALUATION ET SUIVI DE L'EXÉCUTION DE L'ACTION DE FORMATION

- Un questionnaire de satisfaction permet au participant d'évaluer les formateurs, la qualité de la formation.
- Un bilan oral est effectué par les participants et le formateur en fin de session.
- Les acquis de l'action de formation sont évalués à l'aide d'un QCM renseigné en fin de formation. Les résultats sont fournis par le formateur à l'issue du test.
- L'évaluation de l'impact de l'action de formation repose sur un questionnaire renseigné en début et en fin de formation. Il permet d'analyser l'apport de la formation en matière de compétences pour chaque apprenant.

Une liste d'émargement est établie par demi-journée de formation.

Chaque apprenant recevra à titre individuel son attestation d'évaluation des acquis.

Le certificat de réalisation sera envoyé à la structure.

DELAIS D'ACCES :

Le délai d'accès entre l'inscription et la réalisation de la formation dépend de la date de la demande et de la disponibilité du planning des intervenants. Il est en moyenne de 3 à 6 mois.

L'Institut Gineste-Marescotti de votre région s'engage à recontacter les personnes souhaitant s'inscrire dans un délai de 72H.

REFERENCES SCIENTIFIQUES

1. Aubert, J., Vézina, J., Landreville P., Brochu, C., Primeau G., Imbeault S., Laplante, C. *Éléments contextuels associés à*

- l'émission de comportements d'agitation verbale présentés par des personnes âgées institutionnalisées atteintes de démence.* Revue européenne de psychologie appliquée / European Review of Applied Psychology, 57, 2007, pp 157-165.
2. Burgio L., Butler F., Roth D., Hardin J., Hsu C-C, Ung K., *Agitation in nursing home residents : the role of gender and social context*, International Psychogeriatrics, Vol 12, N° 4, 2000, pp 495-511
 3. Brocker P., Benoit M., Clement J-P., Cnockaert X., Hinault P., Nourasheim F., Pancrazi M-P., Portet F., Robert P., Thomas P., VERNY M., *Les symptômes psychologiques et comportementaux de la démence : description et prise en charge*, La Revue de Gériatrie, Tome 30, N°4, avril 2005
 4. Carvalho A., Rea I., Parimon T., Cusack B., *Physical activity and cognitive function in individuals over 60 years of age: a systematic review* - 2014
 5. Cohen-Mansfield J., *Behavioral and mood evaluations, Assessment of agitation*, International psychogeriatrics, Vol 8., N°2, 1996
 6. CNSA guide d'utilisation PATHOS 2022.
 7. CNSA: documents pédagogiques PATHOS et AGGIR: <http://www.cnsa.fr/accompagnement-en-etablissement-et-service-allocation-de-ressources/les-soins-en-ehpad/les-coups-aggir-pathos> (vérifié le 12/22/01/2024)
 8. Dehail P., Simon O., Godard A.L., *Acquired deforming hypertonia and contractures in elderly subjects: Definition and prevalence in geriatric institutions (ADH survey)*. Annals of Physical and Rehabilitation Medicine. Vol 57, Issue 1, February 2014, (p11-23).
 9. Geneau D., Taillefer D., *Stratégies de diversion dans la gestion des réactions catastrophiques chez la personne âgée atteinte de la maladie d'Alzheimer lors d'actes de soins critiques: un cadre théorique et pratique* – <http://www.sepec.ca/diversion.htm>
 10. Gineste Y., Marescotti R., Pellissier J., *Méthodologie de soin Gineste-Marescotti® dite « Humanitude », et pacification des comportements d'agitation pathologique* - Revue de Gériatrie, Tome 33, supplément A au n°6 – 2008 (p. 2-4)
 11. Gineste Y., Pellissier J., *L'humanitude dans les soins*, Recherche en soins infirmiers, n°94 - 2008 (p. 42-55)
 12. Gineste Y., Pellissier J., *"Humanitude, Comprendre la vieillesse, Prendre soin des hommes vieux"*, Armand Colin, 2007
 13. Gineste Y., *Silence on frappe... de la maltraitance à la bientraitance des personnes âgées en institution*, Animagine – 2007 – 328 p
 14. Gineste Y., Marescotti M., *Philosophie de l'Humanitude ou comment accorder les valeurs affichées avec les valeurs produites* - Revue Francophone de Gérontologie et de Gériatrie, TAP, tome XX, n°198 - 2013 (p. 354-356)
 15. Gineste Y., Marescotti M., *Vers la fin des soins de force* - Revue Francophone de Gérontologie et de Gériatrie, TAP, tome XIX, n°188 - 2012 (p. 349-350)
 16. Gineste Y., Marescotti M., *Debout jusqu'au bout, c'est possible* -Revue Francophone de Gérontologie et de Gériatrie, TAP, tome XVIII, n°178 – 2011 (p. 415-416)
 17. Gineste Y., Marescotti M., *Déjouer les pièges de la prise en soin des hommes très vieux* - Revue Francophone de Gérontologie et de Gériatrie, TAP, tome XVII, n°168 – 2010 (395-397)
 18. Gineste Y., Marescotti M., *Des maisons de retrait aux milieux de vie...* - Revue Francophone de Gérontologie et de Gériatrie, TAP, tome XVII, n°168 – 2010 (p. 426-427)
 19. Gineste Y., Marescotti M., *La Capture sensorielle dans la Méthodologie de soin Gineste-Marescotti : éthologie des outils de la relation dans les soins difficiles* - Revue Francophone de Gérontologie et de Gériatrie, TAP, tome XVI, n°158 – 2009 (p. 414-417)
 20. Gineste Y., Marescotti M., *Des hospices aux milieux de vie : le long et difficile chemin de la bientraitance* – L'Observatoire, n°55 – 2007 (p.70-76)
 21. Gineste Y., Marescotti M., *Le cœur ne suffit pas...* - Santé Mentale, n°107 – 2006
 22. Gineste Y., Marescotti M., Pellissier J., *Des soins de force aux soins plaisir* - Décideurs en Gérontologie, n°77 – 2006 (p. 29-31)
 23. Gineste Y., Pellissier J., *Proximité et distance dans les soins : de la solitude à l'humanitude* – Revue Santé Mentale, n°100 – 2005 (p. 38-43)
 24. HAS portail social et médico-social, (ancien ANESM) Recommandations de bonnes pratiques : https://www.has-sante.fr/jcms/fc_2875171/fr/resultat-de-recherche?FACET_THEME=c_1234312%2Fc_1151629 (vérifié le 12/01/2024)
 25. Honda M., Ito M., Ishikawa S., Takebayashi Y., Tierney L., *Reduction of Behavioral Psychological Symptoms of Dementia by Multimodal Comprehensive Care for Vulnerable Geriatric Patients in an Acute Care Hospital: A Case Series* - Academic Editor: Di Lazzaro Vincenzo - Hindawi Publishing Corporation – 2015- Annexe10
 26. Kong EH., Evans LK., Guevara JP., *Nonpharmacological intervention for agitation in dementia : a systematic review and meta-analysis*, Aging Mental Health, jul 2009; 13(4): 512-20
 27. Lebert F., *La gestion et la prise en charge des troubles du comportement dans la maladie d'Alzheimer*. La revue de Gériatrie, tome 28, n°1 Janvier 2003, (p 37-42).
 28. Matillon Y., *L'évaluation des pratiques professionnelles dans les établissements de santé, Limiter les risques de contention physique de la personne âgée* - ANAES - Service évaluation en établissements de santé - 2000
 29. Robert.P.H, Medecin.I, Vincent.S, Staccini.P, Cattelin.F, Goni.S : *L'inventaire Neuropsychiatrique : validation de la version Française d'un instrument destiné à évaluer les troubles du comportement chez le sujet dément*. L'Année Gerontologique, 5, 63 – 87, 1998