

Adapter sa communication aux personnes âgées atteintes de troubles cognitifs

*Comment savoir si la personne comprend ? Comment se faire comprendre ?
Comment favoriser une bonne communication ? Quelles stratégies utiliser ?
Comment décoder les messages verbaux et non verbaux ? Comment éviter
de favoriser des troubles du comportement grâce à sa communication ?
C'est à toutes ces questions que cette formation cherche à répondre.*

ADAPTER SA
COMMUNICATION

Durée : 28.00 heures (4.00 jours à répartir de manière consécutive ou avec une intersession)

Profils des apprenants

- Tous professionnel exerçant auprès de personnes âgées présentant des troubles cognitifs en institution.

Prérequis

- Aucun.

Accessibilité et délais d'accès

Adaptons ensemble la formation à votre situation de handicap

Référent handicap : Juliette Boulinguez

juliette.boulinguez@qualivcommunication.com

4 semaines

Qualité et indicateurs de résultats

Taux de satisfaction des apprenants.

Objectifs pédagogiques

- Repérer les besoins et compétences de communication de la personne en fonction du stade de la maladie.
- Intégrer de nouveaux outils de communication qui articulent des aspects verbaux et non verbaux.
- Élaborer un plan de communication personnalisé et adapté.

Contenu de la formation

- La communication des personnes atteintes d'Alzheimer ou maladie apparentée : des perturbations/des compétences
 - Les différentes difficultés rencontrées dans la communication et les personnes Alzheimer.
 - Le rôle des émotions.
 - Les stratégies verbales et non verbales qu'elles utilisent pour contourner leurs difficultés.
 - L'importance de continuer à communiquer avec la personne atteint d' Alzheimer, quel que soit le stade de la maladie.
- Évaluer les compétences de la personne
 - Les types de questions.
 - Les commentaires utilisés lors de la communication.
 - Les types de demandes.
 - Les mécanismes conversationnels.
 - Les productions non verbales.
 - Les attitudes et comportements qu'elles développent pour rester actives dans la communication.
- Les stratégies utilisées par les professionnels : avantages et inconvénients
 - "La diversion".
 - "Ramener la personne à la réalité".
 - "Rejoindre la personne où elle se trouve".
 - "Entrer dans son jeu".
 - "Les réponses circonstanciées".
 - Autres possibilités...
- Prendre du recul sur sa manière de communiquer
 - Nos attentes dans la communication.

Quali V Communication - Recherche et Formation

10 rue Germain Dardan

92120 Montrouge

Email: secretariat@qualivcommunication.com

Tel: 01 79 35 52 61



- L'idée que la communication marche toujours du premier coup.
- Accepter de changer sa manière de faire en fonction de la situation.
- L'incidence de nos représentations sur la communication.
- Repérer les paramètres modifiables de la communication.
- Les étapes de la communication
 - L'entrée en communication.
 - Le déroulé de la communication : considérer la personne atteinte d'Alzheimer comme un partenaire de communication.
 - La fermeture de la communication.
 - Repérer les ruptures de communication et y faire face.
- Rendre la personne active dans sa communication
 - Accompagner cognitivement la personne au cours d'un échange.
 - Accompagner émotionnellement la personne.
 - Les différents types de reformulation : pour être sûr d'avoir compris, en miroir, sur les ressentis, d'ouverture.
 - Aider la personne à se faire comprendre.
- Utiliser le non verbal : ce qui vient de soi et ce qui vient de la personne Alzheimer
 - Le toucher, le regard, la posture, les gestes, l'intonation de la voix.
 - Les différents niveaux des manifestations non verbales : physiologique, psychologique, social.
 - Décodage des productions non verbales des personnes Alzheimer.
 - Rendre consciente son utilisation du non verbal associé à la communication verbale.
- La communication pour diminuer les troubles du comportement
 - Communication et cris.
 - Communication et agressivité.
 - Communication et refus de soins.
 - Communication et apathie.
 - Communication et anxiété.
 - Communication et hallucination.
 - Communication et délires.
- Les + de la formation
 - De nombreux outils à expérimenter.
 - Élaboration d'un plan de communication personnalisé et adapté en fonction des besoins des personnes Alzheimer.
 - Techniques de communication émotionnelles, cognitives, verbales et non verbales.
 - Travail intersessions avec temps d'expérimentation des outils en situation pratiques et temps d'intégration des outils avec des exercices sur la plateforme Digiforma.
 - Fiches d'accompagnement de transfert des acquis sur le terrain.
 - Les différents supports de la formation sont disponibles sur la plate-forme Digiforma pendant un mois après la formation.

Organisation de la formation

Équipe pédagogique

Psychomotricien ou psychologue

Moyens pédagogiques et techniques

- Vidéos, diaporama, outils d'évaluation, exercices, jeux de rôle, quiz.
- Mises en situation pratique et expérimentations.
- Exercices d'entraînement.
- Fiche individualisée d'appropriation des outils.
- Livret pédagogique.
- Les différents supports de la formation sont disponibles sur la plate-forme Digiforma pendant un mois après la formation.

Dispositif de suivi de l'exécution de l'évaluation des résultats de la formation

- Feuilles de présence.
- Questions orales ou écrites (QCM), mises en situation.
- Formulaire d'évaluation des acquis de la formation et questionnaire de satisfaction.
- Certificat de réalisation de l'action de formation.
- Mise à disposition en ligne des documents relatifs à la formation.
- Évaluation à froid à 3 mois.

Quali V Communication - Recherche et Formation | 10 rue Germain Dardan Montrouge 92120 | Numéro SIRET: 89045223800011 |

Numéro de déclaration d'activité: 11922374492 (auprès du préfet de région de: Ile de France)

Cet enregistrement ne vaut pas l'agrément de l'État.