

**« DÉVELOPPER LA CULTURE SÉCURITÉ ET
L'AMÉLIORATION CONTINUE DES PRATIQUES
PAR LE BIAIS DE MICRO-FORMATIONS »**

Résidence MECHE D'ARGENT
(Coucy-le-Château-Auffrique)



L'ETABLISSEMENT

- EHPAD public autonome de 90 lits.
 - Dont une unité ALZHEIMER (UVA) de 15 lits.
- Résidents : GIR 1 à 5
- Locaux spacieux datant de 2017, 90 chambres individuelles avec douche et WC.



PRÉSENTATION DU PROJET ET DES OBJECTIFS

- Découpler le rayonnement des formations, de la culture qualité et sécurité au sein de l'établissement.

Le projet offre un **cadre**, un **espace-temps** régulier aux professionnels pour échanger, promouvoir, réfléchir et construire sur des sujets qui les concernent au quotidien. L'innovation managériale réside dans le fait que ces micro-formations sont essentiellement **animées par les professionnels eux-mêmes**.

30 minutes 1*/semaine =

Retours Formations

Retours d'expériences Gestion des risques

Bonnes pratiques Réflexions

Echanges de connaissances

Sujets prioritaires, sujets quotidiens

MÉTHODOLOGIE & ÉTAPES DU PROJET

- Projet global de réorganisation
 - Audit organisationnel => modifications des horaires des soignants.
 - 5 staffs par semaine => 3 staffs, 1 temps PAP, 1 temps micro-formation.
 - Planification diffusée pour 2 mois
 - Début des micro-formations en décembre 2021
 - Questionnaire satisfaction Septembre 2022
 - Diffusion des supports des micro-formations sur la GED

	JEUDI 15 / 09	JEUDI 22 / 09	JEUDI 29 / 09	JEUDI 06 / 10	JEUDI 13 / 10
13H30					
14H00	Humanitude : définition, objectif, formation, label	Echanges sur la formation "Accompagnement de la fin de vie"	Véhicule de transport collectif : installation des fauteuils roulants, utilisation du frein	Echanges sur la Formation continue "La bientraitance"	Echanges sur la formation continue "Dépression de la personne Agée et syndrome de glissement"
SALLE DE STAFF	Mme SORET	Mme Delot Mme Doyen Mme Lemarchand Mme Parenty Mme Cunha	Mme LENTIER Mr CLOUET	Mme DELIGNY Mme MARTIN Mme LEMARCHAND Mme FLAVIGNY	Mme CLOUET Mme LÉGRAND Mme Flavigny Mme PREVOT Mme LECOMTE

Appropriation par les professionnels des sujets, extraire les points clefs, compréhension pour transmission.

Réflexion pour mise en application.

« Quelles actions mettre en place pour la prévention des chutes ? »

« Quelles actions entreprendre pour le bien-être du résident atteint de la maladie à corps de Levy ? »

Exemple :

DEFINITION

Détérioration cognitive progressive ayant un **retentissement sur la vie sociale et quotidienne** avec une prédominance des troubles de l'attention et présence d'au moins 2 des signes suivants :

- **Fluctuations cognitives** : variation de la vigilance et de l'attention. Le MMSE peut passer de 12 à 22 en quelques jours
- **Hallucinations visuelles** élaborées (animal, personne...)
- **Syndrome parkinsonien précoce** : hypertonie et bradykinésie mais tremblement au repos peu fréquent

EPIDEMIOLOGIE

- ➔ Deuxième démente après la maladie d'Alzheimer
- ➔ Touche plus les hommes (après 50 ans)

SIGNES EVOQUATEURS

- ➔ Chutes à répétition
- ➔ Syncope
- ➔ Hypersensibilité aux neuroleptiques
- ➔ Délires élaborés
- ➔ Hallucinations auditives
- ➔ Troubles du sommeil paradoxal
- ➔ Syndrome dépressif

TRIADE :

- Syndrome parkinsonien
- Hallucinations
- Troubles cognitifs

DEMENCE A CORPS DE LEWY

TRAITEMENT

= de traitement spécifique seulement un traitement symptomatique

ANTICHOLINESTERASIQUE = Exelon®

- ➔ Va limiter les hallucinations, le syndrome parkinsonien et le déficit cognitif

Limiter les neuroleptiques car augmentent le risque de confusion, les chutes et même le décès

ANATOMIQUEMENT

- ➔ Dépôt anormaux protéiques qui se forment à l'intérieur des neurones = « corps de Lewy »
Ces dépôts vont interrompent les messages transmis au sein du cerveau
Touche surtout les parties du cerveau liées aux fonctions cognitives et du mouvement

Amygdale est la première partie touchée du cerveau puis le cortex limbique puis la partie frontale jusqu'à la partie occipitale

DIAGNOSTIC

- ➔ EEG : ralentissement de l'activité cérébrale dans les régions temporales
- ➔ IRM cérébral : présence d'une atrophie corticale

AIDE AU DIAGNOSTIC

- ➔ TEP scan avec marqueur : mesure l'activité fonctionnelle du cerveau
- ➔ Consultation mémoire
- ➔ DAT Scan (OFLUPTANE®) : mesure la perte des fonctions synaptiques en fixant spécifiquement les transporteurs de la dopamine
- ➔ Ponction lombaire : élément de référence pour déterminer les anomalies protéiques mais pas réalisé en premier recours

LA PLACE DES USAGERS & DES PROFESSIONNELS

- Les professionnels animent (soignants, animateurs, qualité, encadrement...).
- Les usagers peuvent participer selon les thématiques
Exemple : installation des fauteuils roulants dans le véhicule TPMR ; présentation d'une étude de cas dans la manipulation d'une résidente Hémiplégique et atteinte d'obésité lors du passage coucher / assis sur le lit.

RÉSULTATS, ÉVALUATIONS & APPORTS

- Questionnaire de satisfaction diffusé auprès des professionnels du 29/08/2022 au 08/09/2022. Indicateurs sur la qualité et l'intérêt du contenu des micros formations mais également sur le niveau de satisfaction quant à l'organisation de celles-ci.
- 16 répondants, satisfaction générale quant aux choix des thématiques.
 - Mise en avant de l'intérêt des professionnels sur le retour des formations suivies par leurs collègues
 - Les agents se sentent libres d'exprimer leur choix de thèmes à aborder.
 - Les agents confirment que l'organisation leur permet de participer à plusieurs sessions par an.
 - 100 % des répondants ont pu mettre en place une action concrète dans leur pratique suite aux micro-formations.
 - Temps parfois estimé trop court pour certains sujets/ trop d'informations sur les 30 m

