

Formation des assistants de soins en gérontologie

La formation d'assistant de soins en gérontologie (ASG) a été mise en place dans le cadre de la mesure n o 20 du plan Alzheimer (*identification et professionnalisation d'une fonction d'assistant de soins en gérontologie*) pour répondre à la particularité du travail de soins auprès des personnes malades d'Alzheimer. Cette nouvelle mesure vise à valoriser les compétences d'accompagnement des personnes âgées en situation de grande dépendance et/ou présentant des troubles cognitifs, nécessitant des techniques de soins et d'accompagnement spécifique.

RÉFÉRENTIEL DE FORMATION

DOMAINE DE FORMATION N° 1 :

Concourir à l'élaboration et à la mise en œuvre
du projet individualisé dans le respect de la personne. (35 heures)

Intervenants : psychomotricien, infirmier, travailleur social, juriste

Pour dispenser les enseignements théoriques de ce domaine de formation, les formateurs (équipe plurielle et pluridisciplinaire) doivent être à la fois des experts de l'observation, de l'analyse, du diagnostic et force de proposition quant aux pathologies caractéristiques de la personne âgée et de leurs conséquences dans la vie quotidienne. Pour cela, et à partir d'une clinique riche et expérimentée, les formateurs sont particulièrement efficaces pour proposer des pistes de réflexion et amener les professionnels à penser leur pratique différemment : le bénéficiaire, avec son degré d'autonomie, doit pouvoir bénéficier d'une prise en charge répondant à ses besoins, à court, moyen et long terme, dans le respect de ses droits fondamentaux.

- **Les droits de la personne :**
 - Au regard du cadre de la loi (2 janvier 2002, majeurs protégés, « personne de confiance »)
- **Les devoirs du professionnel :**
 - Discrétion professionnelle/secret professionnel
 - Signaler la maltraitance et veiller à la bienveillance
- **Le projet individualisé (rappels et développements) :**
 - Méthodologie de réalisation et de mise en place d'un projet à partir de l'anamnèse de la personne et de l'observation de son mode de vie ses habitudes afin de répondre à ses besoins
 - Réadaptation du projet vie personnalisé en regard de l'évolution de son autonomie
- **Les maladies de la personne âgée (rappels et développements) :**
 - Données épidémiologiques et socio-économiques
 - Les différents types de syndrome démentiel, dont la maladie d'Alzheimer
 - Les signes cliniques de ces maladies
 - Troubles de la mémoire (amnésie)
 - Troubles de l'attention
 - Désorientation dans le temps et l'espace
 - Troubles du raisonnement, du jugement
 - Troubles de l'organisation, planification, anticipation, apathie
 - Troubles du langage (aphasie)
 - Troubles des gestes (apraxie)
 - Troubles de la reconnaissance (agnosie)
 - Troubles de la non-reconnaissance de la maladie (anosognosie)
- **Repérer et évaluer la dépendance et l'autonomie de la personne dans les soins quotidiens**
- **Les relations professionnelles avec (rappels et développements) :**
 - la famille, les aidants naturels : communiquer les éléments et développer l'écoute
 - l'équipe pluri-professionnelle : apports et limites de chacun
 - les partenaires professionnels : avant, pendant et après un séjour en établissement



DOMAINE DE FORMATION N° 2 :

Aider et soutenir les personnes dans les actes de la vie quotidienne en tenant compte de leurs besoins et de leur degré d'autonomie. (21 heures)

Intervenants : *travailleur social, psychomotricien, ergothérapeute*

Les intervenants sont généralement des thérapeutes à médiation corporelle exercés dans leur quotidien à soutenir les patients. Particulièrement attentifs aux mille faits et gestes qui dénotent de l'autonomie des personnes, ils sont efficaces pour transmettre leur regard professionnel qui se traduit par des réponses verbales ou infra-verbales, ces tous petits riens qui font la différence dans la qualité de l'attention à l'autre (savoir-être, savoir-faire relationnel, ANFOR, ANESM...).

- **La relation d'aide :**

- Accueillir et instaurer une relation de confiance, le dialogue psycho-corporel
- Stimuler la socialisation
- Savoir se protéger de l'usure professionnelle

- **Accompagner un patient Alzheimer tout au long de sa journée :**

- Être vigilant aux états affectifs et émotionnels de la personne
- Accompagner les temps du lever et d'endormissement
- Veiller à l'hygiène et au bien-être physique
- Stimuler le plaisir de s'alimenter et veiller à la dénutrition
- Sécuriser l'environnement spatial de la personne, chutes, déambulations...
- Proposer et animer les loisirs des personnes, stimulations motrices...

DOMAINE DE FORMATION N° 3 :

Mettre en place des activités de stimulation sociale et cognitive en lien notamment avec les psychomotriciens, ergothérapeutes ou psychologues. (28 heures)

Intervenants : *psycho-sociologue, psychomotricien, ergothérapeute, assistant social*

L'équipe pédagogique pressentie se trouve au plus près des différents professionnels et des réalités pragmatiques du terrain. Véritables coordinateurs des soins, ils peuvent être à l'initiative d'un projet, de sa mise en œuvre et de son évaluation. Ils montrent aux futurs ASG les gestes ou actes qui pourront leur être délégués.

- **Initiation à la psycho-sociologie :**

- Le groupe et les comportements des individus en leur sein
- Le groupe familial : son évolution au travers des âges, les liens qui se tissent avec l'âge, spécificités des sages de grand âge avec l'entourage
- Communiquer au sein d'un groupe et respecter l'autre
- Gestion des conflits

- **Les activités pour la personne :**

- Le sens de l'activité? Avec qui et pour qui?
- Communiquer avec une personne malade (approche cognitive, motrice, sociale, sensorielle)
- Divers ateliers, et la complémentarité avec les professionnels d'autres champs
- Faire des microprojets au profit d'une sur-stimulation désordonnée
- Évaluer une activité pour une réadaptation du projet individualisé

DOMAINE DE FORMATION N° 4 :

Comprendre et interpréter les principaux paramètres liés à l'état de santé. (28 heures)

Intervenants: médecin, neurophysiologiste, infirmière, psychomotricien

L'approche clinique de l'équipe pédagogique plurielle nécessite sans arrêt des liens entre les connaissances théoriques (anatomie, neuro-anatomie, physiologie, pathologies somatiques, psychologies et/ou psychiatriques...), l'observation du patient et une réponse (verbale et/ou infra verbale) à apporter, que ce soit dans une visée thérapeutique ou de confort. Cela nécessite une grande connaissance de soi, de l'autre et beaucoup de créativité. Cette expérience est particulièrement intéressante à transmettre aux autres acteurs de soins, afin de les initier à la sémiologie psycho-comportementale.

Analyse et compréhension des manifestations de la maladie

- **Rappels des notions anatomiques et physiologiques:**
 - Les grandes fonctions du corps humain
- **Définition de la maladie et ses conséquences sur la personne:**
 - Adapter son action aux malades en phase aiguë ou chronique d'une maladie
 - Gérer l'urgence dans le calme

- Accompagner jusqu'au bout de la vie, et faire l'essentiel lorsqu'il n'y a plus rien à faire

- **Sémiologie psycho-comportementale:**
 - Les signes d'alerte physiques et dans les comportements du quotidien
 - Signes dépressifs/anxiété/apathie
 - Impulsivité/irritabilité
 - Agitation/agressivité
 - Idées délirantes/hallucinations/troubles de l'identification
 - Désinhibition/exaltation
 - Troubles moteurs/déambulation/errance
 - Troubles du sommeil/de l'appétit/sexualité
- **Transmettre les informations et proposer des conduites à tenir au quotidien**
- **La prise en charge de la douleur: positions antalgiques, adapter les soins**

DOMAINE DE FORMATION N° 5 :

Réaliser des soins quotidiens en utilisant les techniques appropriées. (28 heures)

Intervenants: infirmière, psychomotricien, ergothérapeute

La notion de soins est vaste lorsqu'il s'agit d'accompagner l'autre jusqu'au bout de la vie: donner des médicaments, réaliser une toilette, tenir une main... c'est le savoir-faire dans le mouvement le plus juste possible qu'il est ici question de transmettre afin de favoriser une culture commune de prise en charge.

- **La démarche de soins:**
 - Le concept de soin, son protocole et règles de sécurité
 - La relation dans le soin
 - Cause et conséquence du soin
 - Hygiène de l'environnement (chambre et lieux de vie)
- **La gériatrie:**
 - La poly-pathologie
 - Principales pathologies rencontrées chez la malade Alzheimer
 - Le traitement médicamenteux

- **Les médicaments:**
 - Les différents types
 - Observances
 - Savoir-faire de l'ASG
- **Approche spécifique du patient Alzheimer:**
 - Soins non médicamenteux
 - Les thérapies cognitivo-comportementales
 - Psychotropes et contentions
 - Hygiène et confort
 - Propreté, humanité
- **L'éthique:**
 - Euthanasie et acharnement
 - La douleur, le confort
 - Le consentement éclairé
 - La maltraitance
- **Accompagnement de fin de vie:**
 - Soins palliatifs et fin de vie
 - Les techniques d'approches corporelles
 - La mort, le deuil

Une spécialisation

L'assistant de soins en gérontologie intervient dans le cadre d'une équipe pluri-professionnelle, sous la responsabilité d'un professionnel paramédical ou d'un travailleur social, soit au domicile, au sein d'un SSIAD, soit en établissement, en EHPAD, notamment dans les unités spécifiques, ou éventuellement à l'hôpital dans les services de soins de suite et réadaptation cognitivo-comportementaux et les USLD (SSIAD, SPASAD, GCSMS, EHPAD, PASA, UHR, USLD : UHPAD, SSR, UCC). L'assistant de soins assure avec attention, vigilance, ménagement, prévenance et sollicitude, tous les actes qui peuvent concourir à soulager une souffrance, créer du confort, restaurer et maintenir une adaptation de l'individu à son environnement.

L'assistant de soins en gérontologie participe à la mise en œuvre des projets individualisés associant soins quotidiens, restauration ou maintien des capacités, du lien social et lutte contre la solitude et l'ennui. Dans ce cadre, il contribue à l'évaluation des besoins, à la surveillance, à la prévention des complications et au soutien de personnes âgées présentant des déficiences sensorielles, physiques ou psychiques ou des troubles du comportement et de leurs aidants. Il

contribue ainsi à restaurer ou préserver leur autonomie et à maintenir ou restaurer l'image d'eux-mêmes.

L'assistant de soins en gérontologie soigne et prend soin, aide et accompagne des personnes âgées en grande difficulté dans leurs capacités d'autonomie et d'insertion sociale, dans le respect de leurs habitudes de vie, rythmes et choix.

En mobilisant les connaissances disponibles, il réalise les soins d'hygiène et de confort adaptés, accompagne et aide les personnes dans les actes essentiels de la vie, participe à l'organisation de la vie quotidienne et à la réhabilitation et la stimulation des capacités, établit une relation d'empathie, attentive et sécurisante, pour limiter les troubles du comportement, prévenir les complications et rompre l'isolement.

Les activités exercées au quotidien par l'assistant de soins en gérontologie relèvent des quatre registres suivants :

- Accompagnement, soutien et aide individualisée,
- Soins quotidiens,
- Réhabilitation et stimulation des capacités,
- Communication et relation à l'environnement.

Une formation, un partenariat

L'assistant de soins en gérontologie, comme tout intervenant auprès de personnes malades et/ou en situation de dépendance, ne peut séparer son intervention médicale d'une approche socio-psychologique. Le soin est avant tout une approche humaine qui s'adresse à la personne dans sa globalité. Soigner, c'est aussi comprendre, écouter et adapter son intervention à la singularité de la personne malade.

C'est pourquoi, cette formation a pour vocation d'aborder l'ensemble des dimensions affectées par la maladie, le vieillissement et la situation de dépendance. Il s'agit avant tout de déployer une éthique, un savoir-être s'appuyant sur une compréhension fine et globale des processus de maladie et de vieillissement.

C'est dans cette volonté que l'ISRP, école de santé, et l'IMF, école en travail social, se sont associées pour proposer une formation en respect avec l'approche globale de la personne maillant le biologique, le cognitif, le social et le psychologique. Cette formation, qui s'appuie sur le référentiel de formation des ASG, visera à s'articuler le plus étroitement possible le soin de la relation d'aide, pour un accompagnement adapté.

L'ISRP assure depuis plus de 40 ans la formation initiale des psychomotriciens et depuis plus de 20 ans, nous avons adapté ce savoir-faire et cette expérience à la formation permanente des équipes sociales et paramédicales.

L'ISRP a donc acquis une expertise majeure auprès des psychomotriciens, maîtrisant aussi bien les connaissances en santé, que celles du domaine de la relation humaine.

La formation des psychomotriciens (qui sont d'ailleurs préconisés dans la fonction de coordinateur des soins qui se crée en parallèle de l'ASG) assure à l'ISRP la pertinence et l'actualité nationale et internationale des données de formation qu'elle délivre auprès des futurs ASG dans l'optique de leur intégration aux équipes pluri-professionnelles (comme le rappelle le référentiel activité).

L'IMF prépare aux métiers du social du niveau V (Aide médico-psychologique, Assistants familiaux, ...) au niveau I (Diplôme d'état d'ingénierie sociale). Elle développe l'ensemble de ces formations basées sur le principe de l'alternance en collaboration avec les sites qualifiants. Cette expérience associée à celle de l'apprentissage et des formations continues a permis de révéler les incidences du processus de professionnalisation à la base de toute formation en emploi.

Outre, l'intérêt du développement individuel et la valorisation des compétences du personnel, cette qualification supplémentaire est indispensable à la mise en place des structures définies dans le cahier des charges mis en œuvre en avril dernier par la Direction Générale de l'Action Sociale.

En effet, la création de PASA (Pôles d'Activité et de Soins Adaptés) et d'UHR (Unité d'Hébergement Renforcée) répond à la mise en place de personnel qualifié dont

les Assistants de Soins en Gérontologie, mais également des psychomotriciens et des ergothérapeutes

**Consultez notre site internet :
www.isrp.fr pour plus d'informations à ce sujet.**

Quel Public ?

Cette formation s'adresse à des professionnels diplômés venant des secteurs : sanitaire (aides soignantes) et social (Auxiliaires de vie sociale et Aide Médico-Psychologique).

L'objectif de cette formation est – conformément au référentiel de formation des ASG – d'amener des professionnels de niveau V, déjà diplômés et en emploi, à se spécialiser dans l'accompagnement des personnes âgées, et particulièrement auprès de celles présentant une maladie d'Alzheimer. Il s'agit donc de revoir les fondamentaux déjà acquis au cours de leur formation (connaissance de la personne, l'accompagnement dans les actes de la vie quotidienne...) mais surtout de transmettre des connaissances nouvelles leur permettant de mettre en réflexion leur pratique, en vue de les améliorer.

Sans avoir réalisé cette formation continue de 140h, les ASG ne pourront exercer et ne pourront, le cas échéant, percevoir de supplément de salaire.

Pour ce faire, les méthodes pédagogiques déployées doivent aider le professionnel à augmenter ses savoirs (cours magistraux, lectures...) tout en faisant référence à ses savoirs de base déjà acquis (ateliers d'analyse de la

pratique). En ce qui concerne les contenus théoriques, les intervenants pressentis seront des spécialistes de leur domaine d'intervention (psychomotriciens, médecins, infirmières, travailleurs sociaux), et pour l'analyse de la pratique il s'agira principalement de psychomotriciens.

Intervenants pressentis ISRP-IMF :

- Daniel FRANT, *médecin gériatre*
- Rafaël De GUEVARA, *docteur es sciences, neurophysiologiste*
- Anne RODRIGUEZ, *psychomotricienne et formatrice en travail social*
- Yves PILLANT, *responsable de centre d'activité en travail social et formateur en travail social*
- Philippe HUILLET, *ergothérapeute*
- Anne-Laure VIAU, *infirmière, cadre de santé*
- Baptiste de ROQUEMAUREL, *formateur en droit, spécialisé services à la personne*
- Peggy ROSENTHAL, *psychomotricienne en maison de retraite, formatrice*

FORMATION DU PUBLIC CONCERNÉ

- aides-soignants (A.S.),
- aides médico-psychologiques (A.M.P.),
- auxiliaires de vie sociale (A.V.S.).

DURÉE DE FORMATION :

140 heures pouvant se répartir en 20 journées de 7 h, selon les modalités suivantes : 5 regroupements de 3 jours et un dernier regroupement de 5 jours qui comprend un temps de certification.

DATES :

Au moment de l'impression de ce document, l'arrêté du Ministère de la Santé sur les ASG n'est toujours pas publié. Dès sa publication au journal officiel, débiteront les premières sessions. Contacter le secrétariat.

COÛT :

2 190 € Individuel

23 200 € Groupe constitué* n'excédant pas 18 personnes.

* Se renseigner auprès du secrétariat

L'OBJECTIF DE LA FORMATION est de transmettre des outils efficaces pour accompagner des personnes âgées (plus spécialement celles atteintes de la maladie d'Alzheimer et autres) et leur entourage proche. Cela se réalise par :

- l'acquisition de compétences nouvelles, au service de la personne,
- et une mise en réflexion de leur pratique professionnelle au travers d'une analyse fine.

CONTENU DE LA FORMATION :

- 140 heures
- étayées sur l'analyse des pratiques
- valorisées par l'expérience professionnelle.



25, rue Ginoux • 75 015 Paris

Tél. : +33 (0)1 58 01 00 60 • Fax : +33 (0)1 40 58 18 87 • E-mail : uefp@isrp.fr

www.isrp.fr