

GESTION DE LA BIENTRAITANCE EN MILIEU AGRESSIF

➤ OBJECTIFS

Cette formation a comme objectif de :

- Développer la bientraitance après en avoir défini le concept
- Repérer et évincer la maltraitance potentielle
- Connaître voire reconnaître les difficultés des publics accueillis pour promouvoir la bientraitance par une prise en soin / charge adaptée
- Prendre connaissance d'outils / de techniques pour exercer avec une bientraitance accrue, basée sur des concepts définis

PUBLIC EN SITUATION DE HANDICAP :

Contactez notre référent Handicap :

Didier LECLERC

06 51 67 97 10

didierleclerc@medicalys-formation.fr

MODALITE ET LIEU :

Formation présentielle en inter ou intra-entreprise

PREREQUIS :

Maitrise de la langue française

PREREQUIS TECHNIQUE :

Connexion internet (ADSL minimum) - Ordinateur

DUREE HORAIRE ET DATES :

2 jours ou 14 heures

PUBLIC :

Tout personne amenée à gérer des situations problématiques de violence ou d'agressivité lors de l'accompagnement de personnes vulnérables en secteur sanitaire et/ou médico-social

NOMBRE DE PARTICIPANTS :

Mini 8 – Maxi 12

REF : OGF.013

PROGRAMME DETAILLE :

JOUR 1 :

Les origines de la bientraitance : violence institutionnelle et maltraitance
Les définitions et repères pour la mise en œuvre de la bientraitance

- **Comprendre les difficultés et handicaps pour « bien traiter »**
- Les troubles du développement (psychomoteur, langage, cognitif, moral, émotionnel)
Apports psychanalytiques et psychopathologie de la différence des sexes
- La déficience intellectuelle (DI) ou déficience mentale (DM)
- Autisme infantile / Psychoses infantiles
- Troubles émotionnels et du comportement : Définition, description, critique de la notion, évolution, Expression, distinction trouble / difficulté, étiologie / Difficulté comportementale et trouble du comportement
Troubles psychoaffectifs et pathologie (psychiatrique / neurologique / neuropsychiatrique)
L'attachement, troubles envahissants du développement (TED), troubles du caractère, troubles importants des fonctions cognitives (TIFC) / les troubles des apprentissages (« DYS »), troubles déficitaires de l'attention (avec hyperactivité (TDAH), sans hyperactivité, mixtes), pathologies liées à un haut potentiel intellectuel (HPI), troubles du comportement perturbateur non spécifié, bipolarité chez l'enfant pré-pubère, organisations dysharmoniques.

JOUR 2 :

- Classifications des troubles du comportement
CIM-X, DSM-IV : troubles hyperkinétiques, des conduites, mixtes des conduites et des émotions, émotionnels apparaissant spécifiquement dans l'enfance, du fonctionnement social, autres troubles apparaissant dans l'enfance et l'adolescence, déficit de l'attention et comportement perturbateur (DSM) CFTMEA : troubles hyperkinétiques, des conduites alimentaires, tentatives de suicide, troubles liés à l'usage de drogues et alcool, de l'angoisse de séparation, d'identité et des conduites sexuelles, phobies scolaires, autres troubles caractérisés des conduites (kleptomanies, fugues, conduites à risques ...)
- Les troubles externalisés et internalisés du comportement
- Construction de l'identité et troubles de l'adaptation scolaire chez l'enfant et l'adolescent
Construction de personnalité, importance de l'environnement, angoisses et gestion de l'angoisse, troubles de l'adaptation, du comportement et des apprentissages à l'école,
- Comprendre l'adolescent difficile : article « les troubles du comportement à l'adolescence : mieux les connaître car souvent associés à la consommation problématique de psychotropes » de Benoît Pouliot
- L'âge de développement ≠ l'âge civil

JOUR 3 :

- **Avoir des pistes de (re)médiation (en parallèle de la prise en charge thérapeutique propre) :**
Les besoins psychologiques
Pyramide de Maslow, modèle de Taibi Kahler, modèle ternaire de David McClelland, modèle 'médical' de Virginia Henderson, modèle alternatif de Manfred Max-Neef, modèle de Patrice Ras, la dynamique des besoins, les faux besoins
- **Communication et empathie**
Communiquer, c'est quoi ? Schéma de Roman Jakobson / Communiquer, pourquoi ?
Communiquer, comment ? Les 3 façons d'influencer, Les attitudes de Porter, s'affirmer sans agresser : l'assertivité de Dominique Chalvin, les 3 formes de communication verbale de Jacques Salomé, Mieux communiquer
La communication verbale, la communication non verbale et les autres langages
Emotions et sentiments. L'intelligence émotionnelle / Filtres sensoriels (VAKOG) et PNL
L'approche centrée sur la personne de Carl Rogers / La communication non violente de Marshall B. Rosenberg

▪ **Concrètement... Gestion des situations violentes**

Rappel et définitions des violences : Plan pénal, psychologique et philosophique, Catégories de violences, d'acteur

L'échelle : « Frottement » « Etincelle » « Flamme » « Feu » « Incendie »

L'escalade de la violence : identifier les signes annonciateurs, faire face dans le feu de la violence physique

▪ **Focus... sur la gestion du conflit**

Rappel et définition du conflit / La clef du conflit : la frustration

Les 5 piliers de la négociation / 3 clefs pour gérer un conflit

▪ **Prévenir ET guérir**

Mesures cohérentes : Education aux compétences sociales, Pratiques en termes de gestion du conflit, Pratiques en termes de gestion de la violence, Pratiques en termes de sanction pédagogique.

Troubles du comportement : stratégies éducatives et pédagogiques (Bruno Egron), les 4 principes structurant de la sanction éducative (Eirick Prairat)

Comment aider le jeune à structurer son agressivité : contexte législatif, bienveillance, place du jeune, qualité du lien (stabilité du cadre institutionnel), travail avec les familles, ressources extérieures...

▪ **Versant « administratif »**

La responsabilité civile, pénale, administrative et disciplinaire des professionnels.

Le secret professionnel et le secret partagé / Le dossier de l'usager et la qualité des écrits professionnels.

La gestion des violences de la part des usagers : Guide pour la prévention en institution (à l'attention des salariés),

▪ **Conclusion :**

Les recommandations de bonnes pratiques

Conduites violentes dans les établissements accueillant des adolescents

▪ **METHODES PEDAGOGIQUE ET IDENTIFICATION DES AXES DE TRAVAIL :**

- Alternance d'apports méthodologiques et de mises en pratique à partir des outils existants dans les établissements
- Travail de recueil d'informations et de document en inter session.
- Échanges, travail en sous-groupe sur la formalisation de documents et supports
- Réponses aux questions clés

▪ **EVALUATIONS**

- Evaluation de niveau préformation par qcm
- Evaluation de l'atteinte des objectifs visés à travers un qcm
- Evaluation de la satisfaction à chaud à travers un questionnaire est réalisée « à chaud » de manière individuelle,
- En groupe de manière orale et en présence - si possible - d'un représentant de la structure.
- Une synthèse des points clefs est rédigée par le formateur à la fin de la formation à l'attention du Directeur de la structure
- A l'issue de la formation, un certificat de réalisation sera remis aux stagiaires ayant effectué l'intégralité de la formation.
- Une évaluation à froid sera envoyé à 90 jours à la direction de la structure et/ou aux apprenants si nécessaire
- Bilan avec le formateur en fin de formation

▪ **PROFIL DE L'INTERVENANT**

- Est animée par un Formateur du secteur médico-social.

➤ **MATERIEL :**

- PC portable
- Ecran
- Power point
- Paper Board

(Formation dans votre établissement possible si le nombre de stagiaires est suffisant)

TARIF DE LA FORMATION SUR DEVIS – DETAIL DANS LA CONVENTION DE FORMATION

SAS MEDICALYS FORMATION

27 Route de Cannes – 06650 OPIO

Tél : 09.80.42.18.53

@ : direction@medicalys-formation.fr

SIRET : 902 283 340 000 13

APE : 8559 A

Numéro de Déclarant d'Activité de Formation Professionnelle :

93 06 09371 06

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

Certification Qualiopi N°QUA-21060103

Elaboration du document	Validation du document
Didier LECLERC OGF.013 2022-1	Didier LECLERC – Président Validé le 01/02/2022