

La dépression chez les personnes âgées

Objectifs

Repérer, évaluer, identifier les risques suicidaires et prendre soins.

Pré-requis

Aucun

Programme

Comprendre la dépression et le risque suicidaire des personnes âgées
Savoir repérer et évaluer les troubles de l'humeur de la personne âgée.
Le repérage de la dépression chez la personne âgée : quand penser à la dépression de la personne âgée
Les facteurs de risque ou de situations à risque.
Les signes d'alerte d'apparition récente.
Comment évaluer l'humeur de la personne ?
La Mini GDS,
Les autres outils d'évaluation : inventaire apathie et dépression du NPI-ES, le MMS, l'échelle de dépression de Cornell.
Les risques somatiques et fonctionnels associés à la dépression.
La transmission écrite des observations.
Savoir identifier les risques somatiques associés à la dépression chez la personne âgée.
Les risques somatiques et fonctionnels associés à la dépression :
La dénutrition,
La perte d'autonomie.
Savoir transmettre des observations pertinentes, soutenues par le raisonnement clinique.
La transmission écrite des observations :
Les cibles prévalentes,
Les données cliniques, les actions à mettre en œuvre au regard de ces données,
L'évaluation des actions et les résultats pour le patient.
Accompagner l'expression de situations difficiles vécues.
Le vécu des soignants face au suicide accompli.
La notion de culpabilité et sentiment d'injustice.
L'implication personnelle et la juste distance.
La parole pour canaliser l'angoisse.
Les ressources à disposition.
Savoir repérer et évaluer le risque suicidaire.
Connaître les traitements médicamenteux et non médicamenteux de la prise en soin des personnes âgées atteintes de dépression.
L'évaluation du risque suicidaire :
Quand et comment faut-il l'évaluer ?
La plainte suicidaire,
L'évaluation de l'urgence et de la dangerosité.
La prise en charge globale de la dépression :

Les mesures non pharmacologiques systématiques : accompagnement psychologique, soutien familial et social,
Les traitements médicamenteux,
L'évaluation régulière de l'état de la personne,
L'hospitalisation.
Le rôle des intervenants du domicile dans la prise en soins de la personne atteinte de dépression :
L'alliance thérapeutique : la confiance,
L'observance du traitement médicamenteux,
La surveillance de l'état de son humeur (amélioration ou non),
Le repérage et le signalement d'éventuels signes d'un risque suicidaire durant le traitement,
Le repérage d'éventuels effets secondaires du traitement,
La surveillance de l'état nutritionnel de la personne,
La participation du soignant au soutien psychologique.

Développer son rôle dans la prise en soin de la personne âgée atteinte de dépression.
L'aide à la personne à réaliser son projet de vie et donc à favoriser sa qualité de vie.
L'accompagnement de qualité, le bien-être de la personne, physique, psychique, moral.
La limitation de certains facteurs de risque de dépression, ceux sur lesquels il est possible d'agir :
La solitude,
La perte d'autonomie,
Les maladies chroniques (la douleur par exemple),
La crise du vieillissement.
Elaborer un plan d'axes de développement dans les pratiques.
Identification des actions à mettre en œuvre pour développer le repérage et améliorer la prise en charge de la dépression de la personne âgée à domicile :
Les outils de repérage,
La transmission des observations,
La participation des soignants dans la prise en charge globale de la dépression.

PROFIL

Nouveaux entrants Conseillers Particuliers,
Conseillers Particuliers Itinérants,

INFOS COMPLÉMENTAIRES

Organisme : GRIEPS
Durée : 2 jours
Code stage : 1ASMACC02