

Contexte

"La douleur est une expérience existentielle, individuelle, intime et donc subjective. Chacun interprète la sensation douloureuse selon sa sensibilité, faite de toutes ses expériences passées. En gériatrie, les conséquences de la négligence de la douleur peuvent être dramatiques : anxiété, accélération de la perte d'autonomie, repli sur soi, dépression, anorexie, dénutrition, troubles du comportement..."
Extrait de la valise Mobiquat "La douleur de la personne âgée"

Le programme ci-après, éligible au titre du DPC, vise en toute finalité à :

- permettre à chacun de prendre la mesure des enjeux sous-jacents à la prise en compte de la douleur de la personne âgée à son domicile,
- participer activement à la dynamique de lutte contre la douleur pour mieux la prévenir, notamment celle induite par les soins, l'évaluer systématiquement, qu'elle fasse ou non l'objet d'une plainte, la traiter par tous les moyens, afin de la réduire à un degré toléré par la personne.

Public concerné	Programme
Soignants exerçant en S.S.A.D.	
Objectifs globaux	
<p>"Connaître les spécificités de la douleur des personnes âgées."</p> <p>"Savoir repérer et évaluer la douleur de la personne âgée."</p> <p>"Savoir soulager la douleur de la personne âgée."</p> <p>"Anticiper et prévenir les douleurs occasionnées par les soins."</p> <p>"Savoir travailler en équipe autour de la problématique de la douleur du sujet âgé."</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Le phénomène douloureux, de quoi parle-t-on ? : <ul style="list-style-type: none"> ○ Douleur aiguë, douleur chronique. ○ Les composantes de la douleur : sensitivomotrice, émotionnelle, cognitive et comportementale. ○ Les mécanismes de la douleur. ■ Les spécificités de la douleur des personnes âgées : <ul style="list-style-type: none"> ○ Augmentation de la douleur chronique, changement des localisations, etc. ○ La lourdeur des conséquences. ○ Les facteurs de perturbation de l'expression de la douleur. ■ Repérage et évaluation de la douleur du sujet âgé : <ul style="list-style-type: none"> ○ Les facteurs de repérage : comportementaux, antécédents ... ○ L'évaluation et les différents outils d'auto et d'hétéro-évaluation. ○ Transmission des informations recueillies. ■ La prise en charge de la douleur : <ul style="list-style-type: none"> ○ Les thérapeutiques médicamenteuses : approche succincte. ○ Les thérapeutiques non médicamenteuses et les ressources internes. ■ La prévention de la douleur occasionnée par les soins. ■ Le travail en équipe pluridisciplinaire et avec les proches : <ul style="list-style-type: none"> ○ Organiser, transmettre, coordonner.
Méthodes pédagogiques	
<ul style="list-style-type: none"> ○ Apports didactiques, échanges. ○ Lecture commentée d'articles (R.B.P.P., fiches), de cas cliniques. ○ Entraînement au repérage et à l'évaluation de la douleur. ○ Entraînement aux techniques non médicamenteuses. ○ Entraînement à l'utilisation des fiches de transmission, de suivi. 	