

# PROJET DE FORMATION

## « Violence et agressivité »

**SAS Re Source**  
Re Source - 30 Boulevard de Verdun - 76120 LE GRAND QUEVILLY - Tél. : 02 35 81 01 32  
LE GRAND QUEVILLY

**Contact SAS Re Source :**  
**Votre correspondant organisationnel et pédagogique**  
Mme Viviane DOUBLET  
Tél. 02 35 81 01 32  
Port.

Date de création SAS Re Source : 1999



**Public****Prérequis**

Aucun prérequis nécessaire

**Lieu de la formation**

En vos locaux

**Intervenant(s), ci-joint le(s) CV au choix****Durée**

2 Journée(s) soit 14 heures de formation.

**Nombre de participants**

12

**Nombre de groupes**

1 groupe(s)

**Coût par groupe , ci-joint le devis**

----- (tarif non soumis à la TVA, tout compris par groupe, frais pédagogiques et de déplacement inclus).

## OBJECTIFS GLOBAUX ET OPÉRATIONNELS

### OBJECTIF GENERAL ET GLOBAL

Le patient, la personne aidée, accompagnée a des représentations personnelles de sa propre souffrance qui peut se traduire par de la violence et de l'agressivité.

Connaître et reconnaître ses propres représentations de la violence et de l'agressivité en tant que soignant, aidant, accompagnant, dans sa rencontre avec de l'autre.

Permettre aux participants d'entendre ce qui est réellement exprimé par les personnes atteintes de handicap, de maladies, de troubles divers au travers des comportements agressifs et violents.

### A l'issue de la formation les stagiaires seront capables de :

- Lancer une réflexion sur les moyens pour mettre à distance violence et agressivité.
- Lancer une réflexion autour des thématiques « violence et agressivité ».
- Comprendre les phénomènes de violence et d'agressivité chez les personnes accueillies et leur entourage.
- Mettre en place des stratégies professionnelles

A l'issue de la formation, l'apprenant sera capable :

- Connaître et reconnaître ses représentations personnelles et celles des soignés face à la souffrance
- Comprendre ce qui est réellement exprimé par les patients au travers des comportements agressifs et violents

## CONTENU

### PREMIERE JOURNEE DE FORMATION

Prise de contact avec le groupe.

Tour de table de présentation générale du formateur, des participants, du contenu et du déroulé de la formation.

Recueil des attentes et des objectifs de chacun.

Travaux effectués en sous-groupes autour de certaines représentations en lien avec la thématique de la formation.

Mise en commun des travaux des sous-groupes : débats, réflexions et échanges ouvrant sur une véritable analyse des pratiques professionnelles.

Prenant appui sur une série de situations pratiques, apports des éléments théorico-cliniques.

## **1) La violence**

- définition de la violence
- les facteurs de risques du côté du patient, de la personne aidée : T. S., violence ou délinquance, stress important récent tel que séparation, deuil, problème judiciaire, affection somatique, usage de drogue ou d'alcool, pathologie psychiatrique, hallucinations, personnalité antisociale, agitation, désorientation, etc....
- les facteurs de risques relationnels : menaces contre un membre de l'équipe, absence de projet thérapeutique négocié avec le sujet, absence de soignant de référence, attitude de déni, d'évitement et d'ambivalence, conflits latents dans l'équipe, manque de communication, période de changement institutionnels
- lorsqu'un ou plusieurs facteurs de ces risques sont réunis un passage à l'acte de type agressif peut alors être possible. Prendre en compte également, dans l'évaluation des risques de passage à l'acte, le taux de tolérance aux frustrations relatif à chaque sujet

## **2) L'agressivité dans les relations**

- les comportements agressifs : dynamisme de la personnalité et comportements d'adaptation, tentative de se faire entendre, moyen d'attirer l'attention, de montrer qu'on existe, témoignage d'une volonté et d'une énergie, manifestation d'un malaise, d'une souffrance, de la perte d'autonomie personnelle, réponse à des frustrations engendrées par la vie sociale et ses nécessités ...
- comprendre la fonction de l'agressivité dans l'équilibre général du sujet, prise de conscience que l'agressivité est un signe de vie, qu'elle cache un problème qui doit être résolu avant l'agressivité même, ...
- les réactions d'opposition : refus systématique, protestations revendicatives, colère et obstination négativiste, opposition larvée, anxiété et agressivité ...
- savoir calmer la violence en calmant la peur
- les réactions d'indifférence, l'agressivité qui ne se manifeste pas...

Questions ouvertes et réponses.

Etudes de situations pratiques : débats, réflexions et échanges.

Visualisation de téléfilms : débats et échanges avec le groupe et lien avec la pratique professionnelle de chacun.

Evaluation des compétences acquises durant cette journée.

Synthèse de la journée 1.

## **DEUXIEME JOURNEE DE FORMATION**

Reprise de la journée précédente.

Questions ouvertes et réponses.

Prenant appui sur des situations pratiques, apports des éléments théorico-cliniques.

### **3) Les relations conflictuelles**

- comportement, tempérament et caractère ... les difficultés de « composer » avec les autres ...
- les pathologies relationnelles, les comportements manipulateurs
- trouver la bonne distance, travailler des techniques de relation pour apaiser les tensions, les conflits, ...

### **4) Les causes de l'agressivité du soigné**

- angoisse, colère, dépression, manque d'information, agitation, etc....
- le soin et l'institution, les facteurs d'agressivité
- comprendre comment et pourquoi l'agressivité du malade entraîne l'agressivité du soignant
- ne pas avoir peur des réactions violentes nécessaires
- l'agressivité des familles, incommunicabilité, souffrance, culpabilité, ambivalence, angoisse, épuisement, exigences, refus, opposition, déni
- la délégation des devoirs et la lutte des compétences...

### **5) L'agressivité au sein de l'équipe**

- fatigue, stress, lassitude, désorganisation, mésinformation ...
- notions de rôle et de fonction, le travail d'équipe et l'équipe en travail, de la compétitivité au travail, au travailler en collaboration
- la notion de projet d'équipe, de service ...

### **6) Les conditions pour réduire la violence et l'agressivité**

- dispositions physiques et psychologiques, l'humeur et la disponibilité d'esprit, attention portée à l'interlocuteur, vigilance au contenu,
- les attitudes favorables : positions, gestes, paroles, regard...

Questions ouvertes et réponses.

Débats, réflexions et échanges.

Visualisation de téléfilms sur le thème de la formation.

Evaluation des compétences acquises durant ces trois journées de formation.

Synthèse générale et clôture de la formation.

## **REFERENCES CLIENTS**

- Centre Hospitalier d'Aurillac (15) Mme FEL 04.71.46.56.56
- Hôpital Local de Nogaro (32) Mme CAZALIS 05.62.08.85.02
- Centre Hospitalier Général de Montluçon (03) Mme INFANTES ou Mme MEYER 04.70.02.16.08.
- Centre Hospitalier Général de Dreux (27) Mme LANGLOIS 02.37.51.52.53
- Centre Hospitalier Général de Roanne (42) Mr. MADELPUECH 04.77.44.30.26
- CHG d'Arles (13) Mme WEBER 04 90 49 26 01
- Ecole Nationale d'Administration Pénitentiaire (ENAP) à Agen (47) Mr J. M. ARMAND 05 53 98 90 12

- Fondation Alligre et Marie Thérèse à Lèves (28) Mme GERMOND 02 37 36 52 46
- CHG de Landerneau (29) Mme JULIEN 02 98 21 80 00
- Foyer Saint André sur Orne (14) Mr MONNIER 02 31 15 29 80
- IME – ITEP La Dauphinelle à Colombes (92) Mme KECH 01 47 82 35 73
- SIFA/ADAPEI de PAU (64) Mr. J. CHARTIER 05 59 84 64 89
- CHRS Regain Bellegarde à Oyonnax (01) Mr M. FEZZAZI 04 74 49 14 75
- CHG de Roannes (42) Mme PRAS 04 77 44 35 92
- CHG de Thiers (63) Mme PIRONNIARS 04 73 51 10 00
- CHG de Ambert (63)Mme PIRONNIARS 04 76 28 67 43

# METHODES PEDAGOGIQUES

Les apports théoriques

? apports théoriques

? études de textes de références

? documents pédagogiques

? références bibliographiques et liens vers des sites internet

Lancer une réflexion

? débats

? analyse de pratiques

? ateliers de brainstorming (« remue-méninges »)

? brefs exercices pratiques écrits individuels

? lecture d'articles de presse récents

? moments de questions-réponses libres Les moyens cognitifs

? des supports de cours qui seront laissés en fin de formation aux stagiaires

? analyses des pratiques

? des diaporamas

? des visionnements et analyses de vidéos

? des exercices pour se familiariser avec le maniement des outils proposés

Les apports pratiques

Nos formations intègrent en plus d'apports théoriques selon le thème abordé :

? cas cliniques concrets apportés par les formateurs et les stagiaires

? travail individuel ainsi que des travaux en groupe ou sous-groupes

? des mises en situations, des axes d'amélioration des pratiques sont proposés par l'intervenant.

? jeux de rôles (à la demande des participants)

? extraits vidéos

? exercices d'application, en sous-groupes

? exercices sur table

? des simulations

? des échanges, débats et réflexions sous la conduite des intervenants à partir de leurs pratiques

## **MOYENS PEDAGOGIQUES**

- Alternances d'apports théoriques et pratiques.
- Exercices sur les mécanismes de la communication en groupe et sous-groupes.
- Débats, réflexions.

## **EVALUATIONS**

- Évaluation « à chaud »
- Validation des acquis
- Attestation de stage

## **Confidentialité**

Le centre Re Source s'engage à respecter la confidentialité par rapport à toute information recueillie au cours de son intervention.

## **Propriété intellectuelle**

Article L122-4 Loi 92-597 1992-07-01 annexe JORF 3 juillet 1992 Toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause est illicite. Il en est de même pour la traduction, l'adaptation ou la transformation, l'arrangement ou la reproduction par un art ou un procédé quelconque.