



- **Les attitudes de communication : des principes de base (1)**

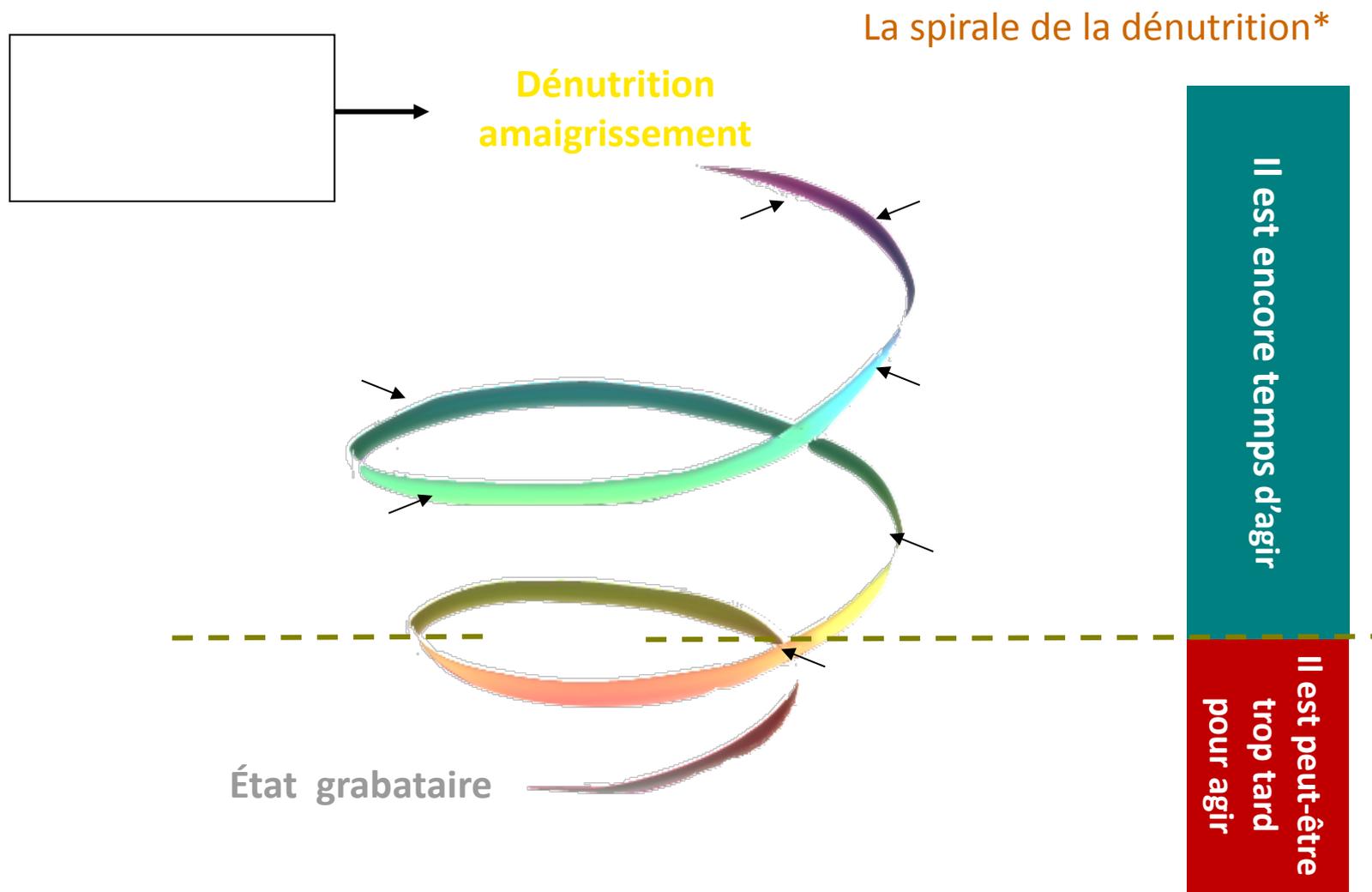
- **Ne communiquez qu'avec une personne à la fois et consacrez-lui toute votre attention**

- Présentez-vous
- Évitez les sources de distraction (télévision, radio, etc.) et les conversations entre collègues
- Attirez son attention en vous plaçant face à elle, à sa hauteur (la regarder, établir un contact physique, etc.)
- Évitez d'élever la voix et d'être familier avec elle, parlez lentement et articulez (prosodie)

- **Préférez la simplicité dans le mode de communication**

- Utilisez des phrases courtes et préférez des questions fermées, notamment pour expliquer et décrire simplement les soins effectués
- Ne transmettez qu'un seul message à la fois
- Utilisez des mimiques, des gestes pour faciliter la compréhension, notamment en cas de communication non verbale

Les conséquences de la dénutrition



* d'après le Dr M. Ferry



- **Le repas**

- **Respectez si possible le choix de la personne de manger en groupe, seule ou dans sa chambre**
- **Vérifiez que la nourriture est à une température adéquate**
- **Privilégiez l'autonomie de la personne ou l'entraide entre les résidents**
 - **Donnez-lui des responsabilités selon ses capacités (valorisation)**
 - **Si vous l'aidez à manger, asseyez-vous à sa hauteur**
- **Favorisez une ambiance calme**
- **Évitez les gestes brusques**
- **Respectez le rythme de la personne dans sa prise du repas**
- **Sachez ses goûts et réticences alimentaires**
- **Ne présentez qu'un plat à la fois et nommez-le, enchaînez les plats**
- **Assurez-vous que la texture des aliments est adaptée**
- **Assurez-vous qu'elle dispose d'ustensiles et de couverts adaptés**



Dans tous les cas, commencez par vérifier que le trouble du comportement n'est pas la conséquence d'une pathologie somatique ou d'un facteur environnemental

- **Agitation**
- **Agressivité**
- **Déambulation**
- **Opposition, refus de soin**
- **Cris**
- **Délire, hallucinations**



À FAIRE



À NE PAS FAIRE

**À FAIRE**

1. Soyez doux
2. Utilisez le contact, le toucher, embrassez, chantez une chanson
3. Soyez rassurant, sécurisant
4. Essayer de discuter avec la personne ou de l'orienter vers une autre idée
5. Tentez de faire diversion
6. Proposez une activité, une promenade, une collation, une boisson
7. Enlevez les objets dangereux et assurez un périmètre de sécurité
8. Demandez de l'aide si besoin
9. Isolez la personne
10. Appelez le médecin

À NE PAS FAIRE

1. N'ayez pas de réaction brutale ou agressive (gardez votre sang froid)
2. Ne générez pas une ambiance anxiogène (bruit, lumière, etc.)
3. Ne vous sentez pas blessé par les propos tenus par la personne
4. Ne montrez pas votre peur
5. N'infantilisez pas la personne
6. Ne prenez pas un ton supérieur ou autoritaire
7. Ne tentez pas de la raisonner
8. Ne faites pas de remarques humiliantes, ne la mettez pas en échec
9. Ne la punissez pas
10. N'utilisez pas de moyens de contention

**À FAIRE**

1. Vérifiez que la personne porte des chaussures convenables pour la marche
2. Facilitez la déambulation tout en veillant à la sécurité générale et au bien-être des autres résidents
3. Assurez une présence régulière auprès de la personne
4. Marchez avec elle et accompagnez-la à sa chambre, au salon, etc.

À NE PAS FAIRE

1. Ne barrez pas la route à la personne, ne l'empêchez pas d'avancer
2. Ne l'obligez pas à s'asseoir, même pendant les repas
3. Ne laissez pas d'obstacle sur son passage (mobilier, sol humide, etc.)
4. Ne laissez pas les portes des locaux techniques ouvertes
5. Ne laissez pas ouvertes les portes d'accès vers l'extérieur

**À FAIRE**

1. Indiquez à la personne que vous n'entendez pas ou ne voyez pas la même chose qu'elle mais que vous la croyez
2. Ayez des propos rassurants
3. Essayez de changer de conversation, d'orienter la personne vers une autre idée
4. Si le trouble déclenche la peur, intervenez pour assurer la protection de la personne et de l'entourage
5. Assurez une présence régulière auprès de la personne
6. Appelez le médecin

À NE PAS FAIRE

1. Ne paniquez pas
2. Ne tentez pas de raisonner la personne
3. Évitez de l'infantiliser, de la ridiculiser
4. Ne niez pas le délire
5. N'entretenez pas une conversation sur le délire
6. Ne créez pas de situations complexes ambiguës
7. N'utilisez pas de moyens de contention

**À FAIRE**

1. Parlez à la personne
2. Captez son regard
3. Tenez-lui la main
4. Créez une ambiance apaisante, de détente
5. Proposez une collation, une boisson

À NE PAS FAIRE

1. Ne criez pas plus fort que la personne
2. Veillez à ne pas générer une ambiance anxiogène (bruit, lumière, etc.)
3. Ne minimisez pas la douleur
4. N'utilisez pas de moyen de contention



- **Le réveil et le petit-déjeuner**
 - **Présentez-vous**
 - **Souhaitez une bonne journée à la personne**
 - **Respectez autant que possible son rythme**
 - Ne générez pas une ambiance d'urgence
 - Laissez-lui le temps de se réveiller, de prendre son petit-déjeuner
 - **Évitez d'être brutal, de parler fort**



- **La toilette**

- **Prévenez la personne** que le moment de la toilette va arriver
- **Choisissez le type de toilette adapté à la personne**
- **Demandez-lui son accord avant de commencer la toilette**
 - Décalez l'horaire de la toilette autant que possible en cas de refus
 - Négociez les soins
- **Privilégiez son autonomie**, laissez-la faire le plus possible
- **Évitez d'être intrusif**
- **Ne commencez pas la toilette par le visage**
- **Assurez-vous que son intimité est respectée**, que la porte est fermée
- **Soyez doux dans vos gestes et dans votre manière de parler**
- **Expliquez à la personne** ce que vous envisagez de faire au fur et à mesure
- **Discutez avec la personne** pendant la toilette



- **Le coucher**

- Favorisez une ambiance calme et rassurante avant le coucher
- Informez-vous sur les rituels qui calment la personne et respectez-les
- Favorisez les conversations pendant que la personne se met au lit
- Respectez l'heure d'endormissement de la personne
- Adaptez la qualité de la protection afin de limiter le nombre de changes la nuit
- Respectez l'heure de la prise du traitement
- Ne réveillez pas systématiquement la personne



- **La nuit**

- **Réduisez le niveau sonore** (appel sonore, nettoyage, interpellations entre collègues, etc.) et **veillez au calme des lieux**
- **N'utilisez que les veilleuses si vous devez intervenir dans une chambre**
 - Sauf si la personne présente des risques d'escarre, évitez de la réveiller pour un change. Si le change est souillé, prévoir de repasser plus tard
- **Donnez l'heure à la personne si elle le souhaite**
- **Si la personne se réveille et vous appelle**
 - Ne la laissez pas attendre
 - Rassurez-la, calmez-la, parlez-lui doucement
 - Touchez-la, sans commencer par le visage
 - Si elle se lève, ne l'obligez pas à se recoucher et ayez prévu un lieu de repos différent de la chambre où la personne pourra être surveillée pendant qu'elle ne dort pas
 - Laissez-la déambuler



- **Les différents types d'interventions non médicamenteuses (2)**
 - **Interventions portant sur le comportement (1)**
 - **Interventions diverses** : musique, danse, incitation au mouvement, thérapie par empathie, aromathérapie, stimulation multisensorielle, thérapie de la présence simulée, massage et contact bien-être, thérapie par les animaux familiers, remédiation cognitive, thérapie par réminiscence (renforcement des souvenirs personnels anciens), luminothérapie, jardin thérapeutique, etc.
 - **Interventions liées à des activités spécifiques** (toilette, habillage, repas thérapeutique, accompagnement ou activités pendant la nuit en cas de troubles du sommeil, etc.)



- **Lorsque la personne a des difficultés à canaliser son attention, a besoin d'être apaisée, particulièrement en cas de trouble du comportement perturbateur**
 - **Atelier Snoezelen**
 - **Atelier rythme, son, percussion**
 - **Atelier soins esthétiques, massages et bien-être**
 - **Musicothérapie, ateliers chants, concerts, écriture de chanson et danse**
 - **Atelier goûts et sens (odeurs, goûts, etc.)**
 - **Ateliers faisant appel aux automatismes** : cuisine, couture, bricolage, reliure, bouquets de fleurs, jardinage, etc.



- **La thérapie par réminiscence (2)**

- **La méthodologie**

- L'activité de réminiscence peut être menée de **manière formelle** par un animateur, ou de **manière informelle** par l'entourage
- **Différents supports peuvent être utilisés touchant les 5 sens**, en fonction de l'âge des participants, de leurs particularités individuelles, de leur culture : photographies, objets personnels, vidéos, musique, épices, aromates, senteurs, etc.
- **Les séances sont individuelles ou collectives**, de préférence au moins hebdomadaires
 - En travail individuel, l'évocation du passé peut se faire de manière formelle lors d'entretiens, soit intervenir lors d'un échange informel
 - Au sein d'un groupe structuré dans un cadre institutionnel, elle est menée par un animateur



- **La stimulation sensorielle (1)**

- **Le principe**

- La stimulation sensorielle regroupe plusieurs méthodes qui consistent à stimuler les personnes sur tous les plans sensoriels : auditif, visuel, kinesthésique, gustatif, olfactif

- **Les objectifs**

- La stimulation des sens aide à **réduire le sentiment de solitude, le stress et la rupture avec l'environnement**



- **L'art-thérapie (2)**

- **La méthodologie**

- **Différentes approches sont possibles** : théâtre et danse, musique et chant, écriture, dessin et peinture, etc.
- **Les ateliers sont individuels collectifs**, de préférence au moins hebdomadaires
- Ils peuvent être animés par des artistes professionnels ou toute personne maîtrisant la technique, et formés à la maladie d'Alzheimer ou apparentée