

Consultation comportementale spécialisée pour la personne âgée atteinte d'une maladie d'Alzheimer et syndromes apparentés

le rôle de l'infirmière

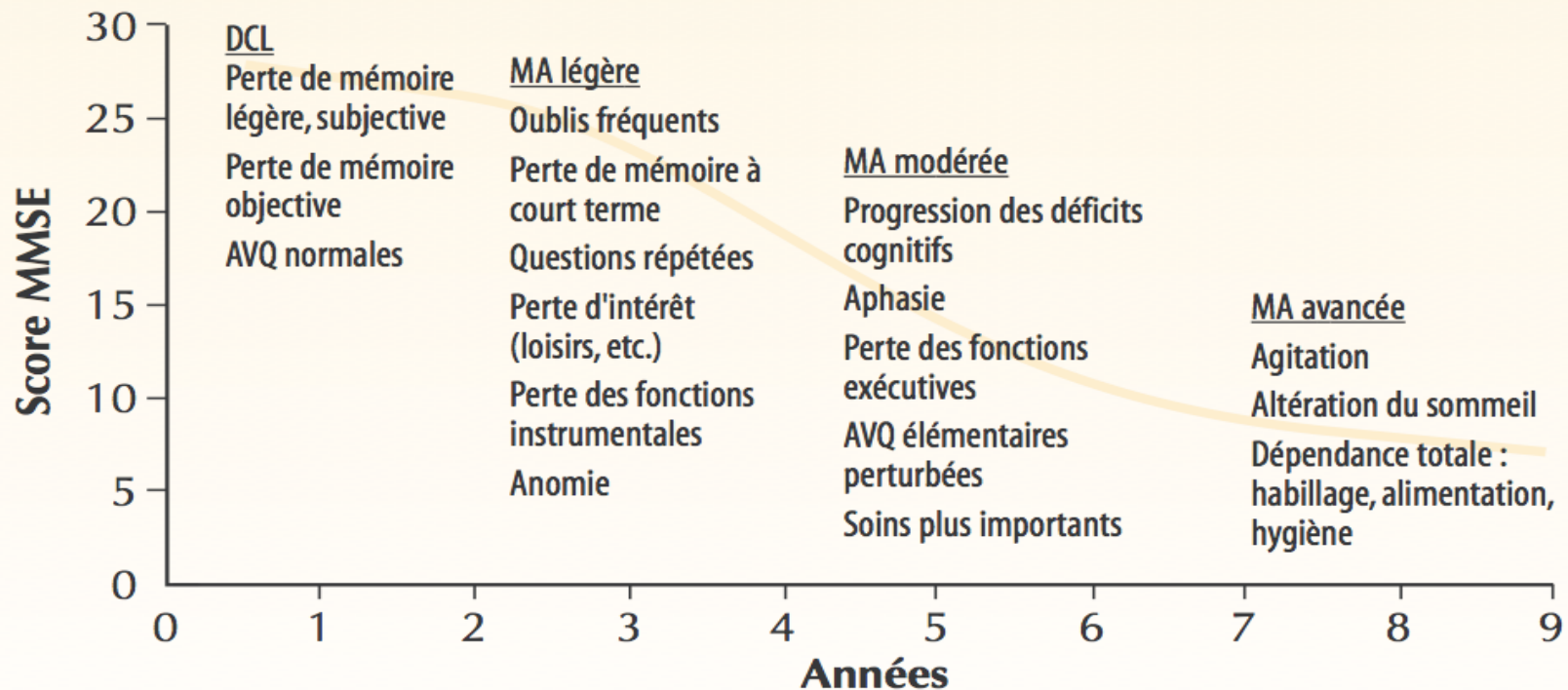
P. Bordes, C. Lagourdette, C. Oliveira Soares, Pr M. Soto
Pôle Gériatrie - CHU de Toulouse

*4ème Rencontres régionales de la FERREPSY
21 mars 2018*

L'altération cognitive et physique inéluctable

➤ Principale caractéristique

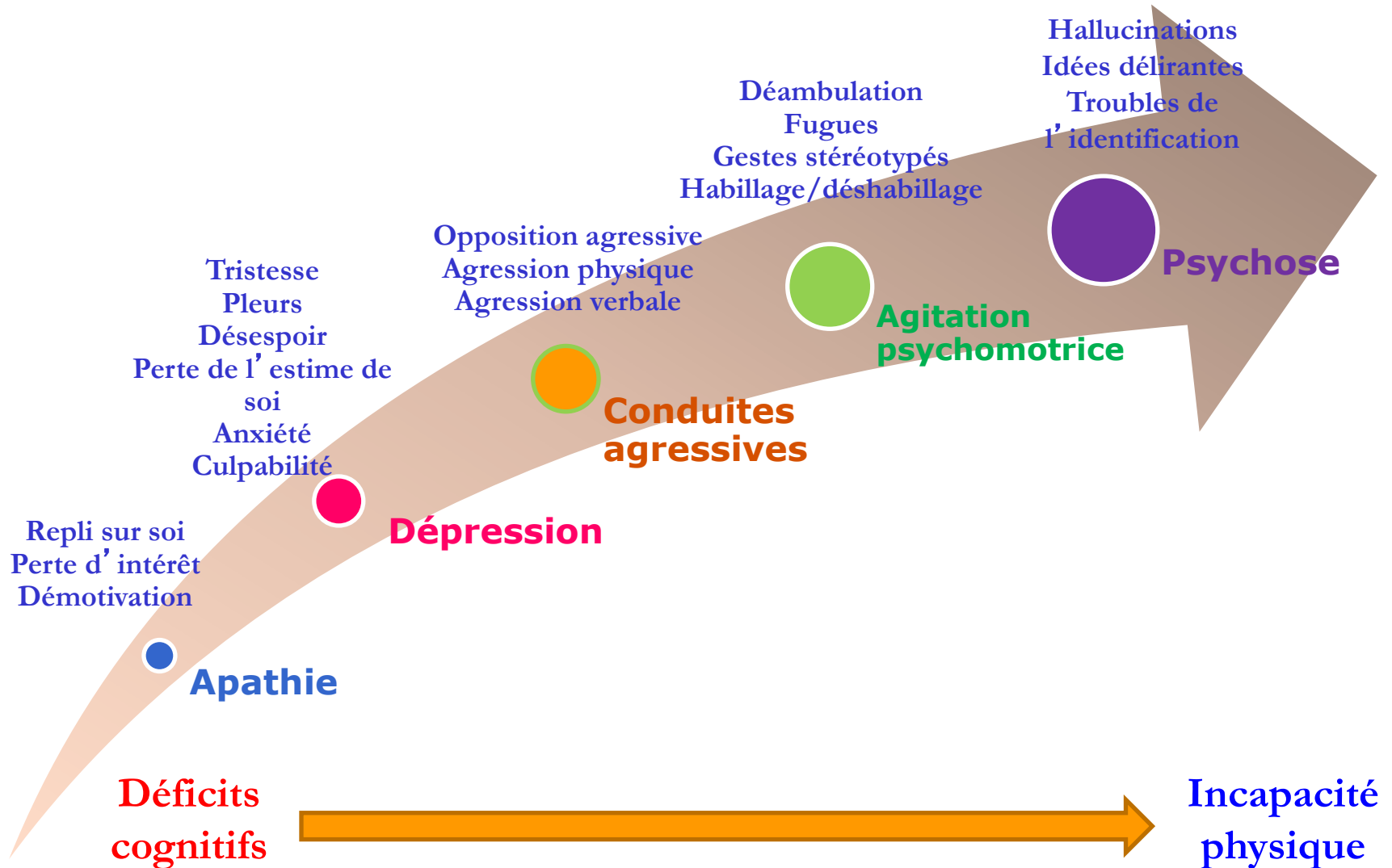
Progression des symptômes dans la maladie d'Alzheimer



DCL : déficience cognitive légère
AVQ : activités de la vie quotidienne

D'après Feldman et Woodward, 2005

Des répercussions comportementales

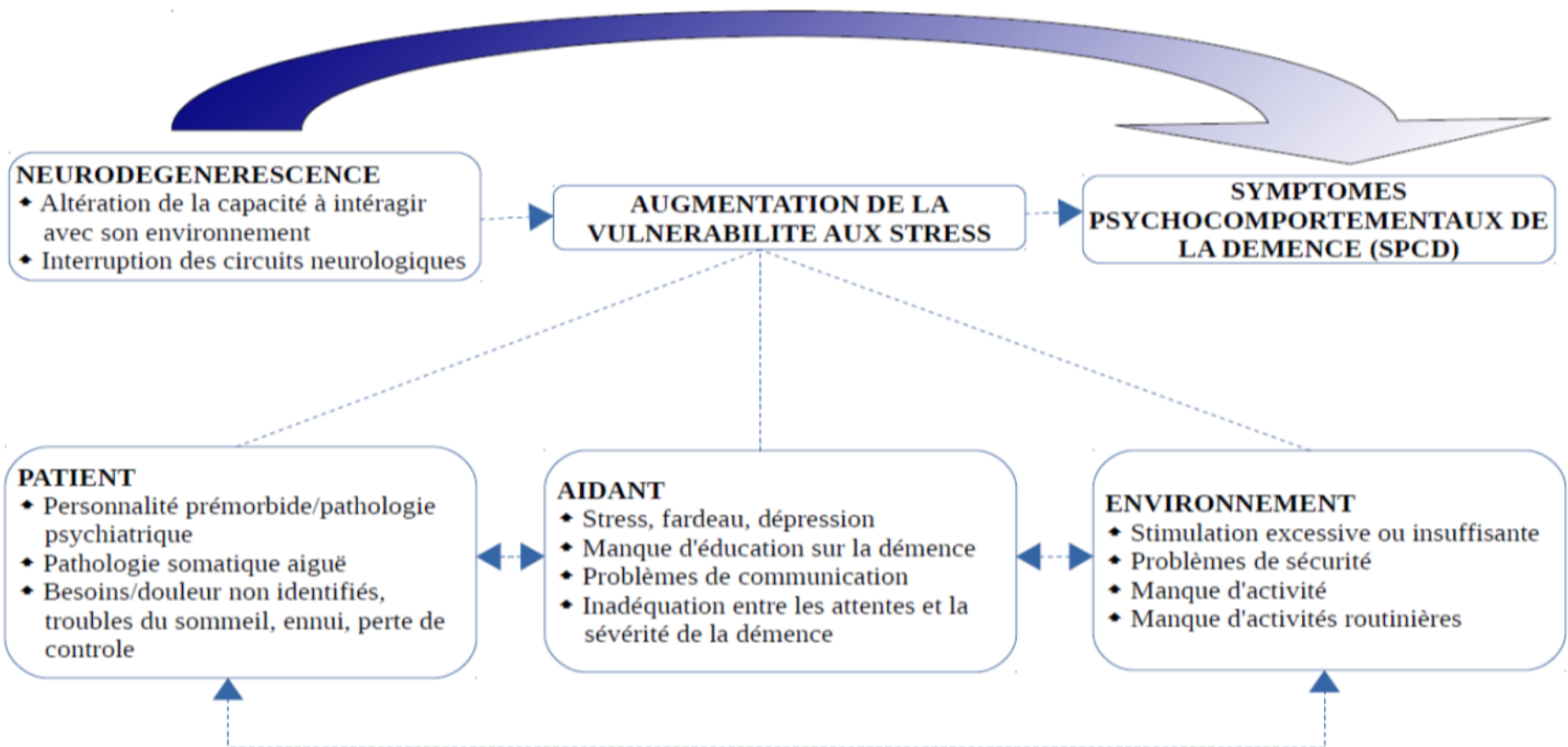


La PEC des troubles du comportement perturbateurs

- Tous les consensus d' experts recommandent une **approche non-pharmacologique** comme première ligne thérapeutique
 - L' étiologique multifactorielle et l' hétérogénéité des troubles
 - complexification des PEC
 - il n' y a pas une solution « unique qui convient à tous »
- D' où l' intérêt d' une **approche basée sur la connaissance du patient et des facteurs étiologiques**

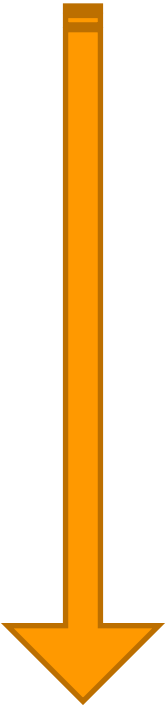
Les facteurs étiologiques

Figure 2 : Facteurs associés aux SPCD (d'après Kales HC et al 2015)



→ projet de soin axé sur la personne

La consultation comportement : objectifs

- 
- Repérer les **facteurs de risque modifiables des troubles du comportement**
 - Mettre en place des **mesures ciblant le patient ayant des troubles du comportement** (non-pharmacologiques et pharmacologiques si besoin)
 - **Former l' Aidant naturel**
 - amélioration du **bien-être** de l' Aidant
 - **diminution des symptômes du sujet** (agitation, agressivité, dépression, anxiété, troubles du sommeil, troubles du comportement moteur aberrant, psychoses...)

Le poids important des mesures non-pharmacologiques : la formation des aidants

1^{er} objectif

➔ **l'aider à comprendre les facteurs qui vont influencer l'évolution de la maladie pour mieux appréhender les troubles du comportement :**

- les caractéristiques du patient
- l'environnement
- les Aidants par eux-mêmes

Afin de :

- lui apprendre à résoudre les problèmes en lien avec la maladie
- maintenir l'activité du patient
- réduire la complexité de l'environnement
- améliorer la communication
- simplifier les tâches

Le poids important des mesures non-pharmacologiques : la formation des aidants

2ème objectif

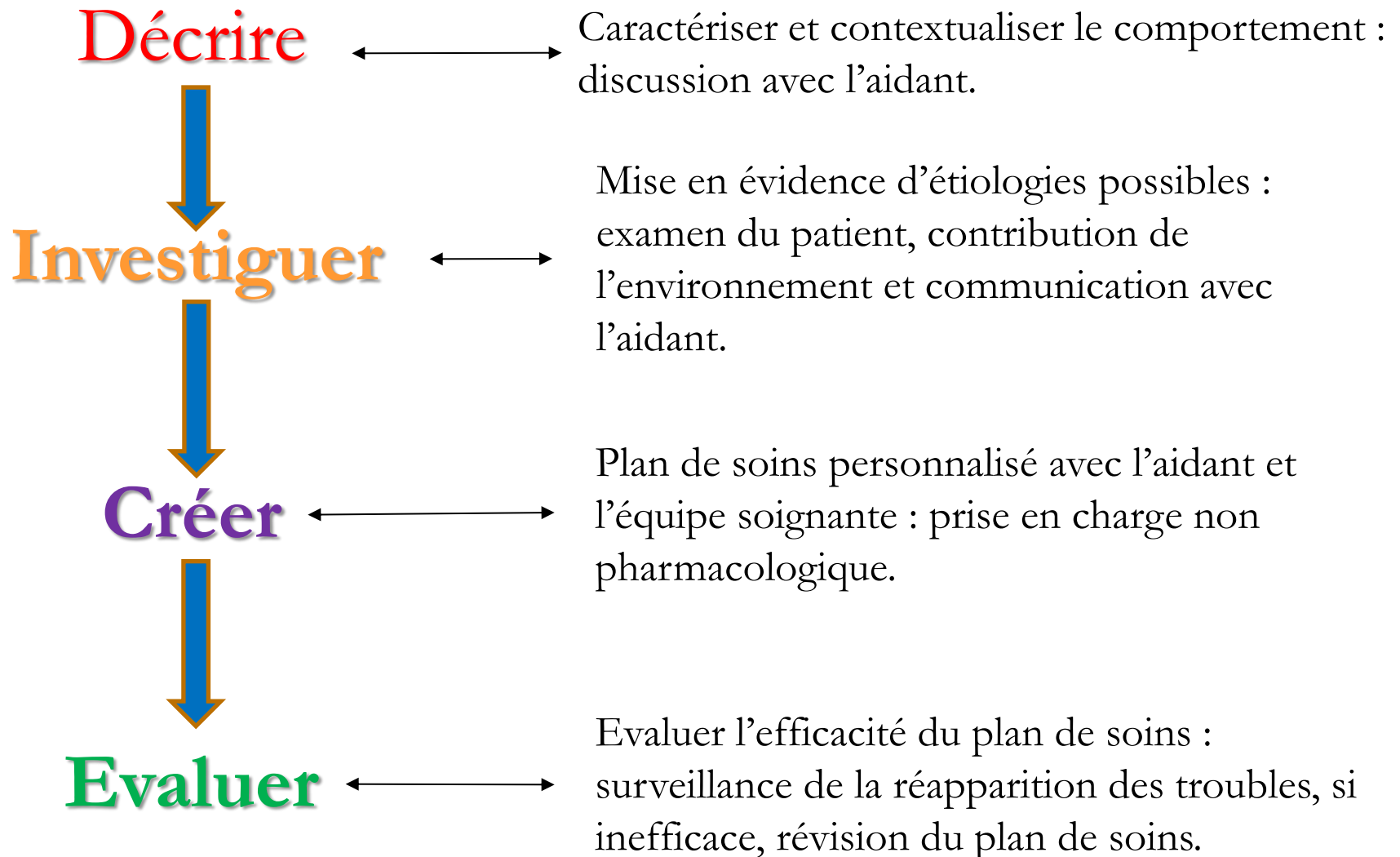
→ l'aider à **prendre conscience des complications potentielles qui existent pour lui-même** (*augmentation du fardeau de l'aidant*)

La prise en charge des troubles du comportement se complexifie lorsque le fardeau de l'Aidant est tel qu'il est déjà en épuisement


→ **nécessité d'une évaluation précoce des troubles**

La consultation comportement : en pratique ...

La démarche systématique : l'approche DICE



La consultation comportement : en pratique ...

- ❑ Consultation dédiée Patient/Aidant vivants à domicile
- ❑ IDE / Médecin - 2 box
- ❑ Entretiens séparés Aidant et Patient
 - Évaluation du Patient
 - Evaluation de l' Aidant
 - Caractérisation des troubles  réactions de l' Aidant
- ❑ Formation de l' Aidant
- ❑ Elaboration d' un plan de soins personnalisé simple
- ❑ Suivi rapide (1 mois)

La consultation comportement : en pratique ...

Le déroulement

□ 3 temps

1. **Accueil** dans un même box du couple Patient/Aidant par l' IDE et le médecin (15')
 2. Consultation **séparée** 2 box (20')
 - Dans un box, le Médecin réalise MMSE, mesures du poids et de la station unipodale + examen clinique
 - Dans l' autre box, l' IDE réalise l' entretien avec l' Aidant
 3. **Synthèse commune** dans un seul box : Patient + Aidant + IDE + Médecin
(mise en commun des données recueillies, 5 à 10')
 - Elaboration du Plan Personnalisé de Soins
 - Plan Personnalisé pour l' Aidant
- A l'issue, une participation à la recherche est proposée au Patient et à l' Aidant

Conclusion

- ❑ La prévention et l'anticipation des SNP et de leurs conséquences délétères sont une priorité dans la prise en charge des patients atteints de MA et des maladies apparentées
- ❑ Nécessité de proposer un nouveau modèle de prise en charge
- ❑ La consultation comportement :
 - une prise en charge à la fois **standardisée et personnalisée** menée et coordonnée par un IDE
 - une **approche pragmatique** du couple Patient/Aidant

Merci ...

