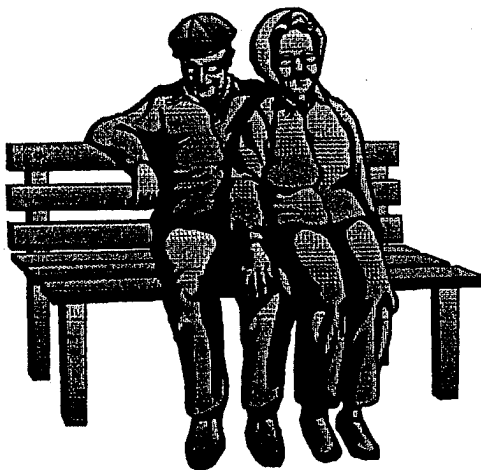


MODULE 5

DOCUMENT #5.5 (Source: inconnue)



Phase C:

Particularités
avec les différentes clientèles

Jeu-questionnaire sur la maladie d'Alzheimer

Cochez la case appropriée pour chacun des énoncés suivants :

		Vrai	Faux
1.	Si vous vivez suffisamment longtemps, vous serez atteint de la maladie d'Alzheimer.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	La maladie d'Alzheimer est une maladie contagieuse.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	Il n'y a pas de traitement connu pour guérir la maladie d'Alzheimer.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer souffrira à la fois de problèmes mentaux et physiques.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Si une personne âgée de plus de 75 ans a des pertes de mémoire, c'est là le début de la maladie d'Alzheimer.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6.	Lorsque l'époux ou l'épouse d'une personne âgée décède, il est possible que cette dernière souffre d'une dépression qui ressemble à la maladie d'Alzheimer.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Les hommes sont plus sujets à la maladie d'Alzheimer que les femmes.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.	La maladie d'Alzheimer est une maladie mortelle.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Toutes les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer vivent dans des institutions ou centres d'accueil.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10.	La maladie d'Alzheimer peut être diagnostiquée par une analyse de sang.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

1. Si vous vivez suffisamment longtemps, vous serez atteint de la maladie d'Alzheimer ?

Faux

Le processus de vieillissement n'inclue pas nécessairement la maladie d'Alzheimer. Bien que la majorité des personnes atteintes de cette maladie soient âgées de plus de 65 ans, la majorité des personnes âgées ne sont jamais atteintes de la maladie d'Alzheimer. Environ 8 % des personnes de plus de 65 ans sont atteintes de la maladie d'Alzheimer.

2. La maladie d'Alzheimer est une maladie contagieuse.

Faux

La maladie d'Alzheimer n'est pas contagieuse. Il n'existe aucune preuve démontrant que vous pouvez contracter la maladie en étant en contact avec un microbe ou un virus.

3. Il n'y a pas de traitement connu pour guérir la maladie d'Alzheimer.

Vrai

Il n'existe pas de médicament, de thérapie ou de technique pouvant arrêter ou ralentir les pertes progressives causées par la maladie d'Alzheimer. Toutefois, il y a certains gestes que nous pouvons poser pour améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et de leurs familles. Vous pouvez aider à améliorer cette qualité de vie.

4. Une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer souffrira à la fois de problèmes mentaux et physiques.

Vrai

Les problèmes mentaux sont les symptômes les plus courants et les plus typiques de la maladie d'Alzheimer, comme par exemple avoir de la difficulté à se souvenir, à raisonner et à penser. Cependant, les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer peuvent aussi développer des problèmes physiques comme des faiblesses et des étourdissements; elles peuvent avoir de la difficulté à se déplacer et à parler, ainsi que des problèmes d'incontinence (perte du contrôle de la vessie et des intestins).

5. Si une personne âgée de plus de 75 ans a des pertes de mémoire, c'est là le début de la maladie d'Alzheimer.

Faux

Il est tout à fait normal d'avoir un certain manque de mémoire; et cela se produit peu importe notre âge. Quelques autres maladies et états physiques, ainsi que certains médicaments, peuvent entraîner certaines pertes de mémoire.

6. Lorsque l'époux ou l'épouse d'une personne âgée décède, il est possible que cette dernière souffre d'une dépression qui ressemble à la maladie d'Alzheimer.

Vrai

La perte d'un conjoint est un événement traumatisant. Le conjoint survivant peut être déprimé, ce qui peut causer des symptômes semblables à ceux causés par la maladie d'Alzheimer. En fait, un certain nombre d'états physiques et de problèmes médicaux comportent les mêmes symptômes que ceux de la maladie d'Alzheimer.

7. Les hommes sont plus sujets à la maladie d'Alzheimer que les femmes.

Faux

La maladie d'Alzheimer affecte autant les hommes que les femmes.

8. La maladie d'Alzheimer est une maladie mortelle.

Vrai

Éventuellement, la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer mourra. Il n'existe aucun traitement pour guérir cette maladie et l'état de la personne atteinte continu de se détériorer. Toutefois, le rythme de progression de la maladie varie énormément d'un individu à l'autre. À la fin, la personne peut mourir d'une autre cause que la maladie d'Alzheimer.

9. Toutes les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer vivent dans des institutions ou centres d'accueil ?

Faux

Certaines personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer vivent dans des établissements spécialisés. Par contre, plusieurs continuent de vivre à la maison. Ce sont les membres de leur famille qui prennent soin d'elles.

10. La maladie d'Alzheimer peut être diagnostiquée par une analyse de sang.

Faux

En ce moment, il n'existe aucune analyse de sang permettant de déterminer si une personne est atteinte de la maladie d'Alzheimer. En fait, les médecins commencent habituellement par éliminer d'autres facteurs susceptibles de modifier le comportement avant de diagnostiquer la maladie d'Alzheimer. En général, cette évaluation dure environ six mois. En fait, seul l'examen du cerveau après le décès peut confirmer le diagnostic définitif.

Maintenant que vous avez évalué vos connaissances face à la maladie d'Alzheimer, voyons ce que nous savons au sujet des effets de la maladie d'Alzheimer sur le cerveau.

1.4.3 LES DEFICITS COGNITIFS

Comme nous l'avons vu précédemment, les lésions cérébrales réversibles ou irréversibles ont un impact majeur sur le fonctionnement cognitif et par conséquent, le fonctionnement global de la personne âgée.

LES FONCTIONS COGNITIVES

Les fonctions cognitives représentent les facultés qui permettent d'acquérir l'information, de l'emmagasiner, de l'organiser et de l'utiliser. En d'autres mots, ce sont les facultés intellectuelles qui permettent l'apprentissage, soit :

- ✓ l'attention
- ✓ l'orientation
- ✓ la mémoire
- ✓ la compréhension
- ✓ l'expression
- ✓ le raisonnement
- ✓ la praxie
- ✓ la gnosie

Chez la population âgée en général, on n'observe pas d'atteinte significative du fonctionnement cognitif. Cependant, les personnes âgées sont plus sensibles à tout déséquilibre physique ou psychologique et celui-ci peut avoir un impact au niveau du fonctionnement cognitif. Par ailleurs, certaines pathologies comme les démences, le délirium, les organicités locales (A.V.C., tumeurs) occasionnent des atteintes cognitives permanentes ou temporaires.

Le tableau suivant présente une définition pour chaque fonction cognitive ainsi que les indices permettant de les différencier.

1. ATTENTION	
État d'éveil :	Capacité de réagir à un stimulus extérieur.
Attention sélective :	Capacité de diriger son énergie cérébrale dans tel ou tel secteur et de le maintenir pendant une courte période de temps.
Attention de vigilance :	Capacité de maintenir son attention pendant une assez longue période, de l'enlever. <i>et de revenir</i>
2. ORIENTATION	
Orientation temps :	Capacité de reconnaître la saison, le jour de la semaine, le moment de la journée, la date et l'heure.
Orientation espace :	Capacité qu'a une personne de savoir où elle est, de situer sa chambre, la salle de bain, etc.
Orientation personne :	Capacité de reconnaître les visages familiers, de se reconnaître dans un miroir et de connaître son nom.
3. MÉMOIRE	
Mémoire immédiate :	Capacité d'enregistrer 30 secondes plus tôt, un message significatif qu'on lui a demandé de se rappeler.
Mémoire à court terme :	Capacité d'enregistrer des événements significatifs survenus il y a 30 minutes et plus à quelques jours.
Mémoire à long terme :	Capacité de se rappeler le passé et d'emmagasiner à long terme les souvenirs et les apprentissages.

4: EXPRESSION

Observer et qualifier :

- Fait des phrases complètes et bien articulées;
- Fait des phrases courtes;
- Fait des phrases incomplètes;
- Ne dit que des mots isolés;
- Vocabulaire limité;
- Langage automatique (formule de politesse apprise);
- S'exprime seulement par des sons, jurons, murmures, verbiages;
- Manque de mots (aphasie);
- Paraphasies.

5. COMPRÉHENSION

Vérifier si la personne fournit un indice comme quoi elle comprend :

- Les consignes complexes et abstraites;
- Les consignes simples et consécutives;
- Une consigne simple à la fois;
- Un mot à la fois;
- Un mot associé au geste;
- Le non-verbal;
- Les mots écrits.

6. RAISONNEMENT

Capacité de faire des liens et de prendre de bonnes décisions.
Vérifier si la personne :

Évaluation :

- Faire une bonne évaluation et prend de bonnes décisions;
- Faire une bonne évaluation et a de la difficulté à prendre des décisions;
- Fait une mauvaise évaluation et a de la difficulté à prendre des décisions adéquates;
- Est incapable de prendre des décisions et le personnel doit prendre les décisions à sa place.

Initiative :

Capacité d'entreprendre ou de commencer quelque chose elle-même ou spontanément.

Organisation et planification :

Capacité d'ordonner, de préparer, d'agencer une séquence de gestes ou d'actions pour arriver à un résultat.

7. PRAXIE

Capacité à réaliser et reproduire une activité :

- Praxie d'habillage (boutonner - déboutonner)
- Praxie idéo-motrice (reproduire un geste - ex. : brosser ses cheveux, faire un signe de croix)
- Praxie idéatoire (reproduire les séquences logiques d'une activité - ex. : brosser ses dents)

8. GNOSIE

Capacité de reconnaître des objets, des couleurs sans atteinte des organes des sens.

- Gnosie d'objet;
- Gnosie de couleur;
- Gnosie spatiale (ex. : la droite ou la gauche);
- Gnosie de distance; (~~et de profondeur~~)
- Gnosie tactile (ex. : reconnaître une forme sans la voir).

Ainsi, une perturbation du fonctionnement cognitif découlant de lésions cérébrales provoque des déficits cognitifs. Lorsqu'une personne présente des déficits cognitifs, un élément de la cognition ou plusieurs éléments peuvent être impliqués en même temps, démontrant l'importance d'évaluer les fonctions cognitives à partir d'observations cliniques.

Les déficits cognitifs

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE.

Objectifs :

Diviser une tâche routinière en plusieurs étapes.

Décrire comment la maladie d'Alzheimer peut influencer l'exécution des tâches routinières.

Supposons qu'un jour vous arrivez à la maison et quelqu'un vous a laissé un message :

« François a téléphoné. Rappelle-le. »

Supposons que vous retourniez l'appel de François.

Réfléchissez à ce que vous feriez. Pensez aux étapes que vous suivriez pour retourner l'appel. Prenez en note les étapes de votre démarche

1. .Faites la liste des étapes

Maintenant supposons que vous ayez la maladie d'Alzheimer et que vous essayez de retourner l'appel.

À quelles difficultés allez-vous rencontrer?

2. **Si vous avez des pertes de mémoire ou vous vous sentez confus, quelles étapes seraient plus difficiles?**
3. **Si vous avez des pertes de mémoire ou de la confusion, quelles émotions risquez-vous de ressentir?**
4. **Si vos capacités physiques sont amoindries, en quoi cela pourrait-il influencer votre capacité de retourner l'appel?**

INTERVENTIONS AUPRES DES PERSONNES AGÉES

Confusion

1. Touchez, établissez un contact des yeux en vous plaçant au même niveau que le bénéficiaire
2. Utilisez des gestes pour supporter les mots, faites bouger vos mains, souriez.
3. Soyez attentif aux messages communiqués par les positions du corps et les mouvements du bénéficiaire.
4. Trouvez un endroit tranquille, réduisez les "stimuli" de l'environnement.
5. Parlez en phrases courtes et claires(mode positif)
6. Utilisez avec avantage les moments calmes pour exprimer de la chaleur, de l'attention, et de la gentillesse. Touchez affectueusement.
7. Les comportements aberrants son souvent motivés par des besoins et des peurs. Tentez d'identifier et de reconnaître ce besoin au lieu de juger la personne en regard du geste posé.
8. Prenez le temps d'écouter le patient, même si les mots exprimés n'ont pas de sens pour vous. Vous l'aidez ainsi à garder sa fonction du langage, écoutez au-delà des mots. J'entends qu'il me dit qu'il est triste ou fâché ou encore qu'il a peur.
9. Faites des phrases en utilisant les mots que le patient utilise.
10. Parlez d'une voix calme, lente et raisonnablement modulée.
11. Quand vous le pouvez, attirer l'attention du bénéficiaire, n'insistez pas, revenez plus tard et essayez de nouveau.
12. Le patient peut s'exprimer lentement, prenez le temps d'attendre, donnez-lui suffisamment le temps de s'exprimer
13. Adressez-vous au bénéficiaire par son nom.

Principes de communication et de comportement en présence d'une personne aveugle

1. Lorsque vous rencontrez une personne aveugle: saluez-la en lui parlant normalement. Identifiez-vous et demandez-lui ensuite si elle a besoin d'aide. Si tel est le cas, placez le dos de votre main sur sa main pour lui indiquer de prendre votre bras.
2. Évitez de tirer la personne aveugle par le bras ou par la manche.
3. Décrivez à la personne aveugle l'espace qui l'entoure. Fournissez des indications clairement et de manière précise. Ne montrez pas du doigt et évitez d'utiliser des mots tels que "par ici" et "par là".
4. Ne jamais laisser les portes entrouvertes.
5. Gardez l'environnement stable, dans un ordre parfait.

Principes de communication avec une personne sourde

1. Porter toute votre attention à ce que la personne dit: regardez-la et écoutez-la, sans faire autre chose.
2. Tenez-vous toujours bien en face de la personne pour lui parler.
3. Assurez-vous que votre visage est aussi visible que possible.
4. Évitez de parler avec quelque chose dans la bouche.
5. Parlez lentement en faisant des pauses.
6. Assurez-vous que la personne vous a bien compris.