

Accompagnement des troubles du comportement au Village Landais Alzheimer

Dr Daniel FALCINELLI
Médecin coordonnateur



Le Village Landais Alzheimer - VLA

- ▶ Ouverture : juin 2020
- ▶ 108 Villageois en HP et 20 AJ
- ▶ Un cadre pour intégrer le VLA validé par le comité éthique.
- ▶ Un comité scientifique



Accompagner les troubles du comportement au VLA

Plusieurs leviers :

- ▶ Le villageois
- ▶ Le personnel soignant et non soignant
- ▶ Les familles
- ▶ L'architecture innovante
- ▶ Le projet de soins
- ▶ L'évaluation régulière des troubles neuro cognitifs

Un projet de prise en soin structuré en pluri professionnalités

- ▶ 2,5 ETP médical pour 108 villageois
- ▶ 12 infirmières avec une cadre de santé
- ▶ Une psychologue plein temps
- ▶ Une ergothérapeute plein temps
- ▶ Un psychomotricien plein temps
- ▶ Un kinésithérapeute mi-temps
- ▶ Un orthophonique 2 fois par semaine
- ▶ Une arthérapeute
- ▶ Deux maîtres ou maîtresses de maison pour 7 à 8 villageois
- ▶ Un service animation de 4 personnes (animateurs sport seniors)
- ▶ 120 bénévoles formés et 120 personnels soignants et non soignants.



Un projet architectural innovant

- ▶ Un parc de 5 hectares
- ▶ Des maisonnées de 7 à 8 villageois regroupées en villages : Haute Landes, Chalosse, Côte Atlantique et Bas Armagnac
- ▶ Une domotique en place
- ▶ Une épicerie
- ▶ Un salon de coiffure avec une artiste capillaire plein temps
- ▶ Une brasserie avec un piano
- ▶ Une médiathèque
- ▶ Un auditorium
- ▶ Une salle de sport
- ▶ Un jardin spacieux



La population accueillie

► Dépendance :

Gir 5/6: 9; Gir 3/4: 69; Gir ½: 30

► Diagnostics :

85%: MA, 10%: Mixte

3%: D vasculaire

2%: APP/DCLEWY/ACPOST



Un état des lieux sur les 6 derniers mois

Les MMSE :

- ▶ 85 de faits sur 108 avec une moyenne de 12 points
- ▶ dont 7 villageois supérieur ou égal à 24 points

Les NPI-ES :

- ▶ 98 de faits sur 108 villageois avec une moyenne de 13,5
- ▶ Dont 13 villageois supérieur ou égal à 30

Echelle de CORNELL: facilite le dépistage de la dépression chez des personnes dont le syndrome démentiel est déjà installé, avec un MMS < 15

Sur 91 échelles réalisées : moyenne de 5,7

Les troubles du comportement du sujet âgé ayant des troubles neurocognitifs

- ▶ l'exaltation, l'euphorie
- ▶ l'anxiété, syndrome crépusculaire
- ▶ les idées délirantes, les hallucinations
- ▶ l'agitation, l'agressivité, l'impulsivité
- ▶ la désinhibition, l'apathie, l'indifférence
- ▶ les troubles du sommeil
- ▶ l'irritabilité, l'instabilité de l'humeur
- ▶ les troubles de l'appétit
- ▶ la dépression, les errances, les refus de soins...
- ▶ Comportement de recherche d'une personne, d'un lieu, d'un objet...



Avant tout : éliminer une confusion

- ▶ Rechercher l'organicité du trouble du comportement
- ▶ Traquer la iatrogénicité
- ▶ Formation des soignants et non soignants



Disponibilité...

- Nous n'essayons pas de changer le comportement de la personne mais **l'aidons à satisfaire les besoins** qu'elle exprime.
- **Les sentiments douloureux** qui sont exprimés, reconnus et validés par un interlocuteur de confiance peuvent s'apaiser. **Ignorés ou réprimés, ils gagnent en intensité.**



Prévenir en maintenant l'autonomie...

- ▶ Prendre en amont les troubles du comportement : biographie, génosiogramme
- ▶ Limiter l'anxiété voire l'angoisse par une proximité avec les soignants: **le meilleur médicament est le soignant... Bienveillance**
- ▶ Privilégier les thérapies non médicamenteuses...
- ▶ Mais le traitement médical n'est pas un casus belli
- ▶ Hydratation surveillée
- ▶ Eviter les contentions
- ▶ Revoir les traitements régulièrement



Face à un trouble du comportement : quelle médiation ?

- ▶ La déambulation accompagnée
- ▶ Proposer une collation
- ▶ Espace Snoezelen
- ▶ Le wagon
- ▶ Les activités en groupe ou solo (manuelles, jardinage, sportives, musiques, chants, cuisine...)
- ▶ Médiation animale : deux ânes, des poules, des chats...
- ▶ Des professionnels disponibles : les maitresses de maison, la psychologue, l'ergothérapeute, le psychomotricien, l'infirmier, le médecin...
- ▶ Pas de blouses blanches



Les plus pour limiter les troubles

- ▶ Recherche d'un endroit calme
- ▶ Luminosité correcte
- ▶ Passage de relais de soignant
- ▶ Appel téléphonique familial
- ▶ Comme à la maison
- ▶ Changement de maisonnée



Comment évaluer notre prise en soins ?

- ▶ **Par l'Inserm**
- ▶ **Par Innov Pad**



Un suivi séquencé

► Par l'Inserm :

Villageois, aidants familiaux, professionnels

Auprès de la population générale, des bénévoles

Evaluation du coût médico- économique : ratio coût / efficacité

► Par Innov Pad :

Approche qualitative portant sur :

- L'organisation de l'espace du travail
- La philosophie et la pratique du soin (Care)
- La pratique professionnelle : organisation, bénévoles