

## Me & U-First!

..... *Comprendre les Personnes qui, comme moi, sont atteintes de démence*

**Objectif :** Avec U-First! toutes les Personnes atteintes de démence verront leur qualité de vie s'améliorer grâce à une plus grande **compréhension** et à une meilleure **communication** entre les partenaires de soins.

Utilisez les pages de Notes pour consigner les renseignements dont vous pourriez avoir besoin à l'avenir. Combinez les pages de notes des huit modules pour créer le cahier de notes Me & U-First!. Ajoutez-y toutes les pages nécessaires à votre apprentissage.

Souvenez-vous que le texte de la narration est différent de celui apparaissant dans les diapositives. Vous pourriez avoir plus de facilité à comprendre en écoutant la narration, puis en consultant ensuite le contenu de la diapositive.

Lisez les instructions présentées sur le site Web de U-First!, consultez les pages de notes et parcourez le module d'aide pour comprendre comment utiliser les modules.

**N'oubliez pas !** Gardez à portée de main les tableaux P.I.E.C.E.S.<sup>TM</sup> de Mimi et de Joe. Dans la colonne « P », inscrivez l'information que vous apprenez au sujet de leur bien-être physique.

---

### Module 2 : Comprendre les aspects physiques du vieillissement et de la démence

*Pourquoi est-il important de différencier le processus de vieillissement normal ?*

- Le fait d'observer et de signaler les changements sur le plan physique de la Personne permet de mieux évaluer sa condition. Certains problèmes sont réversibles, d'autres nécessitent des traitements à long terme. Si le problème est incurable, nous pouvons aider la *Personne* à s'adapter.
- N'oubliez pas ! La démence n'a rien à voir avec un vieillissement normal.

Le niveau d'atteinte physique d'une Personne peut être compris par l'entreprise des éléments suivants :

#### 1) La maladie :

Maladies graves : la grippe, le rhume ou les infections vésicales et pulmonaires pourraient modifier de façon importante les capacités de la Personne atteinte.

Maladies chroniques : l'évolution d'une maladie chronique et les changements rapides qu'on peut observer ont un impact sur les capacités de la Personne atteinte.

## Module 2: Comprendre les atteintes physiques liées à la démence

Voici quelques sites qui pourraient vous aider :

<http://www.fmcoeur.ca/>

<http://www.poumon.ca/>

<http://www.diabetes.ca/>

### 2) Médicaments :

Les problèmes survenant dans le cadre de la prise d'une médication peuvent provoquer un changement dans le comportement de la Personne et dans sa capacité à fonctionner.

### 3) Inconfort :

Si vous remarquez un changement dans le comportement de la Personne, considérez la possibilité qu'elle ressente de la douleur et rapportez cette possibilité au partenaire responsable.

Analysez la Personne de la tête jusqu'aux pieds pour trouver les sources potentielles de l'inconfort :

- Maux de tête
- Maux d'oreilles
- Douleurs buccales – gencives, dents, dentier
- Faim
- Gaz et constipation
- Vessie pleine
- Ecchymoses, entorses
- Callosités, douleurs aux ongles d'orteils, souliers trop serrés
- Trop chaud, trop froid
- Raideurs, douleurs liées au fait d'avoir été assis ou couché trop longtemps

### 4) Incapacité

Assurez-vous que la Personne atteinte porte aussi souvent que possible ses prothèses auditives, ses lunettes ou tout appareil lui permettant de percevoir son environnement de manière aussi fiable que possible.

### 5) Délirium

- un état confusionnel grave.
  - Un ensemble de symptômes causés par plusieurs facteurs. Prenez en compte les autres facteurs incapacitants.
  - Réversible, s'il fait l'objet d'une intervention rapide.
  - Une *urgence médicale* qui trop souvent, n'est pas identifiée.
- 
- Le délirium hyperactif : agitation, nervosité, inconfort physique, hallucinations.
  - Le délirium inhibé : somnolence et absence de réaction.

Les signes du délirium :

1. Changement soudain

## Module 2: Comprendre les atteintes physiques liées à la démence

2. Évolution et régression des symptômes
3. Déficit de l'attention
4. Changement du niveau de compréhension
5. Hallucinations
6. Illusions
7. Confusion entre le jour et la nuit

Stratégies de soutien :

**Que sommes-nous en mesure de *Comprendre* au sujet de Mimi et de Joe ? Inscrivez la nouvelle information à leur tableau P.I.E.C.E.S.<sup>TM</sup> !**

### **Mise en scène : Joe**

**Décrivez cette situation mettant en scène Joe :**

**Comprendre :** Je sais que tout comportement a un sens.

« Qu'est-ce que Joe essaie de me dire ? »

**Réfléchir et Rappporter :** Je pense à ce que j'ai appris au sujet de la Personne, le sens de son comportement et comment l'information que je partage permettra d'améliorer les soins.

« Quelle information dois-je partager avec les autres pour améliorer le plan de soins de Joe ? »

**Interagir :** Quelle est ma relation avec la Personne, avec sa famille et les personnes qui en prennent soin?

« Comment Joe interprète-t-il mes paroles et mes gestes ? »

**Signaler :** Mes observations relativement au comportement de la personne atteinte.

« Qu'est-ce que j'observe et qu'est-ce qui a changé ? »

**Équipe :** Comment faire en sorte que l'équipe soignante, dont je fais partie, travaille dans le meilleur intérêt de la Personne.

« Qu'est-ce que nous pouvons faire ensemble ? »

**Soutenir :** Mes stratégies d'intervention doivent être ingénieuses et permettre de soutenir la Personne.

« Qu'est-ce que je fais pour mettre en valeur les forces de Joe ? »

## **Résumé**

Il est important de *comprendre* l'impact du bien-être physique sur la capacité de fonctionner de la Personne. Les facteurs incapacitants (la maladie, les médicaments, l'inconfort, l'incapacité et le plus important, le délirium)

doivent être pris en compte. Les préposés sont dans une situation idéale pour **signaler** les changements dans la condition physique de la Personne et les **rapporter** aux partenaires aux fins d'évaluation et d'ajustement du plan de soins. Les changements dans la condition physique de la Personne requièrent que les gens modifient leur approche au moment d'**interagir** avec la Personne et qu'ils puissent faire appel à une grande variété de stratégies de **soutien**. Toute l'**équipe** doit être au fait des changements dans la condition physique de la Personne.

**Le prochain module porte sur la Compréhension des Personnes atteintes et de leur bien-être intellectuel. Utilisez le bouton Précédent pour revenir au [www.u-first.ca](http://www.u-first.ca) et accéder aux prochains modules ou à la documentation.**