

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.TM de Mimi et de Joe. Dans la colonne « I », inscrivez l'information que vous apprenez au sujet de leur bien-être intellectuel.

Module 3 : Comprendre les aspects intellectuels du vieillissement et de la démence

Les lobes cérébraux

Lobes frontaux

Lobes temporaux

Lobes pariétaux

Lobes occipitaux

Cervelet et tronc cérébral

Système limbique

La **démence** est un ensemble de symptômes, qui touche des facultés telles la mémoire, la compréhension et le jugement. La démence ne désigne pas une maladie spécifique. Suivant les symptômes, la démence se présente sous plusieurs formes. Il est important de comprendre que toutes les formes de démence causent des dommages cérébraux irréversibles, affectant les capacités de la Personne.

Module 3 : Comprendre les atteintes intellectuelles liées à la démence

***Suite à un diagnostic de démence, la Personne atteinte ne sait souvent pas exactement par quelle maladie elle est atteinte.

Types de démence :

Démence vasculaire

Démence frontotemporale

Démence à corps de Lewy

Maladie d'Alzheimer

Stades de la progression de la démence : À chacun des stades de la maladie, prenez en compte les changements qui touchent le niveau de compréhension de la Personne, sa personnalité et sa capacité à fonctionner.

- **Stade initial**
- **Stade intermédiaire**
- **Stade avancé**
- **Fin de vie**

À cause des lésions cérébrales, la Personne perçoit le monde différemment. La perception altérée engendre une série de changements comportementaux.

Les gens qui décrivent des problèmes comportementaux utilisent souvent des mots du genre « capricieux », « déroutant » et « agressif ». Le fait de considérer que la Personne n'est pas en mesure de comprendre diverses situations amène une perspective différente. Elle nous permet de considérer le fait que la Personne tente d'organiser de l'information qui ne correspond pas au réel et répond à des stimuli traités par un cerveau atteint de lésions.

Certaines des pertes associées à l'évolution de la maladie sont fréquentes. On y réfère par l'expression « 7 A ». Celles-ci sont des causes de changements comportementaux. Toutes les Personnes ne sont pas affectées par les mêmes pertes.

N'oubliez pas. Tout comportement a un sens.

Amnésie – perte de la mémoire

Module 3 : Comprendre les atteintes intellectuelles liées à la démence

Agnosie – incapacité de reconnaître les objets et les gens

Aphasie – perte du langage

Apraxie – perte de la capacité de mouvement volontaire

Altération de la perception – perte de l'acuité perceptuelle

Apathie – incapacité d'entreprendre des activités

Anosognosie – perte du discernement

**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.TM !**

Mise en scène : Mimi

Décrivez cette situation mettant en scène Mimi :

Comprendre : Je sais que tout comportement a un sens.

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

Réfléchir et Rapporter : 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-clé dois-je partager avec les autres pour améliorer le plan de soins de Mimi ? »

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

« Comment Mimi interprète-t-elle 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 Mimi ? »

Résumé :

Le fait de *comprendre* les effets de la démence sur les facultés intellectuelles de la Personne atteinte permet aux préposés œuvrant en première ligne de bénéficier de leur expérience et d'*interagir* avec succès. Les A représentent des pertes que vivent les Personnes atteintes de démence. Le fait de connaître ces éléments permet d'y *réfléchir*. Les 7 A représentent : l'amnésie, l'apraxie, l'aphasie, l'agnosie, l'apathie, l'anosognosie et l'altération de la perception. Les changements qui touchent la Personne suite à des changements cognitifs sont des *signes* importants à surveiller et à *rapporter* aux différents partenaires. Tous les membres de l'*équipe* pourront ainsi adapter leur approche afin d'offrir le meilleur *soutien* possible à la personne.

Le prochain module porte sur la Compréhension des Personnes atteintes et de leur bien-être émotionnel. Utilisez le bouton Précédent pour revenir au www.u-first.ca et accéder aux prochains modules ou à la documentation.