

Les bases théoriques de la maladie d'Alzheimer et des démences apparentées

Ce contenu saura s'adapter à vos contraintes en termes de contenu, durée, séquençement, modalités... De ce fait, ce n'est pas un programme de formation.

L'exemple fourni ci-dessous est d'une durée de : 7,00 heures.

OBJECTIFS

Acquérir les connaissances spécifiques à l'accompagnement des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou apparentée.

Identifier les symptômes de ces personnes et adapter l'accompagnement proposé au quotidien.

DESCRIPTION

INTRODUCTION

- Présentation du formateur, du programme et des objectifs
- Positionnement des stagiaires : questions, attentes, difficultés
- Evaluation préformation

CONTENU

COMPRENDRE LES TROUBLES NEUROCOGNITIFS ET LES PRINCIPALES MALADIES

- Clarification des termes : troubles cognitifs, troubles neurocognitifs, démence et maladies neurodégénératives.
- Repères généraux sur la fréquence de ces maladies et leurs conséquences sur l'autonomie.
- Principales caractéristiques de la maladie d'Alzheimer.
- Présentation des différences essentielles avec les troubles neurocognitifs vasculaires, la maladie à corps de Lewy et les dégénérescences fronto-temporales.
- Diversité des manifestations et des parcours d'évolution.

DISTINGUER LE VIEILLISSEMENT NORMAL DU VIEILLISSEMENT PATHOLOGIQUE

- Modifications habituelles liées à l'âge : ralentissement, attention et récupération des informations.
- Différence entre un oubli occasionnel et des difficultés répétées ayant un retentissement sur la vie quotidienne.
- Signes préoccupants : oublis d'événements récents, désorientation, difficultés à réaliser des tâches familiales.
- Influence possible de la fatigue, de l'anxiété, de la dépression et des déficits sensoriels.

- Distinction entre troubles chroniques et confusion aiguë : apparition rapide, fluctuations et modification de l'attention ou de la vigilance.
- Importance de transmettre et d'alerter devant un changement brutal de l'état habituel.

IDENTIFIER LES TROUBLES COGNITIFS ET LEURS CONSÉQUENCES

- Fonctionnement de la mémoire : acquisition, conservation et récupération des informations.
- Principales formes de mémoire : mémoire des événements, des connaissances et des gestes appris.
- Troubles de la mémoire : oublis récents, répétition des questions, perte d'informations nécessaires au quotidien.
- Troubles du langage : difficultés à trouver les mots, à comprendre ou à exprimer un besoin.
- Troubles des gestes : difficultés à utiliser un objet, s'habiller ou réaliser une action familière.
- Troubles de la reconnaissance : difficultés à identifier des objets, des lieux ou des personnes.
- Troubles de l'attention, du raisonnement et de l'organisation des actions.
- Désorientation dans le temps et dans l'espace.
- Illustration des conséquences lors de la toilette, des repas, des déplacements et des soins.
- Repérage des capacités préservées sur lesquelles l'accompagnement peut s'appuyer.

COMPRENDRE L'ÉVOLUTION DE LA MALADIE D'ALZHEIMER

- Repères sur les phases débutante, modérée et sévère, sans présenter l'évolution comme identique pour tous.
- Évolution des difficultés cognitives et du besoin d'aide.
- Retentissement progressif sur les activités quotidiennes, la communication et la relation.
- Évolution de la conscience des troubles : compréhension de l'anosognosie.
- Conséquences pour les proches et pour les professionnels.
- Nécessité d'ajuster l'accompagnement aux capacités réelles de la personne plutôt qu'à la seule étiquette diagnostique.

COMPRENDRE LES MANIFESTATIONS PSYCHOLOGIQUES ET COMPORTEMENTALES

- Manifestations possibles : apathie, anxiété, agitation, agressivité, désinhibition, déambulation, idées délirantes et hallucinations.
- Troubles du sommeil et modifications du rythme de vie.
- Liens possibles avec les troubles cognitifs : incompréhension d'une consigne, oubli du contexte, difficulté à reconnaître un intervenant ou à exprimer un besoin.
- Influence de l'environnement et des interactions : bruit, attente, changement de lieu, rythme imposé ou sollicitations trop nombreuses.
- Recherche d'autres facteurs explicatifs : douleur, inconfort, problème somatique ou besoin non satisfait.
- Distinction entre les faits observés et leur interprétation.
- Études de situations : refus de toilette en EHPAD, agitation pendant un soin à l'hôpital, demandes répétitives ou recherche de sortie.

FAIRE LE LIEN AVEC LES SOINS ET L'ACCOMPAGNEMENT

- Adapter les explications au niveau de compréhension et laisser un temps de réponse.
- Maintenir des repères et s'appuyer sur les habitudes de la personne.
- Préserver la participation, les choix et les capacités restantes.
- Recueillir auprès des proches les informations utiles sur le fonctionnement habituel.
- Transmettre des observations précises : contexte, manifestations, changement constaté et réponses

apportées.

BILAN DE LA FORMATION

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Evaluation post formation

PUBLIC

Professionnel(le)s de santé

PROFIL DU / DES FORMATEUR(S)

Cadre de santé