

# Sujets pertinents pour une approche professionnelle avec les personnes atteintes de démence

De nombreux sujets sont significatifs pour le diagnostic, le traitement, l'accompagnement et les soins des personnes atteintes de démence. Ce document donne un aperçu des aspects pertinents pour les professionnels de la santé et des services sociaux qui s'occupent des personnes atteintes de démence.

Sur la base de ces sujets, Campus Sonneweid et econcept SA ont développé une matrice qui recense les compétences clés des différents spécialistes en fonction de leur niveau de formation : [www.bag.admin.ch/formation-demence](http://www.bag.admin.ch/formation-demence)

État: février 2019



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
Office fédéral de la santé publique OFSP

## Bases

- Comprendre la démence d'un point de vue humain
- Approche centrée sur la personne
- Défis pour la société
- Différentes formes de démences
- Handicap et démence
- Prévention de la démence

## Communication

- Formation de la perception
- Comprendre et vivre l'empathie
- Communication empathique avec les personnes atteintes de démence
- Communication non-verbale et para-verbale des personnes atteintes de démence (p. ex. langage corporel, expressions du visage et gestuelle)
- Utiliser les techniques de communication
- Se mettre à la place des personnes atteintes de démence
- Identifier et catégoriser une communication limitée : troubles du langage, troubles de compréhension du langage, difficultés à former des mots, difficultés à trouver ses mots
- Communication avec les proches
- Travail biographique
- Histoire du quotidien
- Mesurabilité de la qualité de vie des personnes atteintes de démence (p. ex. Dementia Care Mapping ou H.I.L.D.E)

## Aide professionnelle

- Travail relationnel
- Soins et accompagnement centrés sur la personne (modèles et pratique)
- Favoriser la mobilité (p. ex. kinesthésie, prévention des chutes)
- Moyens auxiliaires physiologiques et techniques (p. ex. GPS, déambulateur, protège-hanches)
- Gestion du quotidien, animation et relaxation
- Expression créative (p. ex. art, peinture, musique, bricolage, travaux manuels, jardinage, cuisine, jeux)
- L'humour comme stratégie de prise en charge
- Offres spécifiques pour les hommes/femmes
- Stimulation basale
- Méthodes de stimulation sensorielles (p. ex. arômes, sons, couleurs)
- Snoezeln
- Alimentation et organisation des repas
- Gestion des difficultés de déglutition
- Gestion du refus de manger et de boire
- Gestion des comportements difficiles
- Gestion du refus de soins
- Soins palliatifs
- Prise en charge de la douleur
- Soutien spirituel

## Diagnostic

- Diagnostic infirmier
- Diagnostic médical, selon IC 10
- Diagnostic neuropsychologique
- Pharmacothérapie
- Diagnostic psychiatrique

## Éthique

- Dilemmes éthiques (p. ex. maintien en vie, refus de soins, mesures restreignant la liberté, décisions en fin de vie)
- Prise de décision éthique
- Éthique et droit
- Directives anticipées
- Mandat pour cause d'incapacité/procurateur
- Droit de la protection de l'adulte, curatelle, représentants thérapeutiques
- Financement des soins et de l'accompagnement
- Financement des prestations médicales et thérapeutiques
- Financement des soins, prestations complémentaires, allocation pour imputé
- Mission de prise en charge
- Mission d'accompagnement

## Conditions-cadre qui influencent la qualité de vie

- Formes de vie et d'habitat (p. ex. seul ou avec des proches)
- Influence de l'environnement (aménagement intérieurs, jardin, architecture, lumière)
- Système de sécurité (p. ex. GPS, dispositifs d'appel, matelas dotés de détecteurs-avertisseurs)
- Gestion des personnes atteintes de démence à l'hôpital (p. ex. urgences, soins intensifs, salle d'opération, radiologie, réadaptation)
- Offres de décharge (p. ex. clinique de jour, centre de prise en charge de jour ou de nuit, courts-séjours)
- Offres de soutien des ressources disponibles
- Formes d'habitat intégratives et séparatives
- Oasis de soins pour les personnes atteintes de démence sévère
- Moyens auxiliaires
- Processus de travail, déroulement de la journée, rituels
- Questions sociétales (p. ex. stigmatisation, tabou, migration)

## Proches

- Soutenir et accompagner les proches
- Conseiller les proches
- Décharger les proches
- Former les proches
- Résilience
- Aptitudes relationnelles

## Autogestion

- Stratégies favorisant la résilience (p. ex. prévenir le burnout)
- Esprit d'équipe et ouverture au dialogue
- Empathie
- Valorisation
- Réflexion axée sur les processus
- Communication orale et écrite adaptée au destinataire
- Capacité de réflexion (thématique et sur soi-même)
- Gestion de l'ambiguïté (accepter différentes perceptions de la réalité)
- Autodéfense (physique et psychique)
- Groupes d'entraide pour proches aidants

## Collaboration interprofessionnelle

- Collaboration interprofessionnelle pour l'accompagnement des personnes atteintes de démence adapté à chaque phase
- Définition du rôle de sa propre profession
- Connaissances transdisciplinaires au sein de son champ professionnel
- Connaissances interprofessionnelles sur différentes professions
- Rôles au sein d'équipes multiprofessionnelles
- Stratégies de résolution de problèmes et de prise de décision
- Collaboration entre spécialistes (p. ex. médecin spécialiste, généraliste, dentiste)
- Collaboration entre personnel soignant et médecins
- Collaboration avec les aumôniers
- Collaboration avec les psychiatres
- Collaboration avec les thérapeutes (p. ex. logo-, ergo-, physio-, musico-, art-, kinési-, aroma-, phytothérapie)
- Collaboration avec les médecins complémentaires, les naturopathes, les homéopathes
- Collaboration avec les services sociaux
- Collaboration interinstitutionnelle (p. ex. hôtellerie, soins, animation, cuisine, conciergerie, buanderie, administration)
- Gestion de cas (p. ex. conseil en soins, conseil spécialisé, discussion du cas, traitement du dossier)
- Développement d'équipe
- Coaching, supervision, conseil
- Collaboration avec des acteurs non issus de la santé (p. ex. recherche et développement, autorités, assurances, aménagement du territoire, gérontologie)
- Systèmes de gestion de la qualité