VISage
Vienne Santé Gérontologie
http://www.gerontologie-vienne.fr

« VISage à découvert »
La lettre mensuelle n° 131 – octobre 2014

Des personnes âgées démentes avec troubles du comportement à domicile

Inter-professionnalité et travail en réseau

Les patients âgés atteints de démence sévère vivant à domicile, présentant des troubles cognitifs majeurs et des troubles du comportement (TC), mettent souvent en difficulté, voire en échec toute prise en charge, qui doit concilier une prise en charge médicamenteuse et non médicamenteuse, incluant la formation des aidants.
Le sentiment de solitude des familles, mais aussi des professionnels, la prise en charge de ces situations difficiles étant « chronophage », la coordination en « réseau » trouve tout son sens, en permettant d'élaborer en pluridisciplinarité un projet personnalisé de soins (PPS) pour le patient, et de le faire évoluer régulièrement en tenant compte de tous les acteurs : le patient lui-même , sa pathologie et le retentissement sur son autonomie, ses pathologies chroniques pouvant interférer, les aidants non professionnels (conjoint, enfants, famille proche, amis), le couple aidant-aidé et son histoire, le binôme « soignant- soigné » et leurs modes de communication, et l'acceptation des soins. Une constante à prendre aussi en compte est le «côté matériel » de la prise en charge, avec les possibilités de financement des aides, la fonctionnalité du logement et sa situation dans un environnement facilitant (proche des commodités ou isolement).

Quels moyens avons-nous pour anticiper et accompagner la crise médico-sociale ?
Le médecin traitant est au centre de la coordination. En cas de manque de temps et d'isolement dans l'exercice professionnel il peut bénéficier d'un partage d'information entre tous les partenaires de ce réseau. (cf. infra DCR). En cas d'apparition ou d'aggravation d'un trouble comportemental, l'examen doit s'attacher à retrouver une cause organique (rétention d'urine, fécalome, douleur, infection, décompensation d'une pathologie chronique), puis une analyse de l'ordonnance à la recherche d'une iatrogénie. Une modification du cadre de vie, un changement de lieu, un changement d'attitude de l'entourage (sur-stimulation par ex.), des conflits familiaux peuvent être des facteurs déclenchants. Le suivi médical régulier du médecin traitant ou du gériatre s'attacheront aussi à évaluer les symptômes d'épuisement de l'aidant.

Des ressources : la **Hotline gériatrique**, où des conseils par un gériatre peuvent être donnés aux médecins généralistes; la possibilité d'avoir une **consultation gériatrique** rapidement. Après avis gériatrique, une hospitalisation en UCC (**unité cognitivo-comportementale**) peut être utile. Cette prise en charge doit aussi tenir compte du soutien aux aidants avec une information sur la maladie, et son évolution (**Aide aux aidants**), un soutien psychologique, la proposition de solutions de répit (**Accueil de jour Alzheimer, Plateforme d'accompagnement et de répit, Hospitalisation de répit**…). Il faut aussi soutenir l'aidant par des aides humaines (recours à l'assistante sociale, **CCAS, Service autonomie**). Les situations les plus complexes, pourront bénéficier d'un suivi par un **gestionnaire de cas de la MAIA**.

Dans l'éducation thérapeutique des aidants, une étape primordiale dans le projet de soins, est de lever ces réticences à se faire aider, et aussi de repérer les symptômes d'épuisement afin de leur faire accepter plus facilement l'intervention des professionnels.
Une adaptation du domicile sera parfois nécessaire : améliorer et sécuriser l'environnement (recours à l'ergothérapeute), mettre en place des aides matérielles (lit médicalisé, fauteuil roulant, lève malade, fauteuil garde-robe); on essaiera de maintenir des repères stables, de ritualiser les activités, sans oublier les aides sensorielles (prothèses auditives, et lunettes), de faciliter la déambulation dans un environnement sécuritaire.
Dans toutes les situations, la coordination des professionnels sera un soutien au médecin traitant dans la gestion des conflits, des résistances, permettra quelquefois la prévention des crises, facilitera une orientation vers des «compétences ressources » (filière gériatrique). Parfois, il est nécessaire d'organiser une réunion de concertation pluridisciplinaire au domicile du patient, avec sa famille, pour faire évoluer un PPS.
Les outils de communication entre les professionnels du domicile et les lieux où se rendent les patients (consultations, hôpital, AJA) sont un pilier important dans cette coordination, que ce soit le DCR (dossier communiquant du réseau de santé), ou les cahiers de liaison à domicile. Le signalement d'un évènement ou d'un état concernant le patient ou son entourage, permettra d'orienter vers une prise en charge plus adaptée.
Selon les situations (troubles mettant en danger le patient, épuisement de l'aidant, violence conjugale, nuits non récupératrices…..), il sera opportun de préparer avec la famille l'entrée en institution, et de conseiller, accompagner, informer sur les aides financières, préparer le travail de « séparation », pour éviter le recours ultime à l'hospitalisation, où la famille serait alors contrainte d'accepter une entrée en institution, souvent dans un établissement non choisi. La préparation de l'entrée en institution doit donc être « travaillée » en amont avec les familles, pour éviter ces situations d'urgences. Le passage par une crise est parfois nécessaire pour faire évoluer l'entourage vers un autre projet. Le désir des familles peut être entravé par des contraintes financières, ou des promesses faites dans le passé.
L'écoute, l'empathie, la mise en synergie de compétences diverses pour conseiller, orienter et soutenir ces patients et ces familles, la patience parfois mise à mal par la non réactivité de ces dernières, donnent toutes les chances d'apporter une réponse cohérente à leurs besoins.

Dr Anne-Marie AMMEUX, médecin coordinateur du réseau VISage

Toutes les coordonnées et informations sur les ressources citées dans cet article sont sur le site : http://www.gerontologie-vienne.fr, principalement dans l'onglet **mémo ressources**. Les diaporamas des soirées de formation du réseau VISage sont dans l'onglet **«se documenter »** et «**documents RPCF**