

Projet de vie des personnes hébergées au sein du service Monet



La maladie d'Alzheimer, de même que les autres maladies qui lui sont apparentées, nécessite un accompagnement spécifique.

Le service Monet est un service adapté (porte à code) accueillant des personnes désorientées

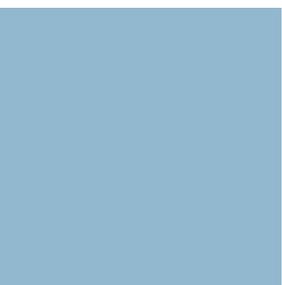
Il répond à des critères spécifiques : sélection des résidents, qualification du personnel, implication des familles, projet de soins...

Environnement

Le service accueille 20 résidents désorientés bénéficiant de soins et d'un accompagnement global.

Il est composé de :

- 4 chambres communes au rez-de-chaussée et de 2 chambres communes à l'étage (1wc et 2 lavabos par chambre)
- 4 chambres individuelles au rez-de-chaussée et de 4 chambres individuelles à l'étage (1wc et 1 lavabo par chambre).
- 1 grande salle de bain commune en bas (baignoire et douche, matériel adapté : chaise pour les douches, lifter, verticalisateur).
- 1 salle de bain commune avec douche à l'étage équipée d'une chaise de douche également.
- 2 coins salon : TV, fauteuils, musique (RDC et étage)
- 1 salle à manger et espace de repos au RDC : fauteuils adaptés, tables permettant de rassembler les résidents, famille, pour une participation conviviale.
- 1 espace de repos également à l'étage est ouvert aux familles (ascenseur accessible).
- 2 cuisines équipées : frigo, percolateur, micro-ondes, grille-pain, four : pour des activités culinaires.
- 1 salle très lumineuse avec fenêtres donnant vue sur le jardin sécurisé (terrasse avec tables, chaises de jardin, parasol). Le jardin est fleuri selon les saisons.
- 1 espace fumeur se trouve à l'extérieur du service, pour éviter la nuisance aux autres résidents. Dans le service, les résidents sont invités à fumer sur la terrasse.



Le service Monet favorise l'autonomie individuelle

Chaque acte de soins doit avoir un sens et non être une routine qu'on établit. Notre but est de stimuler la personne âgée pour favoriser l'autonomie.

Le personnel a un rôle de facilitateur et essaie de permettre à la personne de faire seul, ce qui permet de redonner du contrôle sur sa vie.

Nous nous focalisons sur les capacités préservées pour éviter à tout prix les situations de mise en échec.

Exemples :

- Lors des toilettes : choix des vêtements, maquillage...
- Lors des repas : nous respectons les goûts de chacun, le choix des menus quand cela est encore possible. (plans de soins, PPA et Histoire de vie).

Tout ceci se fait sous guidance et surveillance du personnel.

Notre devise est de « respecter la personne dans son vécu et ses habitudes »

Ex : respecter le sommeil et le réveil...

La personne a une histoire, un sens, un destin à achever et, même âgé, le résidant en reste maître. C'est pourquoi il est important de ne pas laisser le médical régler la vie. Notre rôle est de permettre une continuité de la vie et non la confisquer. C'est pour cette raison que reconstituer l'histoire de vie permet de maintenir le plus possible son autonomie



Le service Monet favorise l'autonomie collective

Rythme de la journée

La vie dans notre unité est organisée autour des gestes de la vie quotidienne.

Ex : arroser les fleurs, faire les poussières, réfection de lits, essuyer la vaisselle...

Nous veillons quotidiennement à respecter un équilibre entre animations, stimulations et respect du temps de tranquillité du résidant.

Certains horaires sont fixes :

Les toilettes ont lieu entre 7h30 et 11h

8h15-10h30 : déjeuner

12-13h00 : dîner

13h-14h30 : accompagnement aux toilettes et change

13h30-14h30 : sieste ou TV

14h30-16h00 : café, grenadine et collation

17h30: souper pour les personnes qui sont en chambre

18h00 : souper en salle

Nous respectons toujours le rythme du résidant.

Ex : Le matin, s'il n'est pas éveillé lors de notre passage, le soignant revient plus tard.

Les heures de visite sont fixées de 10h à 20h. Il est demandé aux familles de ne pas perturber les moments de repas. Celles qui veulent accompagner leur parent lors du repas peuvent les accompagner au self-service et réserver également un repas pour eux-mêmes.

Description des activités

Elles s'organisent en fonction de chaque résidant et cela suivant une observation de l'équipe pluridisciplinaire.

Le but est de permettre au résidant de garder ses capacités le plus longtemps possible.

Elles font partie de la journée. Elles ne doivent pas être subies comme une obligation mais bien comme un plaisir de la vie journalière.

Une intégration du personnel soignant est primordiale ; elle permettra de voir le résidant en tant qu'individu et non plus comme un malade difficile.

Il faut permettre à l'individu de continuer à exercer des choix et non subir les choix de l'entourage.

Des activités multiples et variées sont proposées durant l'année (calendrier) :

- Culturelles : visite, exposition, cinéma...
- Ludiques : jeux de société, lotto...
- Sportives : gym douce le mardi après-midi, relaxation, « olympiades »
- Occupationnelles : tricot, broderie, cuisine
- Plein air : jardinage, excursion
- Soins esthétiques proposés par la socio-esthéticienne ou le personnel du service
- Soins de kinésithérapie avec ou sans prescription médicale, séances individuelles de remise en forme et maintien de l'autonomie. Egalement soins spécifiques (kiné respiratoire, revalidation, rééducation post-op...)

Chaque semaine, des affiches de rappel sont exposées dans le service pour informer le résidant et la famille de ce qui est proposé.

L'animation constitue une priorité du projet de vie. Les résidants participent aussi aux diverses activités intergénérationnelles.

Maintien des relations sociales et implication des familles

Il est assuré grâce à différents projets et activités.

L'entourage est convié à participer aux repas à thème organisés, aux sorties à Pairi Daizia...

Beaucoup de festivités permettent d'envisager l'orientation temporelle.

Le personnel reste disponible pour répondre à toutes questions.

Les personnes désorientées ont besoin d'une présence continue pour tous les soins (repas, toilette, coucher...) afin de pouvoir les vivre correctement.

Nous remercions les familles de ne pas interrompre les réunions/concertations/pause de l'équipe, sauf en cas d'urgence.

La chef de service est la seule personne habilitée à informer régulièrement le personnel de toute modification au niveau des soins et/ou de leur organisation.

En son absence, l'équipe présente dans le service suit le programme planifié et est seule juge des urgences.

Les familles sont invitées à faire confiance à l'équipe professionnelle qui accompagne et connaît l'ensemble des autres résidants.

Des conférences, soirées-débats sur différents thèmes sont organisés et permet une rencontre différente avec le personnel.



Approche spécifique favorisant le bien-être

La communication

Notre but est de comprendre le langage verbal mais aussi le non verbal.

La « violence » est souvent le résultat d'un manque de dialogue et, avant de recourir à la médication, pensons à réfléchir sur la raison de l'agressivité. Ne serait-ce pas d'avantage une façon de se défendre ?

Ex : Lors de la toilette, le soignant explique ce qu'il va faire avant d'effectuer le geste, il se met toujours en face du résidant et recherche son regard.

Nous laissons la personne s'exprimer et ne faisons pas de 'question-réponse'.

Il est important également de considérer la famille comme partenaire à part entière, elle connaît parfaitement son parent et nous permettra de mieux comprendre son comportement. Reconstituer l'histoire de vie permet, en effet, de restaurer l'identité propre du résidant.

L'accompagnement

Une équipe soignante spécifique assure la sécurité et le soin de jour comme de nuit.

L'équipe est le lien entre le résidant et les différents intervenants.

Notre équipe pluridisciplinaire (médecins coordinateurs, infirmières, ergothérapeute, kinésithérapeute...) a pour mission essentielle la préservation du potentiel du résidant.

Les repas

Ils doivent être un moment de détente ainsi que l'occasion de garder un comportement familial. Il est primordial de ne pas infantiliser la personne, de lui permettre de continuer à se servir et à choisir, et voir même à débarrasser.

Le soignant écoute et voit le comportement de la personne pendant le repas, ceci nous aide également à mieux le comprendre.

Le soignant installe le résidant, le suit durant le repas. Ex : si celui-ci s'arrête, nous le stimulons en lui remettant la cuillère en main ; nous tournons l'assiette pour qu'il sache qu'il reste encore des aliments là où il ne l'avait pas vu.

Si un résidant refuse de manger, nous gardons son repas et lui proposons plus tard dans la journée.

Le chef cuisinier a quotidiennement à coeur de marier les goûts et les couleurs afin de proposer des plats appétissants et variés.

Des déjeuners à thème sont organisés 1x/mois.

Les soins

Notre règle d'or : L'écoute, la patience, l'adaptation.

Il existe un suivi dans l'évolution de la pathologie de la démence (MMS, échelle de Katz, observations, visites médicales...) qui permet l'adaptation du plan de soins.

Le projet de vie individuel

Des concertations pluridisciplinaires seront organisées autour de chaque résident. (+PSPA)

Les méthodes d'accompagnement

Des concertations pluridisciplinaires seront organisées autour de chaque résident. (+PSPA)

▪ La méthodologie des soins Humanitude de Gineste-Marescotti

Les membres de l'équipe suivent une sensibilisation et une formation continuée aux différentes techniques de communication et de soins proposées par cette méthode. Elle se base sur 4 piliers : le regard (axial, long, horizontal et proche), la parole (fréquente, mots positifs, ton calme, prévenir de chaque geste que l'on va accomplir et le décrire), le toucher vaste, doux et lent. Après un premier contact par le regard et la parole, la verticalisation (20minutes de station debout/jour permet de retarder la grabatisation).

La méthode vise également à diminuer les CAP (Comportement d'Agitation Pathologique) par son approche spécifique.

La toilette des résidents se déroule en fonction du schéma corporel (des zones les moins sensibles aux zones les plus sensibles).

Le maintien des capacités est important. Le rôle des soignants et des familles est de favoriser en permanence l'autonomie et l'indépendance de chacun au cours de toutes les activités de la vie quotidienne.

▪ La validation de Naomi Feil

La validation est une méthode qui aide à entrer en contact avec des personnes âgées en perte d'autonomie psychique. C'est une méthode concrète et rigoureuse qui aide à entrer en contact avec la personne âgée, agitée enfermée dans son monde et incohérente dans ses propos.

Par l'application de techniques simples de communication verbale et non-verbale, on peut lui procurer le sentiment d'être écoutée et comprise donc rassurée. Cela dans le dessein

d'apaiser son comportement agité lié à l'angoisse et ouvrir une porte à une communication plus consciente, si minime soit-elle.

Avec les techniques de Validations, nous sommes capables d'entrer dans le monde intérieur de la personne pour réduire son agitation et lui faire reprendre goût à la vie.

- **Le Snoezelen**

Il existe un local dans le service Bien-être.

La démarche Snoezelen se pratique bien sûr dans l'espace spécifique mais elle est avant tout une démarche qualité par tous dans chaque activité de la vie quotidienne.

La spécificité de cet accompagnement est de rejoindre l'autre là où il se trouve, avec ce qui le touche, le fait vivre.

L'empathie est une qualité essentielle de cette approche.

Dans le local Snoezelen, nous tentons de rencontrer le résidant par l'entremise des 5 sens et de vivre des moments de relation. Le matelas d'eau permet de proposer détente et bercement. Nous pouvons également échanger autour d'objets d'antan, proposer tisane et collation dans une atmosphère de calme et propice à la rencontre.

- **Les Clowns relationnels**

Le clown, par ses qualités empathiques, se révèle être un intermédiaire de choix pour aller réveiller et maintenir les étincelles de Vie.

Ils viennent rendre visite une fois par mois dans le service.



Formation continue de l'équipe

La formation continue a pour objectif d'actualiser les connaissances et de permettre l'amélioration continue. Les soignants ont l'obligation légale de suivre 2 jours de formation par an.

Les non-soignants (techniciennes de surface et ménagères) doivent suivre une journée par an. Un programme de formation est établi pour un an. Les thèmes proposés émanent à la fois des demandes du personnel et des souhaits des directions.

