

| | | |
|--------------|---------------------------|--------|
| 1ASSP SMS | 1.7.4 Maladie d'Alzheimer | Date : |
|--------------|---------------------------|--------|

•Objectifs généraux :

En lien avec le cours de biologie :

- Définir la maladie d'Alzheimer
- Justifiez l'attitude professionnelle adaptée au regard des comportements caractéristiques des malades : anxiété, déambulation, agressivité, perte des repères

•La situation :

Lors de la rencontre sur le lien social à l'EHPAD « Maison Blanche », vous rencontrez Mme E à qui on a diagnostiqué une maladie d'Alzheimer récemment. Elle vous dit qu'elle participe à toutes les activités qui sont proposées par l'animatrice.

Cela lui permet de prévenir son vieillissement cognitif.

Depuis quelques années, elle trouve qu'elle a de plus en plus de mal à se concentrer, à participer à une discussion avec ses enfants.

I. Activité

« C'est pas sorcier », le magazine de la découverte et de la science.

 <https://www.youtube.com/watch?v=gsgM2ADoUUM> 26min

•Sabine a partagé le quotidien d'Elsa, dont la maladie a été diagnostiquée il y a 4 ans.

Si Elsa est capable de jouer sans partition un morceau de piano appris dans son enfance, ou de se rappeler de souvenirs très anciens, Elsa a en revanche des difficultés à se souvenir de ce qu'elle a fait la veille.

Les séances d'orthophonie ralentissent les effets de cette maladie, tandis que les visites au Louvre avec un groupe de malades lui permettent de garder confiance en elle, et de rester dans la communication



1. Regarder la vidéo et répondre aux questions suivantes :

a) Donner une définition de la maladie d'Alzheimer

b) Préciser et justifier le rôle de l'orthophoniste 7'36

c) Décrire les différents types de mémoire 12'21

Il y a 3 sortes de mémoire

- **Episodique**

- **Sémantique**

- **Procédurale**

d) Expliquer pourquoi le mari d'Elsa ne la reprend-il pas à chaque fois qu'elle se trompe. 15'30

e) Indiquer ce que peuvent apporter les formations pour les aidants 16'35

f) Remettre chaque phrase déroulante dans l'ordre d'atteinte durant la maladie :

1.

2.

3.

4.

2. Une attitude professionnelle adaptée au regard des comportements

a) Relier les attitudes proposées au comportement des patients, comme dans le premier exemple a/

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>a/ M. Louis est de plus en plus agressif, insulte sa voisine et parfois mord d'autres résidents qu'il rencontre dans les couloirs.</p> | <p>a/ : <input type="checkbox"/></p> | <p>1/ Proposer des couverts adaptés qui ne nécessitent pas de flexion du poignet. Présenter des aliments déjà coupés. Laisser manger avec les doigts quand ce sont des aliments qui le permettent.</p> |
|  | <p>b/ Mme Gibert souffre d'apraxie¹, elle est incapable de couper ses aliments et éprouve des difficultés à manger avec une cuillère ou une fourchette.</p> | <p>b/ : <input type="checkbox"/></p> | <p>2/ Repérer les facteurs qui déclenchent l'agressivité. Retirer les objets dangereux. Isoler la personne dans un endroit calme. Lui parler doucement</p> |
|  | <p>c/M. Pierre a des hallucinations, voit des animaux dans sa chambre, entend des voix.</p> | <p>c/ : <input type="checkbox"/></p> | <p>3/ Ne pas imposer de bain ou de douche si ce soin est à l'origine des troubles du comportement. Proposer d'autres alternatives : toilette au lavabo, toilette à un autre moment.</p> |
|  | <p>d/M. Gust refuse chaque matin la toilette et devient très anxieux dès que le personnel vient dans sa chambre pour ce soin.</p> | <p>d/ : <input type="checkbox"/></p> | <p>4/ Ne pas essayer de raisonner la personne, ne pas la conforter dans ses hallucinations. Tranquilliser par une communication adaptée: voix douce, toucher... Essayer de l'orienter vers d'autres idées.</p> |
|  | <p>e/ M. Longe a des troubles de la mémoire de plus en plus prononcés. Il perd ses objets, s'égaré dans les couloirs et ne retrouve plus sa chambre.</p> | <p>e/ : <input type="checkbox"/></p> | <p>5/ Encourager à participer à des activités, solliciter la personne pour les activités de la vie quotidienne, discuter des choses qu'elle aime, montrer des objets ou photos chargés de souvenirs.</p> |
|  | <p>f/ Mme Harmand est très agitée, elle déambule dans les couloirs en permanence, y compris la nuit.</p> | <p>f/ : <input type="checkbox"/></p> | <p>6/ Laisser les objets familiers toujours au même endroit. Mettre en place un moyen de repérer facilement sa chambre.</p> |
|  | <p>M. Barret est apathique², il reste de longues heures dans son fauteuil, passif, il ne lit plus son journal et refuse de participer aux activités.</p> | <p>g/ : <input type="checkbox"/></p> | <p>7/ Repérer les facteurs qui génèrent de l'agitation. Rassurer la personne, lui proposer une activité.</p> |