



# Les grands principes de l'éducation thérapeutique et les spécificités de la maladie d'Alzheimer

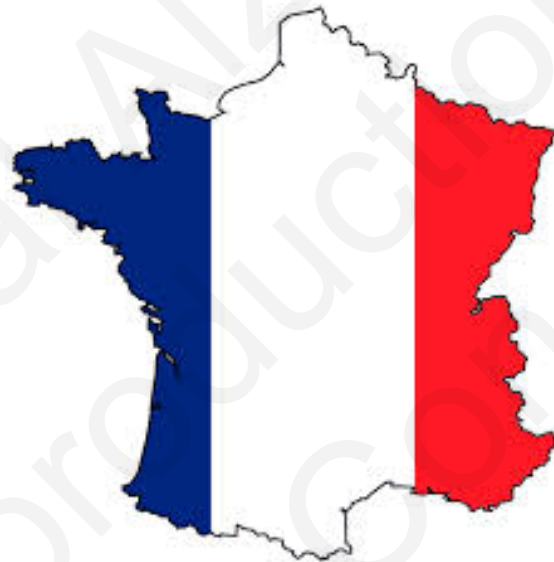
Sylvie Pariel

Hôpital Charles Foix

Département de Gériatrie Ambulatoire

Ivry sur Seine

# Une population âgée nombreuse et croissante



- 11,3 M de plus de 65 ans = 18%
- 5,8 M de 75 ans et plus = 9%
- 1,5 M de 85 ans et plus = 3%
- 20 000 centenaires

# Maladies chroniques

France 2010

- 9 millions de bénéficiaires d'ALD
- 50% ont plus de 65 ans
- 2,6 millions ont plus de 75 ans

# Maladies chroniques et grand âge

Prévalence	Maladie
70%	HTA
15%	Diabète
10%	Insuffisance cardiaque
8%	Fibrillation atriale
5%	Dépression
25%	Cataracte
35%	DMLA
10%	Démences
30%	Presbyacousie

# Dépendance

= besoin d'une aide humaine pour les gestes de la vie quotidienne

- 1,2 million de PA dépendantes (bénéficiaires de l'APA)
  - 700 000 en institution
  - 500 000 à domicile

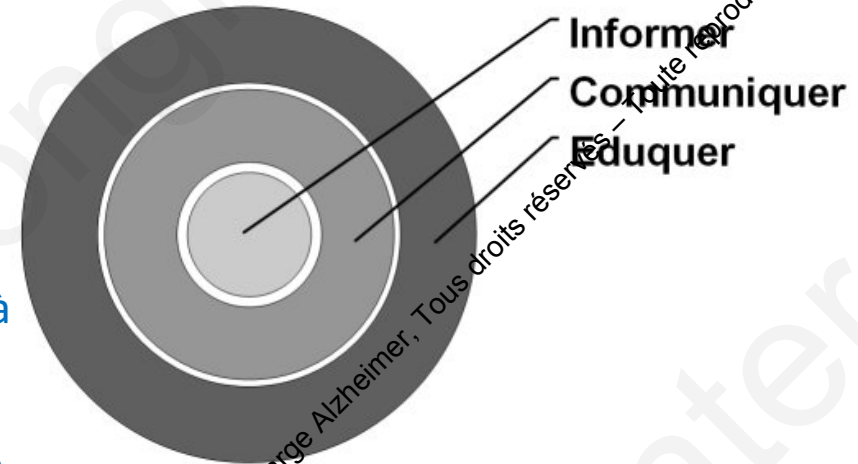
# Principes de l'éducation thérapeutique

"L'ETP vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique. Elle fait partie intégrante et de façon permanente de la prise en charge du patient.

Elle comprend des activités organisées ...

Elle a pour but de les aider, ainsi que leur famille, à comprendre leur maladie et leur traitement, à collaborer ensemble, et à assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge, dans le but de les aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie."

(Rapport OMS Europe - 1996)



# Principes de l'éducation thérapeutique

- Participation du patient à sa prise en charge
- Appropriation de la motivation de poursuivre sa prise en charge
- Equilibre entre soin et le contexte psycho affectif de la maladie chronique
- Intégrer les demandes du patient aux besoins en soin

## RECOMMANDATIONS

# Éducation thérapeutique du patient

## Définition, finalités et organisation

Juin 2007

### OBJECTIF

Ces recommandations visent à présenter à l'ensemble des professionnels de santé, aux patients et aux associations ce que recouvre l'éducation thérapeutique du patient (ETP), qui elle concerne, par qui elle peut être réalisée, ses étapes de planification et sa coordination.

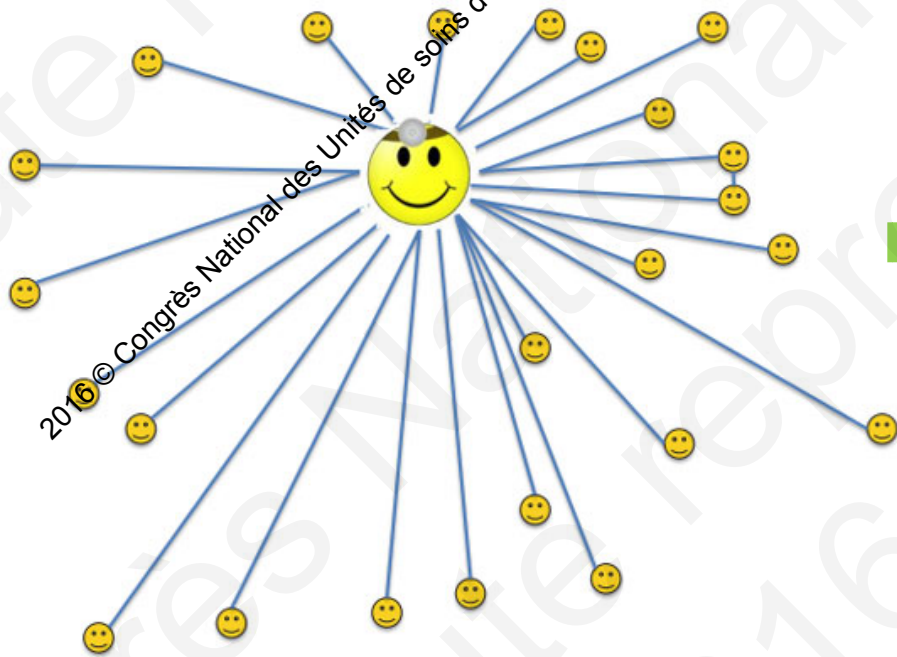
Elles sont complétées par deux autres recommandations :

- ▶ "Comment proposer et réaliser l'éducation thérapeutique ?"
- ▶ "Comment élaborer un programme spécifique d'une maladie chronique ?"



# Education thérapeutique et transition

La connaissance médicale centralisée



Connaissance médicale partagée  
pair-à-pair (peer to peer)



2016 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer. Tous droits réservés

de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer. Tous droits réservés — Toute reproduction même partielle est interdite.

# Enjeux de l'éducation thérapeutique

- Réponse à l'attente d'information de certains patients ou aidants
- Meilleure participation au soin (observance, consultations, alerte en cas de pb, ...)
- Meilleure communication et confiance entre thérapeutes et patients/aidants
- Aide la capacité du patient ou de l'aidant à faire des choix concernant la santé

# Spécificités de l'ETP en gériatrie

- Maladies chroniques associées
  - Polypathologie
  - Polymédication
- Prise en compte des aidants
- Troubles cognitifs fréquents
- Troubles sensoriels fréquents
- Troubles attentionnels
- Fatigabilité

2016 ©

Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer. Tous droits réservés.

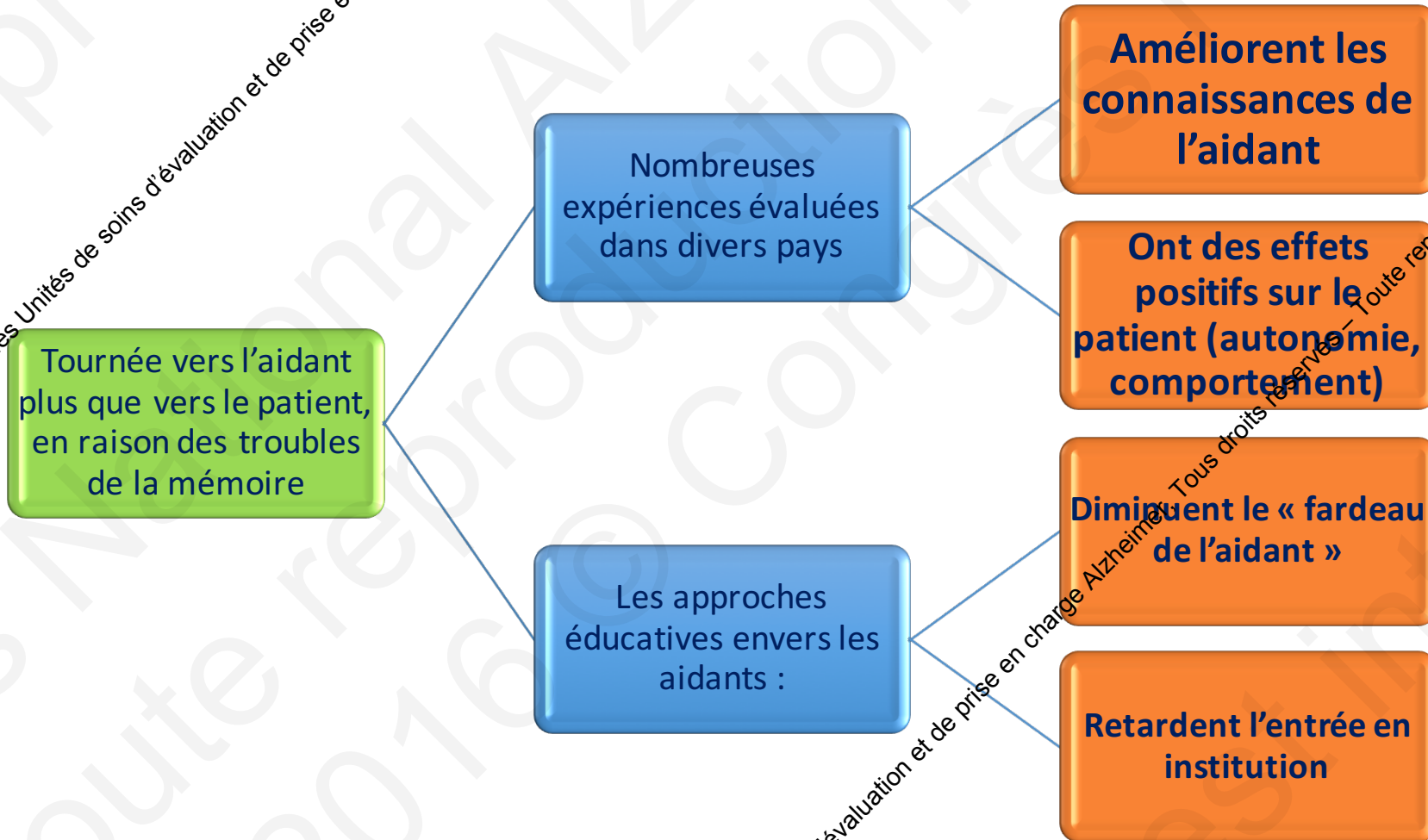
Congrès National Alzheimer. Tous droits réservés – Toute reproduction même partielle est interdite.

# La prise en compte des aidants

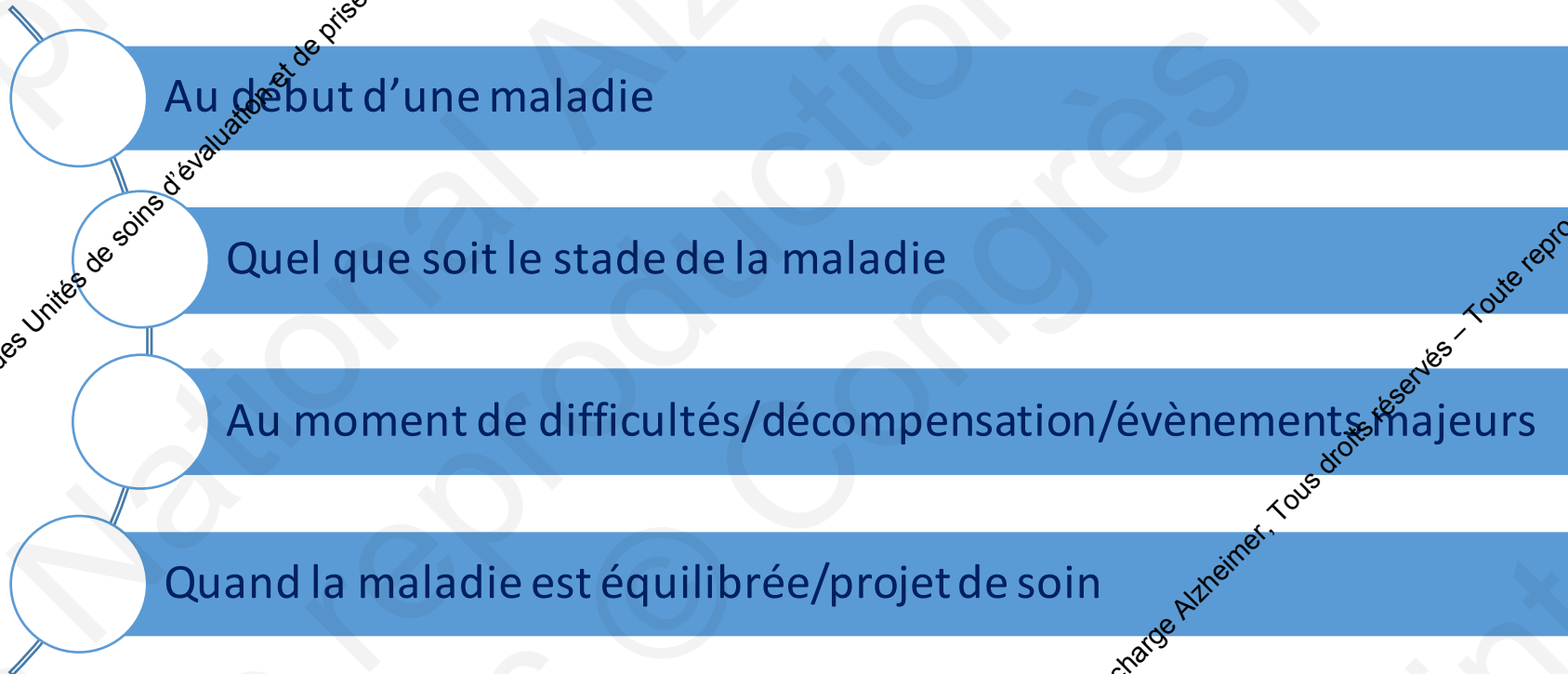
- Répondent aux besoins d'aide et de soins
- Aide / perte d'autonomie du patient
- Partenaires du soin médical
- Préservent la qualité de vie du patient et sa sécurité
- Retardent l'entrée en institution

➔ ***Première ressource d'aide pour les patients déments >> aide professionnelle***

# L'éducation thérapeutique dans la maladie d'Alzheimer



# Quand?/où



**Hôpital SSR ou en  
ambulatoire**



# Indications: Traitement ambulatoire des maladies chroniques



- Alimentation adaptée



- Activité physique nécessaire



- Techniques d'injection particulières



- Protocole de surveillance avec soins spécialisés



- Contrôle des effets secondaires des médicaments

# Comment? Patient/aidant?

Déficit  
cognitif/fragilité

Patient

Optimisation des  
thérapeutiques

Aidant

renforcement de  
capacités de la prise  
en charge

Appropriation de  
savoir et de  
compétence



# Quels outils?/adaptation aux déficits

- Adaptation vulnérabilité/fragilité
- complexifiant à un modèle gériatrique mais aussi en simplifiant les possibilités d'explication
- Troubles sensoriels
- Aidant
- Statut de « personne âgée »!!!!

2016

©

Congrès National des

Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés

– Toute reproduction même partielle est interdite.



"I'M SORRY DOCTOR, BUT AGAIN I HAVE TO DISAGREE."

Jadad AR. Promoting partnerships : Challenges for the Internet age. BMJ, 1999

2016 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Au total

- Priorité de santé publique pour les maladies chroniques
- Spécificité des personnes âgées, en particulier avec troubles cognitifs
- Développement de programmes adaptés avec intégration de l'aidant familial