

L'approche « Carpe Diem » en EHPAD

Dr Thierry LE BRUN

Médecin coordonnateur EHPAD

La mémoire des Ailes MARCHEPRIME (33)

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - To

évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

INTRODUCTION

- Le constat
 - Des soignants en difficulté
 - Des résidents en danger
- La rencontre
 - Avril 2013: colloque ARS Aquitaine
 - La « philosophie Carpe Diem »
- La question
 - Former le personnel à cette approche a-t-il un impact?

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - To

Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

MATERIEL ET METHODE

- Population étudiée
28 résidents des unités « protégées »
- Évaluation initiale
NPIES
- Période de formation
4 jours pour développer savoir, savoir-faire et savoir-être
- Évaluation finale
NPIES et comparaison

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - To

évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

LA FORMATION « CARPE DIEM »

LES PRINCIPES

- Partager une vision
- Acquérir des compétences
- Agir avec constance
- Agir de manière cohérente
- Créer un climat agréable
- Développer un partenariat avec les familles
- Accompagner en respectant la « démocratie »

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - To

Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

LA FORMATION « CARPE DIEM »

UNE PRATIQUE

- Décrire la situation
- Évaluer les conséquences
- Rechercher les causes
- Sélectionner les causes probables
- Envisager les solutions possibles
- Choisir les solutions applicables
- Mettre en œuvre les solutions
- Évaluer les résultats

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

RESULTATS

comparaison des symptômes

N = 28	Temps 1	Temps 2	Valeur p
Idées délirantes	2+/-2,97	1,42+/-2,02	0,40
Hallucinations	0,96+/-2,80	0,35+/-0,91	0,28
Agitation/agressivité	1,82+/-2,85	0,42+/-1,34	0,024
Dépression/dysphorie	1,25+/-2,02	0,57+/-0,99	0,10
Anxiété	2,57+/-3,55	1,25+/-1,53	0,078
Euphorie	0,21+/-0,78	0,39+/-0,87	0,42
Apathie	4,85+/-4,86	1,85+/-2,63	0,006
Désinhibition	1,07+/-2,90	0,07+/-0,37	0,081
Irritabilité	2,46+/-3,30	1+/-1,80	0,046
Comportement moteur	2,14+/-4,09	1+/-1,63	0,18
Troubles du sommeil	1,60+/-2,96	0,07+/-0,37	0,011
Comportement alimentaire	2,71+/-3,48	1,17+/-1,61	0,040
Score total	23,67+/-10,79	9,60+/-5,49	< 0,001

2015 © Centre National des Unités de Soins d'Évaluation et de Prise en Charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

RESULTATS

fréquence des symptômes

N =28	Temps 1	Temps 2	Valeur p
Idées délirantes	46,40%	50,00%	1
Hallucinations	17,80%	17,80%	1
Agitation/agressivité	42,80%	14,30%	0,03
Dépression/dysphorie	42,80%	32,10%	0,58
Anxiété	46,40%	53,50%	0,79
Euphorie	10,70%	17,80%	0,70
Apathie	64,30%	46,40%	0,28
Désinhibition	14,30%	3,50%	0,35
Irritabilité	53,50%	35,70%	0,28
Comportement moteur	32,10%	35,70%	1
Troubles du sommeil	42,80%	3,50%	<0,001
Comportement alimentaire	53,50%	50,00%	1

© 2015 Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

RESULTATS

comparaison du retentissement

N = 28	Temps 1	Temps 2	Valeur p
Idées délirantes	1,10+/-1,37	0,71+/-0,85	0,20
Hallucinations	0,28+/-0,71	0,07+/-0,37	0,16
Agitation/agressivité	1,03+/-1,37	0,21+/-0,56	0,059
Dépression/dysphorie	0,82+/-1,15	0,32+/-0,54	0,045
Anxiété	1,10+/-1,44	0,64+/-0,73	0,13
Euphorie	0,07+/-0,26	0,03+/-0,18	0,56
Apathie	1,71+/-1,48	0,64+/-0,78	0,001
Désinhibition	0,5+/-1,31	0,03+/-0,18	0,075
Irritabilité	1,17+/-1,30	0,5+/-0,79	0,023
Comportement moteur	0,57+/-0,99	0,28+/-0,53	0,18
Troubles du sommeil	0,89+/-1,25	0,03+/-0,18	0,001
Comportement alimentaire	1,28+/-1,38	0,71+/-0,80	0,066
Score total	10,57+/-4,88	4,21+/-1,87	< 0,001

2015 © Centre National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

DISCUSSION

- Un travail original
- Absence de groupe témoin
- Un recul suffisant?
- Le choix du NPIES?
- Une significativité générale mais inconstante dans le détail
- Des résultats spécifiques?

2015 © Congrès National des Unités de soins de valuation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2015 © Congrès National des Unités de soins de valuation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

CONCLUSION

- Des résidents mieux pris en charge
- Des soignants plus à l'aise
- Une démarche installée
- Une expérience à poursuivre

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - To

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Merci pour votre attention

Avez-vous des questions?

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.