

PERTE D'INDEPENDANCE FONCTIONNELLE DU MALADE ALZHEIMER TUNISIEN VIVANT A DOMICILE

Dr SLIM BEN NESSIB - TUNISIE

• **But** : Quelles aides développer et mettre à disposition des personnes âgées souffrant de maladie d'Alzheimer et de leurs proches aidants ? Le degré de dépendance, évalué par le recueil d'informations sur les activités de la vie quotidienne, est l'indicateur de choix pour mettre en place un plan personnalisé d'aide à domicile et des services d'aide aux aidants.

• **Méthode** : Au décours des visites effectuées au domicile de 120 personnes et suivies pour maladie d'Alzheimer, un questionnaire a été utilisé pour recueillir les données relatives à **9 variables d'activité mentale et corporelle** et évaluées selon qu'elles sont effectuées par la personne seule, nécessitant une aide partielle ou totale.

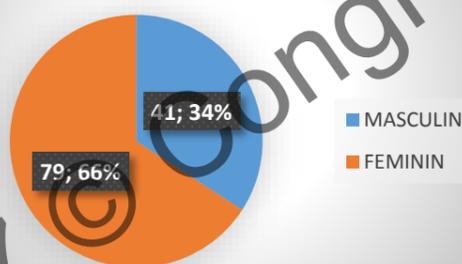
Variables étudiées :

Cohérence	Orientation	Toilette	Habillage	Alimentation	Elimination	Transferts	Déplacements	Communication
------------------	--------------------	-----------------	------------------	---------------------	--------------------	-------------------	---------------------	----------------------

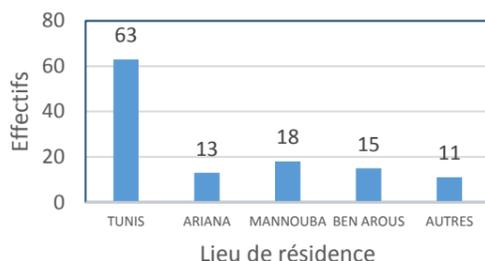
• **Matériel** : Les personnes souffrant de maladie d'Alzheimer et vivant à domicile (**MMSE moyen = 15/30**), ont bénéficié d'un suivi sur une période moyenne de **3 ans et 9 mois**, avec des extrêmes de 12 mois et 12 ans. L'âge moyen de ces malades est de **81.76 ans**, variant entre 60 et 96 ans. Le Sex-ratio est de **0.52**. Leur lieu de résidence dans le **Grand Tunis** est essentiellement Tunis et La Mannouba.

Les Aidants familiaux sont en majorité les **Filles** (52%) et les **Conjoints** (22%) des malades.

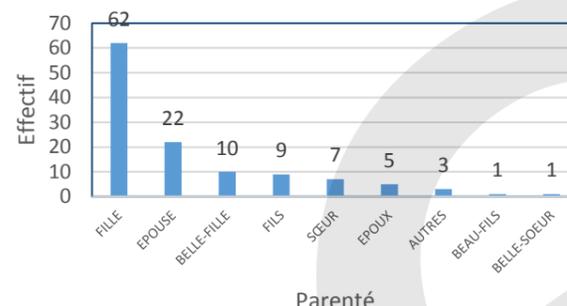
Répartition des malades selon le Genre



Répartition géographique des malades

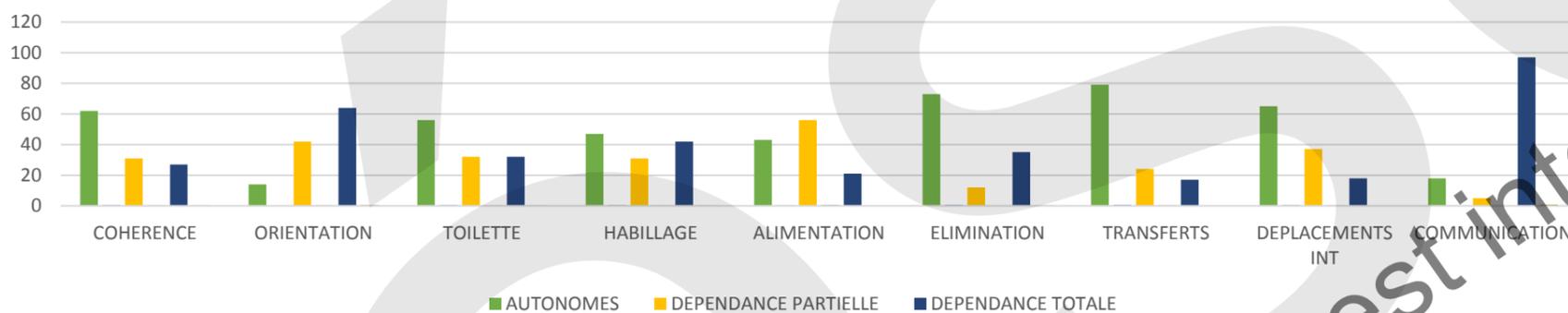


Les Aidants familiaux



• **Résultats** : En plus de l'analyse détaillée de chacune des variables étudiées, une vue d'ensemble de ces patients note un important degré de dépendance pour l'exécution spontanée, totale, correcte et habituelle des activités de la vie courante.

DEGRE DE DEPENDANCE



	COHERENCE	ORIENTATION	TOILETTE	HABILLAGE	ALIMENTATION	ELIMINATION	TRANSFERTS	DEPLACEMENTS	COMMUNICATION
AUTONOMES	62	14	56	47	43	73	79	65	18
% AUTONOMES	52%	12%	47%	39%	36%	61%	66%	54%	15%
DEPENDANCE PARTIELLE	31	42	32	31	56	12	24	37	5
% DEPENDANCE PARTIELLE	26%	35%	27%	26%	47%	10%	20%	31%	4%
DEPENDANCE TOTALE	27	64	32	42	21	35	17	18	97
% DEPENDANCE TOTALE	23%	53%	27%	35%	18%	29%	14%	15%	81%

• **Discussion** : Au vu des résultats exposés, il est plus qu'urgent de planifier et de mettre en place les structures et les outils nécessaires à une prise en charge adéquate de la perte d'indépendance fonctionnelle avec 4 approches :

- **Approche curative** : en agissant sur la maladie et en mettant à disposition les traitements médicamenteux et non médicamenteux.
- **Approche de réhabilitation** : par la rééducation physique et orthophonique, l'aménagement du domicile et de l'environnement.
- **Approche de compensation** : avec un plan d'aide personnalisé. Celui-ci recenserait les besoins du malade et les aides de toute nature nécessaires à son maintien à domicile. Son contenu est à adapter à sa situation et tiendrait compte de son environnement social et familial, avec comme objectif principal la mise en place d'actions de prévention, de soutien aux aidants naturels, de formation qui contribuent à la qualité de la vie à domicile. Ce plan d'aide permettrait de valoriser
 - les services de soins infirmiers à domicile et les services d'aide et d'accompagnement à domicile en vue de fournir les soins infirmiers et d'hygiène générale ainsi que les concours à l'accomplissement des actes essentiels de la vie (auxiliaire de vie, garde-malade, etc...).
 - l'accueil de jour, dans le cadre de l'aide aux aidants familiaux
 - le portage de repas, les aides techniques et les travaux d'aménagement du domicile ...
- **Approche sociale** : Aide financière (fiscalité, aide au logement), Associations (écoute et soutien téléphonique, visite à domicile, encadrement et conseils...), Aide à la recherche d'établissements d'hébergement.

Ce plan d'action permettrait ainsi de mettre fin au désarroi des familles tunisiennes confrontées à la maladie d'Alzheimer.