



PASA Villers-Bocage

Intervention Frédérique Vilfeu / Muriel Ménard

SNG 10 juin 2016

Présentation

L'EHPAD Jeanne Bacon est un établissement public autonome d'une capacité de 180 lits.

Le PASA a ouvert ses portes le 2 mai 2012, il est labellisé depuis août 2013.

Sa capacité d'accueil est de 14 résidents du lundi au vendredi toute l'année. La file active était pour 2015 de 47 résidents tous issus de l'une des 7 unités de l'établissement (le cantou ne faisant pas partie des services concernés)

D'une superficie de 400 m², il a été aménagé dans un bâtiment existant.

En 2014, un jardin thérapeutique de 400 m² y a été ajouté.

Effectif : 2 ASG à temps plein et intervention de l'ergothérapeute et de la neuropsychologue.

Critères d'admissions

- * Pathologies : Maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées compliquées de symptômes psycho-comportementaux modérés qui altèrent la sécurité et la qualité de vie de la personne et des autres résidents.
- * La sélection des résidents fait l'objet d'une concertation entre les équipes de soins, les cadres, la neuropsychologue, l'ergothérapeute avec l'accord du médecin traitant .
- * Le consentement éclairé du résident et systématiquement recherché et formalisé dans son dossier ainsi que l'approbation de la famille.

- 
- * Quelles échelles utiliseriez vous pour évaluer le patient à son entrée?

Evaluations

- * Le NPI est indispensable pour inclure un résident dans le service, le score doit être > 3 pour que le résident soit éligible au PASA.
- * Le MMSE est fait avant ou après l'intégration mais n'est pas indispensable .

Fréquence de participation

- * Elle est déterminée en fonction des besoins, des objectifs thérapeutiques individuels de chaque personne. Nous tenons compte de la fatigabilité du résident, de l'épuisement des équipes soignantes, de la demande du résident.
- * La participation est de 1 à 4 fois par semaine.
- * La participation, la fréquence, le ou les objectifs sont formalisés dans le projet d'accompagnement de chaque résident.

Sortie

Les motifs sont multiples :

- * la perte d'autonomie motrice
- * La disparition des troubles souvent associée à la perte d'autonomie
- * Le refus du résident de participer
- * Le décès du résident

Activités thérapeutiques

- * En groupe
 - * Atelier cuisine
 - * Repas thérapeutique
 - * Atelier mémoire, réminiscence
 - * Gym douce, mémoire
 - * Activités manuelles, art floral
 - * Jeux de société
 - * Chant, atelier TV
 - * Sortie dans le parc, au marché
 - * Activités festives en lien avec le calendrier de l'animation

Activités thérapeutiques

- * Ateliers individuels
 - * Relaxation détente
 - * Activité physique individuelle
 - * Activité de la vie quotidienne

Etude de Cas

- * **Présentation Sociale**
- * Mr J Henri âgé de 95 ans. Veuf après 67 ans de mariage. 2 enfants (1 garçon et 1 fille) très présents qui habitent proche de Villers Bocage.
- * Mr J habitait Vire, était employé municipal aux abattoirs de Vire.
- * Il est entré à Jeanne Bacon le 19 octobre 2014 suite au décès de son épouse 10 jours auparavant et une incapacité à vivre seul à son domicile. Son épouse étant l'aidant principal.

Etude de Cas

- * **Antécédents** :
- * Maladie d'Alzheimer diagnostiquée
- * Syndrome dépressif
- * Acuité visuelle faible
- * HTA
- * Hypertrophie de la prostate
- * PTH
- * Epilepsie

Etude de Cas

- * **Traitement à l'entrée :**
- * Athymyl 30 1/j
- * Loxapac 3 gttes 2/j
- * Seresta 10 si besoin jusqu'à 3/j
- * Imovane 7,5 au coucher
- * Dépakine 500 2/j
- * Lasilix 20 1/j
- * Mecir 04 1/j
- * Tildiem 60 3/j

Etude de Cas

- * A l'entrée dans le service :
- * Il est dépressif, renfermé sur lui-même, angoissé par tous les nouveaux lieux, moment de panique, s'isole, refuse de s'alimenter, brusques changements d'humeur, désorientation temporelle, paroles et gestes d'opposition aux soins.
- * NPI = 23 items touchés dépression et apathie



* Que faites-vous pour l'intégrer au PASA?

Etude de Cas

- * Accueil au PASA à partir du 7 novembre 2014
- * Au début 1 fois par semaine le matin pour une adaptation progressive et pour ouvrir la communication. Les autres jours les ASG vont lui dire bonjour pour qu'il se familiarise avec elles.
- * →1 an pour qu'il réagisse au visage et à la voix.

Etude de Cas

- * Progressivement l'accueil se fait de plus en plus souvent
 - ✓ 2 fois / semaine en décembre 2014
 - ✓ 3 fois / semaine en janvier 2015
 - ✓ 4 fois par semaine depuis février 2015 avec +/- 1 fois selon sa fatigue

Etude de Cas

- * Projet d'accompagnement personnalisé au PASA mai 2015
 - Stimuler ses capacités cognitives préservées: lui proposer l'atelier mémoire, le chant
 - Préserver l'image de soi : lui proposer de lui couper les ongles des mains
 - Etre valorisé , se sentir utile: lui proposer des tâches de la vie quotidienne
 - Créer du lien social, se sentir bien, éviter les angoisses: discuter avec lui, avoir une attention particulière.

Etude de Cas

- * A ce jour au PASA:
- * NPI :
- * Il participe 3 à 4 fois / semaine
- * Il aime chanter, participe à la lecture du journal, aux ateliers mémoire, aux animations festives.
- * Il participe aux activités de la vie quotidienne : coupe le pain, essuie la table, la vaisselle
- * Il marche et prend les escaliers accompagné (prévention chute)
- * Il sort de lui-même dans le jardin thérapeutique et apprécie les promenades.
- * Il communique de plus en plus

Etude de Cas

- * A ce jour dans le service :
- * Il communique beaucoup plus avec les soignants et les autres résidents.
- * Quelques périodes d'opposition aux soins rapidement résolutive avec report de soins ou changement de soignant.
- * Beaucoup moins replié sur lui-même.



Merci pour votre attention