



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



PRATIQUE INSTITUTIONNELLE

Place du bénévolat en EHPAD dans la prise en charge des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou démences apparentées : enquête qualitative dans une unité protégée

Place of volunteers in home care setting for taking care of individuals with Alzheimer's disease and related dementia: Qualitative survey in a specialized unit

M. Moyon^a, M. Hertzog^a, T. Vogel^b, P.-O. Lang^{c,*,d}

^a Département de gériatrie, groupe hospitalier du centre Alsace, 18, rue Sandherr, 68000 Colmar, France

^b Pôle de gériatrie, hôpital de la Robertsau, hôpitaux universitaires de Strasbourg, 21, rue David-Richard, 67000 Strasbourg, France

^c Centre Nescens de médecine préventive, clinique de Genolier, route du Muids, 3, 1272 Genolier, Suisse

^d Health and well-being academy, Anglia Ruskin university, Cambridge Campus, E Rd, Cambridge CB1 1PT, Angleterre, Royaume-Uni

MOTS CLÉS

Bénévoles ;
Maladie d'Alzheimer ;
Syndromes
démenciels ;
Troubles psychocom-
portementaux ;
Traitement non
pharmacologique ;
Aidants informels

Résumé

Objectifs. — En EHPAD, selon les recommandations de la Haute Autorité de santé (HAS), la prise en charge non médicamenteuse des troubles psychocomportementaux associés à la maladie d'Alzheimer ou aux syndromes apparentés, implique une réorganisation, une formation spécifique du personnel et du temps. Se pose ici la question du rôle des bénévoles dans cette prise en charge.

Matériels et méthodes. — Enquête descriptive à partir de questionnaires distribués aux différents intervenants (bénévoles, professionnels de santé et aidants familiaux) d'une unité protégée de l'EHPAD de la clinique du Diaconat (Colmar, France) et spécifiquement élaborés pour évaluer leur vécu de l'expérience de bénévolat dans la prise en charge des résidents souffrant d'une maladie d'Alzheimer ou d'un syndrome apparenté.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : polang@nescens.com (P.-O. Lang).

Résultats. — Sur les 101 questionnaires qui ont été remplis, 85,7% des aidants, 60% des bénévoles et 42,1% des professionnels constataient des bénéfices pour eux-mêmes. Les professionnels et les aidants avaient confiance dans l'intervention des bénévoles. Cependant, les bénévoles semblaient manquer de compétence pour le soutien des aidants et dans les techniques de communication avec les résidents. Les points essentiels pour permettre un fonctionnement harmonieux entre les différents intervenants étaient de bien définir préalablement le rôle de bénévoles et d'en informer les autres intervenants, de former les bénévoles à ce rôle et de favoriser la communication entre les bénévoles et les professionnels.

Conclusion. — Cette enquête montre que les bénévoles ont une place aux côtés des équipes soignantes pour participer à la prise en charge non médicamenteuse des personnes atteintes de maladie d'Alzheimer ou syndromes apparentés. Ils ont une position singulière et jouent un rôle complémentaire de celui des soignants et des aidants.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Volunteers;
Alzheimer's disease;
Dementia syndrome;
Psycho-behavioral
disorders;
Non-pharmacological
approach;
Informal caregiver

Summary

Objectives. — According to the recommendation of the French High Authority of Health (HAS), the non-pharmaceutical management of psycho-behavioural disorders associated with Alzheimer's disease or related disorders in a nursing home, involves reorganization and specific training for staff members and time. This raises the question of the role of volunteering in this approach.

Materials and methods. — A descriptive survey using questionnaires distributed to various stakeholders (volunteers, healthcare professionals and caregivers) of a protected unit of the nursing home of the Diaconat clinic (Colmar, France) and specifically designed to assess their experience of the volunteering in supporting residents suffering from Alzheimer's diseases or related disorders.

Results. — Of the 101 questionnaires that were filled in, 85.7% of caregivers, 60% of volunteers and 42.1% of professionals recorded benefits for themselves. Professionals and informal carers had confidence in the intervention of volunteers. However, volunteers seemed to lack skills to support informal caregivers and specific knowledge about the technique of communicating with residents. The key points to favor harmonious collaborations between the different stakeholders were: to properly define the role of volunteers and to inform other stakeholders about this role previously, and to specifically educate themselves in this task and to promote communication between volunteers and all other professionals.

Conclusion. — This study shows that volunteers have a place alongside medical teams to participate in the non-pharmaceutical treatment for people with Alzheimer's disease or related syndromes. They have a unique position and play a complementary role to that of carers and informal caregivers.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

La maladie d'Alzheimer et les syndromes démentiels apparentés sont des pathologies fréquentes et invalidantes [1,2]. Elles ont un important retentissement sur la qualité de vie des malades mais également de leurs proches [3]. Ce retentissement est d'autant plus important que des symptômes psychiatriques et/ou comportementaux sont associés aux troubles cognitifs [4,5]. La prise en charge de ces symptômes est souvent complexe [6] et associée à un risque élevé de iatrogénie dans une population présentant souvent d'autres comorbidités et fragilisée [7,8].

Les bénéfices de la prise en charge non médicamenteuse dans le contrôle des symptômes psychiatriques et comportementaux des démences sont démontrés [9,10] et ce type de prise en charge doit être le plus souvent possible privilégié [11]. Cette approche regroupe plusieurs types d'activités comme l'accompagnement des aidants naturels et la prise en charge sociale, l'aménagement de l'environnement domestique, les attitudes de

communication et de soin, les techniques de stimulation cognitive et psychocognitive, les techniques de stimulation sensorielle, la stimulation de l'activité motrice et l'accompagnement de la fin de vie. Cependant, la mise en pratique de ces différentes approches dans les services d'hébergement accueillant des personnes atteintes de démence est susceptible de se heurter à certains obstacles tels que la nécessité de disponibilité et de formation du personnel soignant, la réorganisation du fonctionnement des services, l'aménagement de l'environnement et le coût que représente cette organisation [12].

Des associations de bénévoles interviennent dans ces établissements et prennent part à la prise en charge non médicamenteuse des résidents. Selon l'Institut national de la jeunesse et de l'éducation populaire, le bénévolat est une activité libre (non obligatoire), désintéressée (sans but lucratif), servant l'intérêt général (et non des intérêts particuliers), exercée pour un groupe de personnes différent

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3326196>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3326196>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)