

STIM-EHPAD**SAVOIR FAIRE
de la journée****REPAS**

- Inciter le résident à ne pas rester seul dans sa chambre.
- Mettre le résident à côté d'un résident plus autonome.
- Privilégier l'autonomie et l'entraide entre les résidents.
- Donner des responsabilités au résident selon ses capacités (valorisation).
- Ne proposer un accompagnement qu'en cas de besoin.
- Créer une ambiance calme.
- Respecter le rythme du résident dans la prise du repas.
- Nommer les plats.
- Ne présenter qu'un plat à la fois.
- Enchaîner les plats.

VISITE

- Donner des conseils et des nouvelles aux visiteurs.
- Informer les visiteurs de l'importance de leur participation à la prise en charge et à la stimulation de leur proche.
- Prendre le relai auprès du résident pendant quelques minutes après le départ du visiteur.

STIM-EHPAD**TRAITEMENT
NON PHARMACOLOGIQUE**

*de la Maladie d'Alzheimer
et des pathologies apparentées*

**Application aux troubles
du comportement en EHPAD
APATHIE - HUMEUR DÉPRESSIVE****A FAIRE ou A NE PAS FAIRE
dans toutes les situations**

1. Essayer de connaître la ou les causes de l'apathie et/ou de l'humeur dépressive.
2. Vérifier si l'apathie ou l'humeur dépressive n'est pas la conséquence d'un trouble somatique ou d'une cause environnementale.
3. Relever les événements favorisant l'apparition d'un trouble du comportement.
4. Connaître la personnalité antérieure du résident, son histoire et ses intérêts passés et présents.
5. La position du soignant doit être bienveillante et le résident doit être considéré comme une personne dans sa globalité.
6. Privilégier l'autonomie dans les actes de la vie quotidienne.
7. Valoriser les aspects positifs de la participation aux actes de la vie quotidienne et aux ateliers.
8. S'abstenir de faire la morale au résident, des remarques humiliantes ainsi que du chantage.
9. Eviter les abus de pouvoir.
10. Eviter de laisser le résident isolé dans sa chambre.

STIM-EHPAD**SAVOIR ÊTRE
A tous moments****MATINEE**

- Se présenter.
- Souhaiter une bonne journée.
- Engager une conversation.
- Solliciter l'aide du résident pour les transferts.
- Parler des activités proposées dans la journée.
- Ne pas générer une ambiance d'urgence.

TOILETTE

- Prévenir le résident que le moment de la toilette va arriver.
- Rechercher son accord.
- Etre doux dans les gestes et dans la voix.
- Expliquer au résident ce qui va être fait au fur et à mesure.
- Proposer au résident d'exécuter lui-même certains gestes de la toilette en fonction de ses capacités.
- Discuter avec le résident pendant la toilette.
- Proposer au résident de choisir ses vêtements.
- Selon ses capacités l'inciter à s'habiller seul.

A FAIRE ou A NE PAS FAIRE dans toutes les situations

EMOUSSEMENT AFFECTIF

A FAIRE

- Vérifier si le résident exprime ses sentiments spontanément.
- Vérifier si le résident exprime ses sentiments après une sollicitation extérieure.
- Permettre l'expression des émotions.
- Mettre des mots sur les émotions ressenties lors d'une activité de la vie quotidienne, d'un atelier, d'une visite.
- Discuter avec le résident sur ce qu'il ressent mais qu'il n'exprime pas.
- Valoriser la participation aux actes de la vie quotidienne et aux ateliers.
- Solliciter et encourager la participation du résident à un acte de la vie quotidienne et/ou à un atelier.
- Proposer des activités en lien avec l'histoire et les intérêts du résident.

A NE PAS FAIRE

- Infantiliser.
- Faire la morale au résident.
- Générer une ambiance anxieuse.
- Adopter un ton monocorde.
- Avoir des gestes brutaux.
- Entrer dans la chambre du résident sans le regarder ni lui parler.
- Laisser le résident isolé dans sa chambre.
- Forcer le résident à participer à un acte de la vie quotidienne ou à un atelier.

PERTE D'INITIATIVE

A FAIRE

- Vérifier si le résident prend des initiatives spontanément.
- Vérifier si le résident répond à une sollicitation extérieure.
- Valoriser la participation aux actes de la vie quotidienne et aux ateliers.
- Proposer au résident de réaliser un acte de la vie quotidienne, un atelier, une promenade, ...
- Solliciter et encourager la participation du résident à un acte de la vie quotidienne, un atelier, une promenade, ...
- Commencer un acte de la vie quotidienne, une activité, un atelier en amenant le résident à les poursuivre, les achever seul ou avec votre aide.
- Aider le résident qui a commencé un acte de la vie quotidienne ou un atelier à le terminer afin d'éviter les situations d'échec.
- Proposer des activités en lien avec l'histoire et les intérêts du résident.
- Mettre le résident en situation d'interaction sociale avec un autre résident, une autre personne.

A NE PAS FAIRE

- Ne laisser prendre au résident aucune initiative.
- Tout faire à sa place.
- Ne pas lui laisser le choix.
- Forcer le résident.
- Solliciter de façon incessante.
- Aller trop vite.
- Faire plusieurs choses en même temps.
- Parler de façon autoritaire.
- Réprimander.
- Faire du chantage.

PERTE D'INTERÊT

A FAIRE

- Vérifier si le résident exprime ses intérêts spontanément.
- Vérifier si le résident exprime ses intérêts après une sollicitation extérieure.
- Connaître les intérêts du résident pour les utiliser dans la prise en charge.
- Présenter chaque jour les activités et ateliers proposés dans la journée.
- Expliquer l'intérêt de chaque acte de la vie quotidienne et de chaque atelier proposé dans l'établissement.
- Valoriser la participation aux actes de la vie quotidienne et aux ateliers.
- Favoriser les projets même à court terme.
- Discuter avec le résident de l'actualité (générale ou personnelle).
- Proposer régulièrement de nouvelles activités.
- Annoncer lorsque c'est possible les visites qui vont avoir lieu.
- Discuter avec le résident des visites qu'il a reçues, des membres de sa famille et ses amis.

A NE PAS FAIRE

- Ne jamais discuter du vécu du résident.
- Ne jamais discuter du passé/de l'histoire du résident.
- Ne jamais discuter des visites reçues par le résident.
- Ne jamais discuter des ateliers proposées par l'établissement avec le résident.
- Laisser le résident isolé dans sa chambre.
- Ne lui proposer aucune activité.
- Lui imposer un choix.

HUMEUR DEPRESSIVE

A FAIRE

- Reconnaître l'existence de la tristesse du résident.
- Tenir compte de l'humeur du résident dans la prise en charge.
- Sortir le résident de ses idées noires/ruminations en amenant un autre sujet de discussion.
- Essayer de mettre en avant les aspects positifs d'une situation.
- Discuter avec le résident des visites qu'il a reçues, des membres de sa famille et ses amis.
- Donner le programme des activités de la journée en tenant compte de l'humeur.
- Utiliser les centres et les situations d'intérêt pour le résident dans la prise en charge.

A NE PAS FAIRE

- Ignorer la tristesse du résident.
- Entretenir les idées noires et ruminations du résident.
- Tenir des discussions anxieuses.
- Minimiser la douleur morale du résident.
- Parler de manière monocorde.
- Laisser le résident isolé dans sa chambre.
- Laisser le résident s'ennuyer.
- Laisser le résident dans l'obscurité.