|  |  |
| --- | --- |
| E:\Profil\Mes documents\1 ANNE\SMART CLIENTS\3 Actifs\Formations Repère\6_CONTENUS\LOGO\Logo_HD_mains.png | **Les soins palliatifs chez la personne atteinte de démence** |

La démence est une pathologie mortelle et beaucoup méconnaissent les symptômes d’entrée dans la phase terminale de la maladie. Il en découle souvent des prises en charges inadaptées à la personne démente en fin de vie et des relations tendues entre personnel et familles des résidents. Mieux connaître les particularités des maladies de type Alzheimer dans les soins palliatifs permet d’anticiper des situations délicates et de garantir plus de bien-être pour le résident et ses proches et plus de sérénité pour les équipes de soin.

**Public cible**

Pré requis : sensibilisation à la prise en charge de la démence et/ou sensibilisation aux soins palliatifs.

Personnel travaillant en institution de soins : infirmiers, aides-soignants, paramédicaux, personnel administratif, …

**Objectifs**

* Identifier les indices de fin de vie chez une personne atteinte de démence pour envisager des soins palliatifs adaptés
* Réduire les conflits avec les familles autours de la prise en charge de la personne démente en fin de vie
* Connaitre les aspects légaux

**Contenu**

Les symptômes de la phase sévère de la maladie d’Alzheimer

Les particularités de la démence sur la prise en charge palliative :

douleur et total pain,

anxiété,

alimentation, hydratation, troubles de la déglutition

autres symptômes et difficultés à évaluer/traiter en raison de la démence

Les soins relationnels et les difficultés de communication

La démence et le système familial :

quels chemins ont déjà parcourus le malade et sa famille avant la fin de vie ?

en quoi la démence complique les relations en fin de vie et le deuil ?

Aspects légaux :

 déclaration anticipée

 les personnes dites « inaptes »

 euthanasie et démence

**Méthodologie**

Réflexion et partage sur notre vécu en tant que professionnel à l’aide de supports (par ex photolangage).

Support théorique accompagné d’une réflexion et d’une participation active du groupe avec analyse de situations vécues dans l’institution.

Réflexion sur l’intégration de nouvelles manières d’interagir avec les familles en crise (jeux de rôle et débriefing).

**Formateur(s)**

Niwa Rosalie, Snakkers Nathalie.

**Durée**

½ journée.

**Thématiques complémentaires**

[15 L’évaluation de la douleur chez la personne mal communicante](https://www.formationsrepere.be/levaluation-de-la-douleur-chez-la-personne-mal-communicante-2/)

[02 La gestion des symptômes en fin de vie](https://www.formationsrepere.be/01la-gestion-des-symptomes-en-fin-de-vie/)

[03 Les différentes échelles d’évaluation utiles en fin de vie](https://www.formationsrepere.be/02les-differentes-echelles-devaluation-utiles-en-fin-de-vie/)

[04 La déclaration anticipée et la demande d’euthanasie](https://www.formationsrepere.be/03la-declaration-anticipee-et-la-demande-deuthanasie/)

[09 Le terrible moment de l’annonce (sp)](https://www.formationsrepere.be/08le-terrible-moment-de-lannonce/)