

Projet de vie de la Seniorie d'Evere

" Si la personne est âgée, son cœur ne l'est pas "
Proverbe chinois



Avenue du Frioul 20

1140 Evere

Tel : 02/706.01.00

Fax : 02/706.01.01

info@seniorie.com

www.seniorie.com

Projet de vie de la Seniorie

Un projet de vie : pourquoi ?

Le but premier de ce document est d'essayer d'apporter les précisions nécessaires au résident et à son entourage afin de comprendre le fonctionnement et les actions permettant l'intégration sociale du résident dans notre Seniorie. Il peut bien sûr évoluer au cours du temps et toute remarque ou suggestion est la bienvenue. Le concept de ce projet de vie sous entend des idées d'échange, d'ouverture, d'évolution,...

Petit historique de la Seniorie d'Evere

La Seniorie d'Evere est ouverte depuis le mois d'avril 1997, et elle est gérée depuis janvier 1999 par la même famille. Elle comporte 125 lits : 50 lits MRS (Maison de Repos et de Soins) et 75 lits MRPA (Maison de Repos pour Personnes Agées), ce qui ne change rien quant à la qualité des soins. Cela est simplement un statut octroyé à certains résidents en fonction des nécessités des soins.

Notre personnel est multiculturel, et un équilibre s'est installé, tant au niveau de l'organisation générale que de la stabilité du personnel. La majorité de notre équipe y travaille en effet depuis plusieurs années. Nous possédons une équipe d'environ 50 personnes : infirmières, aides-soignantes, kinésithérapeutes, ergothérapeutes (y compris référent dément), logopède, polyvalents (cuisine, entretien, accueil).

Des coiffeuses et une pédicure viennent également chaque semaine. Sur prescription médicale ou au besoin, une psychologue et une logopède peuvent se déplacer. Le choix du médecin est libre.

L'environnement direct de la Seniorie est très agréable, avec un cadre verdoyant et un parc communal accessible facilement. Celui-ci possède des bancs ainsi qu'une aire de jeu pour enfants.

L'entrée en maison de repos

Une entrée en maison de repos ne signifie en aucun cas la fin de la vie, même si celle-ci est amenée à se terminer un jour, mais bien le commencement d'une nouvelle vie, avec des nouvelles habitudes, des rencontres.

Cela est souvent vécu comme une rupture par rapport à la vie que l'on menait avant. Notre objectif est d'essayer d'effacer au maximum ce sentiment de rupture, en conciliant les contraintes institutionnelles avec les attentes et les besoins, mais aussi les droits des résidents.

Le choix de placer un de ses proches en maison de repos est un choix difficile. On est souvent confrontés à la maladie, à une diminution des capacités locomotrices et/ou psychiques. C'est très souvent une démarche qui est faite dans l'urgence.

L'entourage lui aussi va devoir s'adapter. Il va donc falloir apprendre à « faire confiance » à une structure et à des personnes inconnues...

Avant l'entrée...

Nous conseillons toujours aux proches d'aménager la chambre avant l'entrée, du moins quand cela est possible, de manière à créer un climat familial à la personne qui va entrer. Le mobilier de base est présent (lit, table, chaise, fauteuil), mais il vous est loisible d'amener tout ce que vous souhaitez : cadres photos, frigo, fauteuil personnel, décorations, couverture de lit,... Cela va montrer au résident que cette chambre est bien la sienne.

Le but premier est que le résident perçoive sa chambre comme un endroit rassurant, chaleureux, et qu'il y retrouve l'intimité dont il a besoin.

L'intégration des familles dans la vie quotidienne

Nous sommes soucieux de travailler en collaboration avec les proches afin de mieux connaître et répondre aux besoins de nos résidents. C'est pourquoi nous accordons une attention particulière aux rapports et aux liens que nous avons avec les familles (ou les amis) de nos résidents.

Il est important de pouvoir répondre à leurs demandes, et d'être disponible un maximum. Nous ne fonctionnons pas sur rendez-vous, sauf lorsque cela s'avère nécessaire.

Par ailleurs, afin de développer un climat de convivialité, il vous est possible de venir prendre les repas avec vos proches, sur simple demande. Le bar vous est également ouvert toutes les après-midi, et la terrasse quand le temps le permet.

Nous sommes disponibles au quotidien afin de vous donner des informations sur l'état de santé de vos proches.

Les proches sont conviés à participer au conseil de participation qui a lieu tous les trois mois.

Par contre, une discrétion est demandée lors de la réalisation des soins par notre personnel.

L'arrivée au sein de la Seniorie

Dans la plupart des cas, nous rencontrons toujours la famille du résident qui doit entrer. Qu'il s'agisse de notre personnel d'accueil ou d'un membre de la direction, cela permet d'établir un premier contact et de déterminer le profil de notre futur résident. Il est important également de recueillir un maximum de données, afin de mieux connaître ses besoins, et ainsi faciliter son séjour.

Le jour où le résident arrive, que ce soit de son domicile ou de l'hôpital, et qu'il soit accompagné ou non d'un proche, il est accueilli par un membre du personnel qui l'accompagne dans sa chambre. Il lui explique le fonctionnement général dans la maison de repos.

La Seniorie d'Evere est une maison de repos où la liberté du résident est essentielle. C'est pourquoi nous avons fait le choix de ne pas mettre de système de code pour accéder au bâtiment durant la journée. Les familles en sont d'ailleurs averties dès leur première visite de la maison. Les déplacements sont bien entendu libres. Nous demandons toutefois aux résidents et aux familles d'indiquer leur sorties dans le cahier présent entre les deux portes d'entrées. Cela évite les confusions et les problèmes de communication avec le personnel.

Le résident a la liberté d'être accompagné par son animal de compagnie. Cela est important pour qu'il maintienne les liens affectifs qu'il a créé avec celui-ci à son domicile. Il est cependant demandé aux personnes qui viennent avec un animal de les prendre en charge dans leur intégralité.

Les repas

Les repas collectifs favorisent l'aspect relationnel mais doivent aussi être un moment de détente. Le petit déjeuner à la Seniorie est servi pour tout le monde dans les chambres. Cela permet à chacun de déjeuner à son rythme, et en fonction des soins qu'il nécessite.

Pour les repas du midi et du soir, la personne a le choix entre se faire servir dans sa chambre ou bien prendre ce repas dans la grande salle du restaurant. Le choix du résident est toujours respecté, mais nous favorisons (et insistons) pour que les personnes descendent le midi. C'est un moment de convivialité, où les personnes peuvent se rencontrer, discuter, solliciter le personnel ou la direction quant à une remarque ou une suggestion,...

De plus, il est évident que les repas servis en salle sont plus chauds, et le résident a la possibilité d'être resservi (ce qui est plus compliqué dans les étages, pour des questions d'organisation).

Pour information, l'ensemble des repas est préparé en interne dans la cuisine de la Seniorie. Une commission menu est par ailleurs organisée régulièrement. Celle-ci se déroule en présence d'un membre de la direction, du chef de cuisine, de la personne extérieure à la maison chargée de la conception des fiches techniques des menus, ainsi qu'un groupe de résidents volontaires. Cela permet d'adapter les menus proposés dans l'avenir, mais aussi d'émettre des suggestions et des remarques sur les menus passés.

La relation avec le personnel pluridisciplinaire

Vivre en maison de repos implique une interaction intense et quotidienne entre le résident et les différents membres de la maison.

Notre personnel qualifié est très dynamique et chaleureux et tente dès le début d'intégrer le nouveau résident à la vie dans la maison de repos. Un travail d'équipe et une entraide permanente doit faire partie des motivations du personnel afin de produire un travail efficace. Il reçoit régulièrement des formations afin de développer leurs compétences et éveiller leur conscience.

Le personnel est soucieux de respecter le degré d'intégration qui est très différent pour chaque résident. Certains souhaitent en effet participer activement et directement à la vie de la maison. D'autres préfèrent se retrancher dans une forme de solitude. Il est important de prendre en considération les souhaits de chacun, mais aussi de détecter toute forme de dépression qui peut amener à un repli sur soi et un évitement de l'autre. Par ailleurs, nous sommes soucieux d'éviter au maximum une infantilisation des résidents. Il faut en effet respecter les résidents quels que soient leur état...

De même, nous vivons au quotidien avec les résidents, ce qui parfois provoque une certaine familiarité avec ceux-ci. Nous respectons au maximum les souhaits des résidents, comme par exemple les personnes qui ne souhaitent pas que nous les tutoyons... Pareil pour le respect de la culture du résident. Celui-ci a en effet le libre choix de son culte.

Les membres de la direction sont également accessibles et participent à la vie de la maison de repos. Ils sont à l'écoute des résidents et de leurs proches et essaient, dans les plus brefs délais (en fonction de l'objet des demandes), de trouver des solutions concrètes.

Référent dément et mixité de nos résidents

La législation actuelle impose d'avoir une personne ayant suivi une formation sur la démence. Cette personne est disponible pour l'équipe soignante, pour les familles, mais avant tout pour gérer les résidents souffrant de cette pathologie. Nous constatons avec regret que cette maladie est de plus en plus fréquente chez les nouveaux résidents.

Une des grandes philosophies de notre maison de repos est d'éviter d'exclure les résidents atteints de démence, en les intégrant dans la collectivité. Cela permet de ne pas les isoler entre eux, mais de les faire vivre dans un environnement commun.

Sur ce thème, notre référent dément a créé une brochure que l'on associe au projet de vie de la Seniorie. Vous pouvez la découvrir ci-après :

Seniorie d'Evere

Vivons ensemble



Maison de repos
Maison de repos et de soins

Adresse : Avenue du Frioul, 20
1140 - Evere

Téléphone : 02 706 01 00
Fax : 02 706 01 01

Courriel : Info@seniorie.com
Web : www.seniorie.com

Rédactrices :
Muriel Marchaie
Ergothérapeute – Référent dément.

Fabienne Mugnaini
Directrice

Avant-propos

A chaque âge de la vie, ses projets.

Sans vraiment le savoir, chacun a un projet de vie et la plupart des actions entreprises sont influencées par celui-ci.

Mais qu'en est-il des personnes très âgées ? Quand elles arrivent doucement au bout de leur chemin et que l'avenir qu'elles entrevoient, n'est autre que la maladie, la dépendance, la maison de repos ou la mort ?

Les institutions pour les personnes âgées sont souvent méconnues du public et font l'objet de représentations assez négatives. Dues à une réalité parfois très lourde et difficile mais aussi liées à des peurs, des angoisses. Ces craintes sont bien souvent dues à des stéréotypes que notre société véhicule sur le vieillissement des personnes. Le personnel des maisons de repos est souvent confronté aux appréhensions des personnes âgées et de leur famille, lors de leur entrée.

Nous vous invitons, dans un premier temps, à dépasser cette vision caricaturale car la prise en charge des personnes âgées mobilise toute l'équipe de la maison de repos et nécessite une approche interdisciplinaire et une collaboration étroite avec les médecins traitants et les familles. Cette approche permet à chacun de développer sa créativité, d'avoir de l'initiative, mais surtout de réfléchir et de répondre de manière plus adéquate aux besoins et aux demandes de nos résidents.

1. La démence de type Alzheimer

a) Qui sont mes parents ?

La maladie d'Alzheimer est avant tout une maladie qui touche la mémoire. Elle engendre à ses débuts de grandes difficultés à se souvenir des événements récents (un coup de fil donné il y a 15 minutes, une visite vécue il y a 30 minutes ou un ordre donné il y a 2 minutes). Puis elle évolue vers des difficultés à se souvenir des faits anciens, voir importants, tels que : confondre son statut dans son environnement familial, oublier son année de naissance, confondre le prénom de sa propre maman avec un autre membre de sa famille ou d'une autre personne proche, etc....

Ce qu'il faut retenir : l'Alzheimer est une maladie :

- Neurodégénérative ;
- Evolutive dans le temps (celui-ci est variable) ;
- Les causes sont encore inconnues de la médecine ;
- provoque des répercussions sur le comportement et l'adaptation sociale de la personne.

b) Changements de communication :

Ces pertes de mémoires vont provoquer des difficultés de communication au niveau :

- De l'incohérence de certains sujets de conversation avec son interlocuteur.
Ex : vos parents expriment qu'ils ont vu leurs parents ce matin venir faire le ménage dans leur studio
- De la confusion entre certains mots de vocabulaire et leur utilisation à mauvais escient.
- Difficulté à évaluer objectivement une situation vécue.
Ex : la personne s'est sentie agressée par un membre du personnel qui réalisait sa toilette intime lors d'un soin journalier. Elle vous le raconte avec la conviction que l'agression s'est réellement passée. Idem pour les vols d'objets de valeur (attention elles peuvent aussi elles-mêmes déplacer dans une autre chambre leurs propres biens sans s'en souvenir).

c) Changement de comportements :

- Besoin de liberté, de mouvance.

Les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer vivent dans l'instant présent. Leur comportement témoigne du vécu de leur émotion du moment. Cette émotion est toujours liée à une angoisse réelle.

Ex : certaines personnes expriment qu'elles doivent quitter le local pour prendre leur train qui les ramènera chez elles. Elles sortent physiquement du local le temps de se rassurer puis reviennent d'elles-mêmes en s'intéressant à nouveau à l'activité du moment et en oubliant leur angoisse.

Nous nous adaptons à leurs besoins de bouger physiquement et de ne pas se sentir enfermer. Ainsi nous laissons les portes des locaux ouvertes.

- Non reconnaissance d'un proche

Il peut arriver que vos parents ne vous reconnaissent plus en tant que proche et vous confondent avec une personne réelle ou non qui lui veut du mal ou du bien. Cela se nomme un transfère et est lié aux pertes de mémoire et aux angoisses engendrées par ces pertes.

Ce qui est important de retenir :

- Maintenir un lien est important même s'il est difficile.
- Votre proche n'est plus capable de raisonner par lui-même.
- Vous ne devez surtout pas culpabiliser car ce sentiment pourrait vous empêcher d'avancer dans cette relation différente avec vos proches.

Il est important d'en parler à l'équipe pour vous aider dans ces difficultés rencontrées.

d) Changement de rôles au sein d'une famille.

Les troubles de communication et de comportement peuvent engendrer un réel changement de statut au sein de votre famille.

On peut parler dans un langage médical de deuil blanc c'est-à-dire que votre parent ou conjoint ne sait plus prendre son rôle envers vous comme il a toujours été (dans l'écoute, les conseils) et peut perdre aussi la capacité d'objectiver vos propres angoisses.

Ce qui est important c'est d'en prendre conscience à votre rythme et d'accepter de rencontrer votre proche dans une nouvelle relation. A nouveau notre équipe est à votre disposition pour vous écouter et vous accompagner dans ces démarches.



2. Notre intégration

a) Structure ouverte MR/MRS et son importance

Notre séniorie repose sur la conviction de l'importance d'une structure ouverte pour le bien-être des résidents. Cette structure permet à chaque personne de s'adapter à son nouvel environnement et ainsi réaliser le deuil de son ancien milieu de vie ; sa chambre personnelle qu'elle aura décorée et aménagée avec ses proches lui permettra de retrouver un sentiment de sécurité et de bien-être.

La maison propose une vision plus familiale envers ses différents occupants en adoptant une attitude chaleureuse. Ex : Toutes les portes des locaux sont ouvertes (direction, local ergo, secrétariat, porte d'entrée, etc...). Elle veut aider la personne à créer un nouveau lieu de vie où elle se sentira reconnue, appréciée, proche du personnel et des autres résidents afin qu'elle puisse s'épanouir et maintenir le plus longtemps possible son autonomie et son indépendance.

Un des moyens mis en place pour les personnes désorientées dans ce cadre de structure ouverte est le bracelet anti-fugues. Ce système est informatique et permet de protéger les personnes désorientées des dangers extérieurs tout en offrant aux familles et aux autres résidents un sentiment de liberté. Nous essayons de limiter au maximum le risque de fugue mais comme tout système, celui-ci n'est pas infaillible. La rançon de se sentir libre est peut-être à ce prix.

b) Vie en communauté

La vie en communauté permet à chaque occupant de tisser de nouveaux liens affectifs avec les autres résidents. Pour les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer, la vie en communauté leur apporte un sentiment de sécurité tel qu'ils ont toujours connu au sein de leur famille et apporte des stimuli leur permettant de maintenir leurs capacités le plus longtemps possible.

Les personnes âgées non désorientées peuvent retrouver un rôle plus maternel envers les autres résidents même si ceux-ci sont moins cohérents.

Tous seront accompagnés dans leur désir de s'épanouir et de vivre ce qu'ils désirent même si parfois les personnes désorientées perturbent la vie des autres dans leur phase d'adaptation.

Croire en l'homme, c'est croire en sa capacité d'adaptation et à comprendre son besoin fondamental, qui est de vivre en société.

3. Importance des activités proposées dans la maison



a) Différentes prise en charges (activités communautaires, individuelles)

Un des besoins fondamentaux de chaque être humain est d'être en action et d'avoir des objectifs de vie. Bien entendu l'âge, la maladie physique ou psychique, le changement de vie amène l'être humain à devoir changer ses objectifs de vie et ainsi à adapter ses actions sur son environnement.

La maison propose différentes prises en charge : communautaire ou individuelle en fonction des demandes, des besoins et des capacités de chacun.

Les activités communautaires :

La gymnastique (2/sem) ;

Le bingo, cinéma, bowling et les anniversaires ;

L'ergothérapie : décoration à thème de la maison, les jeux, la cuisine, autres...

La salle de snoezelen et d'aromathérapie ;

La kinésithérapie.



Toutes ces activités sont proposées chaque semaine en suivant un programme structuré afin d'aider les personnes à retrouver un rythme hebdomadaire. Tous sont invités à y participer et ensemble ils créent une vie en communauté. Ce sont des opportunités pour chacun de prendre sa place au sein d'un groupe, de tisser ces nouveaux liens affectifs fondamentaux pour chaque individu, à sa façon. L'équipe de la maison veille à l'accompagnement de chaque individu dans son processus d'intégration.



Marché de Noël :

Chaque 2^{ème} samedi du mois de décembre, la maison organise un marché de Noël. Pour la maison et dans le cadre des activités d'ergothérapie, les résidents peuvent participer à la réalisation des décors et de l'étalage des ventes durant toute l'année. C'est un objectif commun qui se réalise en fonction des besoins de chaque personne. Celui-ci est proposé dans le souci de stimuler une réminiscence de la fête de Noël et de ces biens faits pour la personne âgée et permet aux familles et aux résidents de se retrouver dans une ambiance festive.



En dehors du marché de Noël, la maison propose des repas ou des moments à partager en famille (Pâques, 21 juillet, carnaval, repas en semaine)

Les activités individuelles :

Ces activités sont proposées à certains moments pour les personnes qui ont besoin de retrouver une certaine intimité. La maison est à l'écoute du désir de chacun.

Ex d'activité en studio : télévision, tricot, lecture de livres de notre bibliothèque, création d'un article pour notre journal etc....

La place de chacun sera toujours différente de part ses multiples capacités d'interventions. Les objectifs de socialisation, de communication et de bien-être priment.

Nous sommes une aide et non les parents proches de la personne.

L'accompagnement de la famille au travers de ces activités permet à certaines d'entre-elles d'entrer plus facilement en confiance dans un nouveau groupe et ainsi d'y trouver sa place. Attention, ces démarches doivent se faire dans certaines conditions et à certains moments.

Il faut toujours collaborer avec l'équipe.

La famille doit garder sa place auprès de la personne âgée et privilégier un accompagnement de ses parents dans la mesure du possible. Vous avez une place essentielle dans leur processus d'intégration et de bien être.

b) Le temps d'adaptation

Le temps d'adaptation est différent pour chaque personne et la maladie d'Alzheimer peut ralentir le processus d'intégration. Il est important de comprendre le besoin personnel de vos proches. Ce temps est très variable il peut aller de un jour à plusieurs mois, voir même une année avant que la personne ne participe à la vie en communauté. Ce qui est essentiel à comprendre : c'est que l'équipe de la maison met tout en place pour aider à l'intégration et au bien-être de la personne tout en respectant ses désirs.

c) Liberté à chacun d'y participer

Chaque résident reste acteur de sa vie et peut poser un choix. Pour les personnes désorientées, nous les aidons à objectiver leur choix de participation sans les brusquer, à leur rythme. Vos proches, malgré leur âge et la pathologie, restent à nos yeux des adultes capables, à certain moment, de prendre une décision.

4. Le changement de communication des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer

a) Techniques de communication (regard, position)

Tel que nous vous l'avons expliqué, la maladie d'Alzheimer provoque des difficultés à communiquer et à s'adapter chez la personne âgée. Celles-ci sont liées à l'atteinte des fonctions cognitives traduites par d'importantes pertes de mémoire (construction personnelle d'une vie). Ex : La perte des repères familiaux, l'incompréhension du vocabulaire, etc...

Lorsque nous communiquons avec elle, il est important que nous nous adaptions à la personne atteinte de la maladie.

Voici quelques exemples de techniques de communication favorables :

- Avant de commencer toute communication avec la personne, je me placerai près d'elle.
- A sa hauteur et face à elle je me tiendrai. La personne doit voir mes lèvres bouger. Je prendrai surtout le temps de capter son attention.
- J'établirai un contact visuel, je ne la quitterai pas des yeux car nous transmettons beaucoup d'informations par le regard et la personne peut les connaître.
- Je me présenterai et dirai son nom et je lui rappellerai les repères familiaux (je suis Marie, ta fille).
- Je parlerai calmement en utilisant des mots simples et concrets tout en faisant des phrases courtes.
- Je transmettrai un message, lorsque je pose une question, la réponse ne doit pas être un choix multiple.
- J'utiliserai des énoncés affirmatifs. Lorsque la personne cherche ses mots, il faut l'aider, lui proposer des mots pour terminer sa phrase, lorsqu'on y arrive, la personne est soulagée.

b) Importance des liens familiaux

Si la personne comprend mal nos mots, elle peut reconnaître les gestes d'affection, d'irritations, de regrets et ainsi les interpréter correctement. Elle entend et comprend le langage non verbal d'où l'importance de garder un lien affectif et réel avec vos parents.

Il est faux de penser que si la personne ne reconnaît plus un membre de sa famille, elle ne ressent plus le besoin de sa présence.

Il faut agir sur la reconstruction de ses mémoires affectives touchées par la maladie en les stimulants le plus possible.



Voici quelques idées de comportements à proposer envers les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer :

- Rendre visite à la personne.
- Stimuler la personne en lui rappelant votre statut et vos liens affectifs. Vous pouvez utiliser un album photos par exemple ou un objet personnel.
- Recréer une activité simple que vous réalisiez en commun par exemple (jeu de carte, lecture d'un livre, ou rappeler l'histoire de votre vie passée ensemble, etc....).
- Important aussi de leur apporter une structure dans vos visites (si possible) en utilisant par exemple un calendrier où vous notez les jours où vous pensez venir. Vous pouvez aussi noter les dates importantes de la vie de famille, (la naissance ou l'anniversaire d'un membre de la famille).
- Partager une tasse de café ou un gâteau.
- Rester dans son studio avec elle et descendre en société dans le salon commun.
- Participer aux activités de la maison avec votre proche (attention demander toujours un peu à l'avance pour le respect des autres pensionnaires et des professionnels).

Il vaut mieux laisser à la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer une note de votre prochaine visite même si vous ne pouvez pas venir, plutôt que de la laisser dans une totale inconnue. Il est important de la rassurer et de la remettre dans un contexte concret de lien affectif. La maison pourra aussi aider votre proche à gérer ses angoisses réelles.

5. L'écoute active de l'équipe

a) La communication avec la direction :

Maintenant que nous avons relevé les difficultés de communication des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et le cadre que la maison offre aux résidents, il est important de créer un dialogue et une collaboration constructive pour toutes les questions se rapportant à la vie et au bien-être de vos parents.

La direction en collaboration avec le référent dément s'engagent à vous aider et à vous écouter en vous proposant de prendre un rendez-vous. Celui-ci offrira un cadre de communication bien définie et une écoute d'autant plus objective.

Comme nous l'avons décrit plus haut, les portes de la maison sont toujours ouvertes.

Les membres de la direction :

Directrice : Mugnaini Fabienne

Infirmier responsable : Ludovic Wozniak

Infirmière en second : Laurette Joly

b) Le référent dément

A partir de cette année 2013, la maison a nommé un membre de son personnel chargé d'établir un autre lien entre vous, la maison et les résidents. Il est important de centraliser les informations et vos questionnements pour permettre une meilleure communication.

Si vous désirez avoir d'autres renseignements sur vos parents, participés aux activités, vous pouvez vous adresser à ce membre du personnel.

Le Référent dément et ergothérapeute

Marchale Muriel

6. Les limites de la prise en charge :

La maison s'engage à créer une vie en communauté en accueillant les personnes dans leur intégrité. Seulement, elle ne pourra accepter la violence que certaines personnes pourraient avoir envers les autres résidents. Cette violence sera mesurée par la direction, et après avoir essayé tous ce que le médecin nous conseillera et avoir collaboré avec la famille nous essayerons de prendre la meilleure des décisions pour l'ensemble des résidents.

De l'ergothérapie aux activités quotidiennes

Chaque activité doit tenir compte des possibilités du résident et être adaptée à celui-ci, mais aussi laisser la liberté d'y participer ou non.

En ergothérapie, il est proposé un large éventail d'activités diverses et variées telles que l'art déco, qui regroupe les activités artistiques comme la peinture, le modelage, la couture, le tricot, des techniques de bois, etc...

Les objectifs principaux sont la décoration de la maison de repos par thèmes (Automne, Noël, Carnaval, etc..), la préparation de l'étale de vente pour le marché de Noël ou encore la fabrication de décorations personnelles pour les chambres.

Il y a aussi des matinées ou des après-midi jeux au cours desquels les résidents peuvent participer à des jeux de cartes (Uno, chasse-cœur, whist,...), des jeux de mots (pays/ville, mots-croisés, jeu des syllabes, Scrabble, Tabou et autres jeux de vocabulaire), des jeux cognitifs (quizz, trivial poursuite, memory,...) ou tout autres types de jeux de société (Rummikub, Pictionary, mimes, Triolet,...).

Des activités chant (regroupant les musiques d'autrefois) et des activités cuisine (préparation de toasts pour l'apéritif du vendredi, de gâteaux/biscuits pour les résidents,...) sont également organisées.

Les résidents peuvent également participer à l'animation Wii qui leur permet de découvrir une nouvelle façon de jouer, de manipuler et de s'amuser.

Les générations évoluant, nous avons installé des connexions pour que l'utilisation d'Internet soit possible pour tous les résidents, mais aussi leurs familles. Nous constatons en effet que de plus en plus de résidents utilisent un ordinateur, et surfent sur la toile !

Les ergothérapeutes ont aussi mis en place une activité bien-être offrant aux résidents qui le désirent des moments de détente basés sur le soin des mains, soin du visage et autres soins de l'apparence (tenue vestimentaire, maquillage,...).

En plus de tout cela, elles organisent aussi des activités plus diverses et moins ponctuelles telles que des séances d'art floral, des sorties extérieures (visites de musées, sortie à la mer,...),...

Des activités annuelles sont toujours fortement attendues comme le Marché de Noël et le Carnaval.

Le Marché de Noël se déroule en général le deuxième samedi de décembre. C'est une grande journée attendue par tous, où l'effervescence se fait sentir. Beaucoup de fidèles artisans viennent proposer leurs produits, ce qui émerveille l'ensemble de la maison de repos. Tout un chacun y est bien sûr invité.

Le Carnaval se divise souvent en deux journées. La première, où un groupe de résidents se rend dans une Maison de Repos de Binche (Résidence Jeanne Mertens), où l'on fête, le temps d'une après-midi, le traditionnel Carnaval. La deuxième, où un groupe de résidents de cette Maison de Repos de Binche, vient nous rendre visite, pour fêter à leur manière, leur folklore. Ambiance et convivialité garanties !

En collaboration avec les kinés, il est aussi organisé : bowling, pétanque (en été), bingo, cinéma,...

Pour terminer, nous réalisons un journal mensuel, où l'on peut retrouver les différents articles écrits par les résidents, les invitations aux activités, les informations importantes, les anniversaires, un peu d'histoire, des jeux, et tout ce qui fait la vie de la Maison de Repos...

Médication

Depuis le courant de l'année 2015, nous sommes passés à la PMI manuelle (Préparation de la Médication Individuelle) par notre pharmacie, ainsi qu'à la TUH (Tarification à l'unité, devenue obligatoire). Notre pharmacie apporte donc chaque jour les plaquettes des résidents, en fonction du traitement demandé par le médecin traitant et appliqué par la maison de repos.

Ce système comporte de nombreux avantages, comme une facturation de ce qui est réellement consommé (pour les médicaments sous forme orale, solide et remboursable), une vérification des traitements par la pharmacie.

Il ne laisse cependant plus la possibilité de gérer la médication aux résidents qui en sont encore capables (sauf tout ce qui est sirops, Dafalgans,...), car chaque personne qui entre en maison de repos possède un statut que la pharmacie voit directement, et ne délivre donc plus les médicaments de la même manière que par le passé...

Conseil des résidents

Un conseil des résidents a lieu tous les 3 mois. Celui-ci se déroule dans la salle du restaurant, avant le repas du midi. Des membres du personnel sont présents. Les résidents y sont conviés, ainsi que leurs familles, afin de soumettre idées et remarques sur la vie dans la maison de repos. La réunion se déroule dans le calme, où chacun est amené à prendre parole. Un rapport est ensuite affiché au valde dans l'entrée, et dans la mesure des demandes, des solutions sont proposées.

Des soins et une hygiène de qualité

La manière de dispenser les soins d'hygiène doit être respectueuse de la personne. En outre, les moments consacrés aux soins ne doivent pas dispenser le personnel de s'intéresser au résident, de l'encourager à rester actif et mobile, autant qu'il le peut.

L'incontinence est un sujet assez délicat et qui doit être adapté au cas par cas, selon l'état de la personne.

Il est important de toujours laisser un maximum d'autonomie au résident, et de minimiser les problèmes liés à ce déficit fonctionnel.

L'accès au bain ou à la douche doit se faire au moins une fois par semaine, et la surveillance de l'hygiène doit se faire avec toute la délicatesse requise.

Une préparation à la fin de vie

La fin de vie est un sujet délicat, qui doit être abordé de façon adaptée par rapport aux personnes que nous rencontrons. La mort est en effet perçue différemment d'une personne à l'autre : certains vont vouloir en parler, d'autres ont déjà fait des démarches pour le jour où cela arrivera, d'autres vont éviter le sujet...

La Maison de Repos, mobilisée pour donner vie aux dernières années de vie aux résidents, doit aussi tout mettre en œuvre pour tenter de les préparer à la mort, dans la plus grande sérénité possible.

Depuis longtemps, les équipes ont été sensibilisées par une prise en charge spécifiquement adaptée aux personnes en fin de vie. Plusieurs membres du personnel soignant ont suivi des formations dans le cadre des soins palliatifs.

Notre expérience nous invite à privilégier un accompagnement de fin de vie du résident, avec des phases palliatives, où les soins sont surtout centrés sur le nursing de confort, dans le lieu de vie individuel et personnalisé qui est sa chambre.

Ce travail doit se faire en collaboration avec le médecin traitant, l'équipe soignante et toute l'équipe paramédicale, mais aussi être accompagné et entouré par la famille, les amis proches, et éventuellement un conseiller religieux selon la volonté du résident.