Sous la supervision de Sophie Chesneau

Programme de formation axé sur la communication et les comportements perturbateurs adressé aux proches aidants de personnes présentant une maladie d'Alzheimer au stade léger à modéré

Mireille Couturier

Laurianne Morand

Plan de la présentation

- Recension des écrits
- Problématique
- Question de recherche et hypothèse
- Méthodologie
- Résultats: présentation d’un extrait de la formation
- Discussion et conclusion

Difficultés dans la maladie d'Alzheimer au stade léger à modéré

- Difficultés de communication
- Apparition de comportements perturbateurs (ex.: apathie, anxiété, agitation, etc.)

Besoins des proches aidants

- Avoir une meilleure connaissance de la maladie et des difficultés qui lui sont associées (troubles de communication et comportements perturbateurs)
- Développer des compétences efficaces de communication avec leur proche

(Benoit et al., 2003; Llanque et al., 2016; Rosa et al., 2010; Watson et al., 2012)

Conditions gagnantes pour une formation efficace

Selon Pinquart et Sörensen (2006):

- La participation active des aidants
- Volet informatif ET volet pratique
- Les interventions psychoéducationnelles ont des effets significatifs sur plusieurs éléments (ex.: fardeau de l'aidant, compétences et connaissances de l'aidant, etc.)

Selon Morris et al., (2018) et Nguyen et al., (2019):

- Périodes de discussion

Selon Zientz et al., (2007):

- Minimum 4 séances

Programmes existants

Communication

- be EPIC (Savundranayagam et al., 2020)
- TRACED (Small et Perry, 2012)
- AID-COM (Chesneau et al., 2019)

Comportements perturbateurs

- Programme ANSWERS (Judge et al., 2013)
- Programme de Lévesque et al. (2002)

Méthode Montessori

- Maria Montessori: la femme derrière la méthode
- Cameron Camp et *Montessori Programming for Dementia*
- Seulement appliquée dans des résidences pour personnes âgées
  - Bénéfice: la diminution de la prise de médicaments antipsychotiques

Concepts-clés :

- Engagement et intérêt
- Capacités préservées
- Activités porteuses de sens
- Réhabilitation (p. ex. récupération espacée)
- Gestion des comportements perturbateurs

(AG&D, 2019; Camp, 2010; Camp et al., 2019; Douglas et al., 2018; Elliot, 2007; Kergoat et al., 2020; Mahendra, 2001)

Problématique

La méthode Montessori n’a jamais été appliquée pour la gestion de comportements perturbateurs à domicile.

Aidants naturels/informels < intervenants

À domicile <

Léger à modéré < Modérément-sévère

(Eggenberger et al., 2013; Zientz et al., 2007)

Questions de recherche

- Est-ce qu'une formation qui intègrerait les principes Montessori répondrait aux besoins des proches aidants de personnes atteintes de la MA résidant toujours à domicile?
- Est-ce qu'une formation qui enseignerait des stratégies de communication aiderait les proches aidants au quotidien à avoir une meilleure communication avec le proche aidé et à mieux gérer ses comportements perturbateurs ?

Objectif de recherche

Élaborer un programme de formation axé sur la communication et sur les comportements perturbateurs

Devis et Méthodologie

1. Élaboration du programme
2. Mise à l'essai
3. Évaluation du programme (avec analyses)

➔ Notre programme : continuité d'AID-COM (Chesneau et al., 2019)

➔ Les ajouts au nouveau programme de formation :

- 1 séance supplémentaire
- Gestion des comportements perturbateurs
- Jusqu'au stade modéré de la maladie d'Alzheimer
- Méthode Montessori adaptée aux personnes ayant un trouble cognitif

(Chesneau et al., 2019; Pinquart & Sörensen, 2006)

Résultats : formation en 4 séances

➔ **Séance 1**

- Accueil (introduction et formulaires de consentement)
- Méthode Montessori et son adaptation pour les personnes âgées
- Volet **informatif** : capacités préservées, récupération espacée + présentation de stratégies de communication
- Pause
- Volet **pratique** : vidéos de différentes situations problématiques de la vie quotidienne + périodes de discussion
- Questionnaire sur l'utilisation de stratégies
- Mot de la fin (exercices à faire et thèmes de la prochaine séance)

Résultats : formation en 4 séances

- ➔ **Séance 2**
  - Troubles de la mémoire, d'accès lexical et de compréhension
- ➔ **Séance 3**
  - Discours
  - Comportements perturbateurs
- ➔ **Séance 4**
  - Révision
  - Pratique+++

Résultats (autres documents)

- **Matériel de formation**
  - Diapositives des séances
  - Dépliant
  - Journal de bord
- **Matériel d'évaluation**
  - Questionnaire sur l'utilisation des stratégies de communication et de gestion de comportements perturbateurs

Résultats

Formation en accéléré : Vivre 8 heures de formation en 3 minutes !

Volet informatif sur les comportements perturbateurs

Les comportements perturbateurs

- Aussi appelés des « comportements réactionnels »
- Pourquoi y a-t-il ces comportements?
  - Problème de santé
    - Ex. : Infection urinaire
  - Prise de médicaments mal gérée
  - Manque d'activités porteuses de sens
  - Communication inadaptée
    - Ex. : Infantiliser, materner, manque d'empathie...

(Camp et al., 2019; Kergoat et al., 2020)

Les comportements perturbateurs

Stratégies

Principes clés pour réduire les comportements perturbateurs

- Faire participer activement la personne dans des activités porteuses de sens pour elle!
  - Il est important que la personne ait un **intérêt** dans ce qu'elle fait et qu'elle se sente **utile** (considérez l'histoire de vie de la personne)
  - Ex. : jardiner, préparer le repas (pas seulement être devant la télé toute la journée)
- Modifier l'environnement
  - Établir des routines, utiliser des notes écrites, etc.

(Booth et al., 2020; Camp et al., 2019; Elliot, 2007; Mahendra, 2001; Polenick et al., 2020)

Volet « mises en situations »

Extrait de vidéo

Discussion et conclusion

- Formation novatrice et basée sur des preuves scientifiques solides
- Présentation de stratégies de communication et de gestion des comportements perturbateurs tout en intégrant la méthode Montessori (Camp et al., 2019) à domicile
- Développement de connaissances et de compétences des proches aidés selon une approche centrée sur la personne (Porock et al., 2015)

Futur outil de référence pour les proches aidants qui s'occupent de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer au stade léger à modéré résidant toujours à domicile

Merci de votre écoute!

Avez-vous des questions?

Références

Accompagnement en Gérontologie & Développements. (2019). Montessori Lifestyle, Cameron Camp. Répéré à https://www.ag-d.fr/presentation-agd/cameron-camp/

Benoit, M., Staccini, P., Brocker, P., Benhamidat, T., Bertogliati, C., Lechowski, L., . . . Robert, P. H. (2003). Symptômes comportementaux et psychologiques dans la maladie d'Alzheimer : résultats de l'étude REAL.FR. *La Revue de Médecine Interne, 24*, 319s-324s. http://dx.doi.org/https://doi.org/10.1016/S0248-8663(03)80690-2

Booth, S., Zizzo, G., Robertson, J., et Goodwin Smith, I. (2020). Positive Interactive Engagement (PIE): A pilot qualitative case study evaluation of a person-centred dementia care programme based on Montessori principles. Dementia, 19(4), 975-991. https://doi.org/10.1177/1471301218792144

Camp, C. J. (2010). Origins of Montessori programming for dementia. *Non-pharmacological therapies in dementia, 1*(2), 163-174. Repéré à https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3600589/

Camp, C. J., Erkes, J., & de Rossi, J. (2019). *Alzheimer, une vie pleine de défis: Des solutions pratiques pour un quotidien apaisé*. ESF Editeur.

Chesneau, S., Faucher, C., Morin, G., & Le Dorze, G. (2019). Evaluation of AID-COM, a communication-focused program for family carers of people with early-stage Alzheimer's disease: A pilot study (innovative practice). *Dementia, 0*(0), 1–12. http://dx.doi.org/10.1177/1471301219887038

Douglas, N., Brush, J., et Bourgeois, M. (2018). Person-centered, skilled services using a Montessori approach for persons with dementia. Seminars in Speech and Language, 39(03), 223-230. https://doi.org/10.1055/s-0038-1660781

Eggenberger, E., Heimerl, K., & Bennett, M. I. (2013). Communication skills training in dementia care: A systematic review of effectiveness, training content, and didactic methods in different care settings. *International Psychogeriatrics, 25*(3), 345-358. http://dx.doi.org/10.1017/S1041610212001664

Elliott, G. (2007). A focus on Montessori-based dementia programming. *Canadian Nursing Home, 18*(1), 35-40. Repéré à http://web.a.ebscohost.com.biblioproxy.uqtr.ca/ehost/detail/detail?vid=3&sid=f7f0b209-0dc2-4fa9-bcd7e43a2434b7f1%40sessionmgr4006&bdata=JnNpdGU9ZWhvc3QtbGl2ZQ%3d%3d#AN=106114301&db=c8h

Llanque, S., Savage, L., Rosenburg, N., & Caserta, M. (2016). Concept Analysis: Alzheimer's Caregiver Stress. *Nursing Forum, 51*(1), 21-31. http://dx.doi.org/10.1111/nuf.12090

Mahendra, N. (2001). Direct Interventions for Improving the Performance of Individuals with Alzheimer's Disease. *Semin Speech Lang, 22*(04), 291-304. http://dx.doi.org/10.1055/s-2001-17427

Morris, L., Horne, M., McEvoy, P., & Williamson, T. (2018). Communication training interventions for family and professional carers of people living with dementia: A systematic review of effectiveness, acceptability and conceptual basis. *Aging & Mental Health, 22*(7), 863-880. http://dx.doi.org/10.1080/13607863.2017.1399343

Références

Kergoat, M-J., Latour, J., Thorn, K. (2020). Devenir proche aidant : maladie d'Alzheimer et autres troubles cognitifs. Montréal, Québec : Éditions du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.

Nguyen, H., Terry, D., Phan, H., Vickers, J., & McInerney, F. (2019). Communication training and its effects on carer and care-receiver outcomes in dementia settings: A systematic review. *Journal of Clinical Nursing, 28*(7-8), 1050-1069. http://dx.doi.org/10.1111/jocn.14697

Pinquart, M., & Sörensen, S. (2006). Helping caregivers of persons with dementia: Which interventions work and how large are their effects? *International Psychogeriatrics, 18*(4), 577-595. http://dx.doi.org/10.1017/S1041610206003462

Polenick, C. A., Struble, L. M., Stanislawski, B., Turnwald, M., Broderick, B., Gitlin, L. N., et Kales, H. C. (2020). "I've learned to just go with the flow": Family caregivers' strategies for managing behavioral and psychological symptoms of dementia. Dementia, 19(3), 590-605. https://doi.org/10.1177/1471301218780768

Rosa, E., Lussignoli, G., Sabbatini, F., Chiappa, A., Di Cesare, S., Lamanna, L., & Zanetti, O. (2010). Needs of caregivers of the patients with dementia. *Archives of Gerontology and Geriatrics, 51*(1), 54-58. http://dx.doi.org/https://doi.org/10.1016/j.archger.2009.07.008

Watson, B., Aizawa, L. D., Savundranayagam, M. Y., & Orange, J.B. (2012). Links among communication, dementia and caregiver burden. *Canadian Journal of Speech-Language Pathology and Audiology, 36* (4), 276-283. Repéré à *http://cjslpa.ca/files/2012_CJSLPA_Vol_36/No_04_264_355/Watson-Aizawa-Savundranayagam-Orange_CJSLPA.pdf*

Zientz, J., Rackley, A., Chapman, S. B., Hopper, T., Mahendra, N., Kim, E. S. & Cleary, S. (2007). Evidence-based practice recommendations for dementia: Educating caregivers on Alzheimer's disease and training communication strategies. *Journal of Medical Speech-Language Pathology, 15*(1), liii-lxiv. Repéré à file:///C:/Users/Portable/Documents/Universit%C3%A9/Ma%C3%AEtrise%20en%20orthophonie/Hiver%202020/Troubles%20acquis%20du%20langage%20II/Articles%20scientifiques%20et%20documents%20importants%20(essai)/Zientz%20et%20al.,%202007.pdf