



ÉCOLE D'ÉTÉ DE PERFECTIONNEMENT SUR LE VIEILLISSEMENT

DESCRIPTION DES ATELIERS

Les participants assisteront à 4 ateliers parmi un choix de 10 différents ateliers.

Lieu : Pavillon Irène-Léger

Atteindre l'excellence : prendre soin de vous pour mieux intervenir

par Mireille Demers

Professeure de psychologie – Université de Moncton, campus de Shippagan

Atelier dynamique et interactif qui intègre théories, questions de réflexion, discussions et partages d'expériences. Cette formation tente de vous sensibiliser à l'importance de prendre soin de vous-même, d'avoir une vie équilibrée, afin d'exceller dans votre travail. Pour ce faire, nous verrons comment des habitudes de vie saines et un mode de vie équilibré mènent à l'excellence, tandis que la fatigue et le déséquilibre vous plongent dans un cercle vicieux d'attitudes négatives néfaste pour vous et pour ceux qui vous entourent.

Chez moi, je me sens mieux! Un programme de soins à domicile

par Jalila Jbilou

Professeure agrégée au Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick et à l'Université de Moncton

Dans le cadre d'une collaboration entre les médecins de l'Unité de médecine familiale-Dieppe (UMF-Dieppe) et Dr Jalila Jbilou (Professeure au Centre de formation médicale du N.-B. et à l'Université de Moncton), un programme de soins à domicile a été conçu et testé. Grâce à l'implication du Réseau de santé Vitalité (RSV) et de certains partenaires communautaires, ce programme est offert par l'UMF-Dieppe depuis juin 2017. Ce programme vise à offrir des services et des soins intégrés et accessibles à des personnes âgées vulnérables adaptés à leurs condition sociale, économique et de santé et à leurs besoins en assurant l'offre de services sécuritaires et de qualité à domicile par une équipe multidisciplinaire (médecins de famille, résidents et autres professionnels) et intersectorielle. Les services cliniques et sociaux sont établis en discussion avec la personne aînée, sa famille et l'équipe interprofessionnelle, sous la coordination de l'infirmière gestionnaire de santé. Un des objectifs principaux de cette démarche est de faire la démonstration de concept du programme « Maintien à domicile des aînés vulnérables » afin d'en faciliter la transférabilité dans le reste du territoire desservi par le RSV.

Comment changer la culture dans nos milieux de soins : enjeux et défis

par Dre Denise Melanson-Candela

Médecin généraliste avec spécialité en soins aux personnes âgées

Nos milieux de soins suivent encore un modèle médicalisé chez la population âgée et frêle en fin de vie. Cet atelier exposera les défis rencontrés dans le milieu hospitalier qui se transposent dans les foyers de soins communautaires.

La prévention des chutes : un enjeu de santé publique qui nous concerne tous!

par Dominique Cardinal et Caroline Borris

Respectivement Physiothérapeute et Ergothérapeute de formation

Il est connu qu'environ un tiers des personnes âgées de 65 ans tombent au moins une fois par année et que ce nombre augmente avec l'âge. Les conséquences physiques et psychologiques liées à ces chutes entraînent une diminution de l'autonomie et de la qualité de vie. L'atelier vise à mieux outiller les professionnels afin de prévenir les chutes chez les aînés. Le portrait de la problématique des chutes au Canada, les facteurs de risques de chutes, les outils d'évaluation des risques de chutes, les types d'exercices à enseigner, de même que les changements de comportements et les habitudes de vie à adopter seront les thèmes abordés dans cet atelier interactif. Enfin, nous parlerons brièvement d'un programme novateur de prévention des chutes *Marche vers futur* conçu pour répondre aux besoins d'une clientèle à distance.

Les besoins psychiques en fin de vie (2e partie, suite de l'an dernier)

par Valois Robichaud

Gérontologue, PhD

Le mourant est toujours un vivant; il est un sujet pensant et sa vie est plus intérieure qu'extérieure. Comme il est un vivant, nous sommes invités à lui parler, à l'écouter, à l'accompagner sur son chemin.

Quels sont les besoins psychiques de la personne en fin de vie? Quels sont aussi les limites, les impuissances de la réalité qui est vécue?

La mort n'a pas d'âge, du fœtus à l'enfant jusqu'à l'aîné. Il y a place pour le silence, la parole, le respect. La mort est digne et douce lorsqu'elle est relationnelle.

Les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD)

par Dre Hélène Masson

Neurologue au CHUMontréal et Professeure au Département de neurosciences, Université de Montréal

Illustration de la démarche d'intervention auprès des personnes âgées ayant des troubles cognitifs et comportementaux à l'aide d'une vignette clinique intitulée « elle crie, il frappe, l'autre déambule ».

Objectifs :

- a) Intervenir auprès d'un patient avec SCPD dans le contexte où la médication n'est pas indiquée ou inefficace, approche de base et stratégies d'intervention.
- b) Coordonner les interventions avec les équipes interdisciplinaires.
- c) Identifier quand le SCPD requiert une combinaison d'interventions non pharmacologiques et pharmacologiques.
- d) Connaître les outils d'évaluation des SCPD, les liens intéressants et les formations en ligne pour poursuivre votre apprentissage.

L'insomnie chez les personnes âgées

par Louise Mallet

Professeure à la Faculté de pharmacie, Université de Montréal

L'insomnie est présente chez 50 % des personnes de plus de 65 ans. Une modification dans l'architecture et la qualité du sommeil ainsi que les rythmes circadiens est notée avec l'âge. Le dépistage des troubles du sommeil devrait être effectué systématiquement lors d'une évaluation gériatrique. Certains médicaments peuvent contribuer à l'insomnie chez les personnes âgées. Les mesures d'hygiène du sommeil représentent une mesure simple à privilégier en traitement de première intention. La thérapie cognitivo-comportementale a été étudiée et demeure un traitement à considérer pour l'insomnie de la personne âgée.

Objectifs :

- a) Présenter les modifications dans le cycle du sommeil chez la personne âgée
- b) Discuter des traitements pharmacologiques et non pharmacologiques de l'insomnie.

Utilisation appropriée des antipsychotiques : implantation, impact et succès du projet à la Villa Sormany

par Julie Doucet

Infirmière immatriculée et coordinatrice du projet « Utilisation appropriée des antipsychotiques au Nouveau-Brunswick » au foyer de soins La Villa Sormany Inc.

Cet atelier traitera des étapes d'implantation du projet d'utilisation appropriée des antipsychotiques et les succès observés un an plus tard.

Sujets abordés :

- a) L'implantation du projet : comment s'y prendre
- b) Le partage des succès, des défis et de l'importance de l'approche
- c) Les changements survenus depuis l'implantation du projet

Le tout basé sur l'expérience vécue par la Villa Sormany.

Promouvoir une expérience positive au cours des soins corporels : prévenir le rejet des soins

par Sylvie Rey

Doctorante en sciences infirmières et chargée de cours à l'Université Laval

Les personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer ou une maladie apparentée présentent un déficit d'auto-soin qui les mène à recevoir de l'aide pour leurs soins corporels. Or, ces personnes peuvent exprimer des comportements de rejet des soins qui entraînent des conséquences négatives dont un manque de soins et le recours à des mesures de contention physique ou chimique. Les soignants ont parfois de la difficulté à comprendre ce phénomène complexe et à adapter leurs interventions. Le thème émergeant d'inconfort permet de mieux comprendre l'expérience difficile vécue par la personne au cours des soins corporels et qui produit l'expression des comportements de rejet de soins. Une intervention infirmière préventive est proposée. Cette intervention est axée sur la promotion d'une expérience positive au cours des soins corporels pour les personnes soignées et pour leurs soignants. Les propositions théoriques sous-jacentes au concept émergeant et à l'intervention infirmière seront présentées. Une vignette clinique permettra d'illustrer très concrètement les propositions et les interventions.