

24 heures avec l'équipe de l'Unité d'Hébergement Renforcée (UHR) de la Résidence ORPEA de l'Isle à Troyes (10)

Une UHR est une unité de vie spécifique dédiée à l'accueil de personnes âgées présentant des troubles sévères du comportement, rendant impossible le maintien à domicile ou en Unité de Soins Adaptés (USA) en EHPAD.

L'objectif de la prise en charge en UHR est de contribuer à la diminution ou disparition de ces troubles, grâce à un environnement adapté, ainsi que des soins et des activités thérapeutiques spécifiques, en vue d'un retour - si possible - aux conditions d'hébergement antérieures (domicile, USA, ...).



Dr POUCHARD
Médecin

Coordonnateur
« Réunir les critères de soin pour diminuer les troubles comportementaux grâce à une prise en charge non médicamenteuse, associée, ou non, à un traitement psychotrope minimal, et permettre la sortie du résident de l'UHR »

Je coordonne la prise en charge médicale de la Résidence. Mon rôle premier au sein de cette unité est d'étudier les demandes d'admission en UHR.

Les troubles du comportement font l'objet d'une évaluation par le NPIES (inventaire Neuro Psychiatrique destiné aux équipes soignantes) sur trois dimensions : fréquence, gravité et retentissement des troubles sur l'organisation de la journée de l'aidant ou du soignant.

Les troubles dits « productifs », qui sont les plus perturbateurs, associés à une déambulation pathologique, sont pris en compte pour l'admission : idées délirantes, hallucinations, agressivité, euphorie, désinhibition, irritabilité et comportement moteur aberrant.

Christine COLLOT
et **Laurence MOENDZEHANOU**

Assistants de Soins en Gériologie (ASG)

« Un accompagnement personnalisé des résidents et adapté à leur rythme de vie »

Notre formation d'ASG nous permet d'accompagner les résidents dans leurs différents troubles, de suivre leur rythme de vie, d'être à leur écoute et de s'adapter au jour le jour à leur comportement. Nous favorisons leur autonomie notamment par des activités thérapeutiques individuelles ou collectives, telles que : cuisine, soins de bien-être, activités manuelles... Depuis 6 ans, nous travaillons en lien étroit avec l'équipe pluridisciplinaire dans une approche globale de la personne, afin d'apporter une réponse personnalisée aux troubles rencontrés.

Au sein de l'UHR, la plupart des résidents déambulent en toute liberté et nous veillons tout particulièrement à leur sécurité.

Nous accompagnons aussi les familles dans la compréhension et l'acceptation des troubles de leurs proches et les invitons à participer aux différentes activités proposées.



De gauche à droite debout : **Victor LAILLET** Ergothérapeute / **Christine COLLOT** Assistante de Soins en Gériologie (ASG) / **Dr POUCHARD** Médecin Coordonnateur

De gauche à droite assises : **Eugénie SCAGLIA** Psychologue / **Hélène MOREAU** IDEC / **Nathalie BEKKAL** Infirmière / **Laurence MOENDZEHANOU** Assistante de Soins en Gériologie (ASG)



Eugénie SCAGLIA
Psychologue

« Un chariot d'activités flash pour une gestion immédiate des troubles du comportement »

Au-delà des missions d'évaluation des troubles du comportement et d'élaboration des projets personnalisés, je contribue - lors

des réunions pluridisciplinaires - à la recherche de solutions pratiques pour faire face à certains troubles psycho-comportementaux.

Dans le cadre de notre accompagnement non médicamenteux, j'ai travaillé en lien avec les équipes soignantes à la mise en place d'un chariot d'activités « flash », dans l'objectif d'une gestion immédiate d'un trouble du comportement, sans avoir recours aux médicaments. Une activité « flash » est individuelle et

de courte durée (moins de 15 min). Dans le chariot, sont contenues des huiles essentielles, de la musique de relaxation, des lumières apaisantes, photos souvenir, activités manuelles, planches de manipulation et poupée d'empathie.

Pratiquée au calme, en fonction des centres d'intérêt de la personne, ce projet a rencontré un franc succès auprès des équipes et les résultats sont probants !



Hélène MOREAU
IDEC

« Donner un sens thérapeutique aux équipes, autour de réflexions pluridisciplinaires »

Outre les fonctions inhérentes à mon métier d'IDEC, j'accompagne et dynamise les équipes dans leur proposition de prise en soin des résidents.

Au sein de l'Unité, nous avons développé 2 axes majeurs d'accompagnement des résidents :

- Laisser s'exprimer le trouble du comportement à n'importe quel moment du jour et de la nuit, l'analyser, le comprendre et le décortiquer. Le but est d'élaborer des hypothèses de travail pour essayer de stabiliser le comportement et aider le résident à comprendre l'environnement qui l'entoure ;
- Mettre en place des activités thérapeutiques non médicamenteuses afin d'éviter les traitements psychotropes néfastes.

Nous travaillons aussi auprès des familles pour favoriser la compréhension de la maladie et améliorer la collaboration. Un accompagnement peut être proposé pour essayer d'atténuer la souffrance des proches.



Victor LAILLET
Ergothérapeute

« Conserver l'autonomie par la participation du résident dans ses activités de vie quotidienne »

J'établis un diagnostic ergothérapeutique à l'aide du recueil de données sur les habitudes de vie du résident pour les actes de la vie quotidienne (toilette, prise de repas, déplacements, ...).

En UHR, la problématique de l'errance des résidents est importante ; la marche reste pour certains, l'unique activité exercée. Aussi, je m'adapte à leurs pathologies pour les sécuriser dans leur environnement et avec autrui. Je mets en place des ateliers d'équilibre pour maintenir les capacités motrices et les aptitudes à la marche, ainsi que des repas thérapeutiques qui participent à stimuler les résidents et institutionnaliser la prise du repas.

Enfin, la collaboration étroite avec les Aides-Soignants m'aide à connaître mieux encore les résidents au sein de l'unité. Mes évaluations sont quotidiennes et évoluent constamment en fonction de l'adaptation du résident à son environnement et à l'expression de ses troubles.



Delphine GEORGES
Aide-Soignante de nuit/ASG

« Du bon usage des thérapies non médicamenteuses pour le bien-être des résidents »

Parmi les outils existants dans la gestion des troubles du comportement et/ou du sommeil, la mise en place du chariot d'activités « flash », à laquelle j'ai participé, me permet de proposer aux résidents différentes alternatives de relaxation.

Cette approche multi sensorielle stimule et éveille les 5 sens. Elle est propice au bien-être et à l'apaisement. Cette démarche vise à focaliser l'attention du résident afin de le détendre et favoriser ainsi l'endormissement.