|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Facteurs de risque** | **Symptômes** | **PEC** | **Diagnostic** |
| **Caractéristiques sociaux démographiques** | * activité
* profession (2)
* profession violente : exemple : boxeur.
* origine intellectuelle
* mode de vie, ça peut jouer
* Vie de misère
 | **Toubles cognitifs:** | * troubles mémoriels (5)
* des oublies trés fréquents
* perte de mémoire générale
* perte de mémoire à CT (2)
* perte de mémoire à long terme
* désorientation spatiale et temporelle (3)
* prosopagnosie (3)
* Aspect de soudaineté : du jour au lendemain
* Perte de mémoire progressive
* Perte des facultés mentales
* ne plus avoir aucune connaissance
* Du mal à suivre une conversation, tout ce qui demande de la concentration et de lier les choses entre elles
* pas capable d’avoir une conversation
* des oublis tout bêtes
* touche le cerveau, la tête
* dégénérescence des capacités cognitives
* gestes qu’on oublie
* carence du langage
* oubli du passé, des souvenirs et de son histoire
* Pose des question sur le passé, redondance sur des évènements de vie passés
* Difficulté à s’ancrer dans le présent.
* Ne reconnaît plus personne(2)
 | **PEC Médicamenteuse**  | * médicaments pour troubles moteurs
* Traitements médicamenteux
* pas de médicaments
 | **Pour:** | * Impossible de cacher le diagnostic
* Seulement pour la famille pour qu’elle puisse prendre des dispositions(2)
* L’annoncer le plus tôt possible au patient en lui expliquant comment il a été détecté Alzheimer et l’avancement de sa maladie.
* L’annoncer également à la famille en leur expliquant de quoi sera fait l’avenir (il ne sera pas facile)
* Ne voit pas pourquoi on ne leur dirait pas
* ça fait encore plus peur de ne pas savoir pourquoi on oublie
* Pouvoir s’y préparer
* Lui dire car “la personne n’es pas bête”
* Dire que si la personne est consciente, jeune et à un degré précoce
* L’annoncer de façon très solennelle et par de spécialistes.
 |
| **Évènement de vie** | * retraite
* traumatisme (2)
* drogue (en avoir pris abîme neurones)
* choc/émotion
* stress/peur d’être malade
* chute
 | **Toubles du comportements** | * perte du savoir-faire (gestes du quotidien)(2)
* Imprévisible
* Il y a tout qui se confond
* un peu agressives (2)
* Des problèmes avec des choses du quotidien(2)
* Tout ce qui est routinier peut être oublié
* Ils sont irresponsables : ils ne savent plus ce qu’il faut faire pour ne pas se mettre en danger
* ne peuvent pas se débrouiller tout seul (2)
* personne coupée du monde comme autiste,, isolée, perdue
* cloîtrée dans une bulle
* n’est plus autonome (2)
* perte de la notion de manger
* peu d’activités quotidiennes
 | **PEC sociale:*** **Institutionnalisation**
* **Aide à domicile**
* **Ateliers**
 | * instituts pour éviter aggravation maladie (2)
* aide à domicile si pas trop grave
* activité
* exercice du jour (jeux de société...)
* mémory
* plannings
* Aides-soignants
* infirmière
* Psychologue
* Psychomotricien
* MDR
* Formation de d’avantage de personnel dans la branche Alzheimer.
* contre les EHPAD
* Leur expliquer tous les gestes de soins, leur parler avec calme et gentillesse
* Les faire participer (à leur toilette, par ex.)
* Ne pas les laisser seules parce que c’est comme laisser des enfants en bas âge
* Stimulation de tous les soignants
* Les hospitaliser si la famille n’est pas prête à prendre en charge personnellement
* Manque de place au niveau des structures hospitalières, des maisons d’accueil.
 | **Contre** | * provoque une peur inutile pour le patient qui ne s’en souviendra de toute façon plus
* Ne pas mettre l’étiquette “Alzheimer”
* ça ne change rien
* il va y avoir une baisse du moral; une aggravation de la maladie et cela favorise l’étiquetage
 |
| **Origine biologique** | * neurologique (2)
* dégénérescence des cellules nerveuses (2)
* hérédité/les gènes(2)
* neurones ne se renouvellent plus (2)
* dégradation des neurones (2)
* Vieillesse
 | **Toubles moteurs :**  | * troubles musculaires
* pertes de sensations
* dégénérescences des capacités physiques
* perte d’équilibre
* dégradation des fonctions
* gestes répétitifs
* un peu comme AVC
* tremblements
* motricité réduite
* Toujours assise
 | **Thérapies :**  | * Thérapies de groupes (Chanter, danser etc)
* La musique peut aider
* Tout ce qui est expressions corporelles
* La peinture peut-être aussi
* Album avec les photos et les noms des personnes proches
* Par la parole, l’écoute donné au patient par un psychologue.
* Atelier de prise de conscience et d’explication de la maladie et de ses conséquences dans le temps auprès du patient et de la famille.
* Accompagnement des aidants et du patient en donnant de l’information sur la prise en charge, sur l’évolution de la maladie
* Atelier de réadaptation dans le temps et l’espace.
 | D**out**e | * dire qu’il y a des petites pertes de mémoire sans prononcer le nom MA, à faire en présence d’un médecin et d”un proche et lui annoncer doucement
* Ne pas dire le mot “Alzheimer” car c’est une terme qui fait peur mais parler de déficit. Faire une annonce progressive.
* Un peu bizarre
* Peut aider. Ou pas, ça dépend.
 |
| **Origine inconnue**  | * Volonté peut-être inconsciente d’oublier quelque chose.
* Elle préfère rester dans le passé et se rappeler les bons moments qui rassurent plutôt que de devoir affronter la réalité
* j’ai aucune idée(2)
* Maladie mondiale qu’on ne connaît pas vraiment.
 | **Toubles psychiques** | * délires (2)
* hallucinations
* plaintes
* effraiment
* retour à l’enfance, à un état enfantin
* comme un bébé, un nourrisson
 | **Aucune** | * maladie qui ne se guérie pas mais on peut en ralentir les effets.
* Pas de médicament, ne se guerrit pas
* pas de traitement mais les recherches avance la dessus
 |  |
| Associée à une autre pathologie | * cancer
* maladie de Parkinson
* Vache Folle
 | Troubles du langage | * Des problèmes liés au langage
* carence du langage
* Ne parle pus
 | Euthanasie | * si vraiment ils sont lucides et le demandent
 |  |  |
| Thérapeutique | * traitement
 | Anosognosie | * Elle s’en rend pas compte de toutes manières
* Il faut que ce soit une autre personne qui vienne lui dire
* pas consciente  de sa perte de mémoire
 | Famille | * S’occupe de la personne
* Devoir de mémoire
* place capitale
* Ne pas s’énerver contre la personne
* Ne pas la culpabiliser

       * La rassurer
* Prendre un peu de recul car situation difficile à vivre (déclin d’un être aimé) et comportements pas forcément adaptés (2)
* Manque de moyens pour les aidants dans la prise en charge pour les soulager, qu’ils puissent se reposer et s’occuper d’aux aussi donc mise en place de d’avantage de structure d’accueil.
* garder le lien familial et emotionnel avec la personne malade
 |  |  |
|  |  | Absence de douleur | * pas dérangeant pour la personne
 | Autres | * Mettre de la couleur dans les instituts d’accueil.
 |  |  |
|  |  | Stadestypes de maladie | * maladie imprévisible, inguérissable, progressive, différents selon degrés
* Maladie qui prend de l’ampleur, qui croît de façon différente d’une personne à l’autre
* Ordre d’apparition des symptômes aléatoire, d’une personne à l’autre : des symptômes peuvent être présents chez les uns et absents chez les autres. -> Il existerait plusieurs Maladies d’Alzheimer, plusieurs formes (2)
* maladie d’un certain âge, qui touche personnes âgées (2)
 | prévention | * entraîner son cerveau
* travailler sur les émotions
 |  |  |
|  |  | Inconnus | * aucune idée
 |  |  |  |  |