

## Structures d'accueil médico-SOCIAL QUAND ET COMMENT CHOISIR ?

### EHPAD SPÉCIALISÉS ALZHEIMER

Etablissements spécialisés dans les troubles du comportement, employant du personnel formé en permanence sur les approches thérapeutiques du patient désorienté. Ce type d'établissement bénéficie généralement d'une équipe médicale et paramédicale salariée à temps plein.

#### DANS QUEL CAS ?

Les soins, le cadre de vie, les animations (à plein temps) sont étudiés et parfaitement adaptés pour des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer. Tout sera conçu pour maintenir au maximum l'autonomie de la personne. Le tarif est généralement élevé mais les prestations correspondent.

#### QUELLES FORMALITÉS ?

Comme pour un EHPAD classique, il est conseillé de s'y prendre à l'avance en déposant un dossier de pré-inscription avec dossier médical récent. Visite des locaux, rencontre et échange avec le directeur de l'établissement et de l'équipe en place sont vivement recommandés.

### HÉBERGEMENT TEMPORAIRE

Accueil de jour et de nuit à durée limitée en EHPAD (structure sécurisée afin d'éviter des risques pour le malade).

#### DANS QUEL CAS ?

Pour permettre à l'aidant principal de souffler un peu, de prendre des vacances ou de s'occuper de lui-même et de sa santé. Prise en charge des personnes dépendantes même à un stade avancé de la maladie. Le séjour temporaire peut également servir de période d'essai pour le patient et faciliter ensuite son intégration en vue d'un séjour permanent.

#### QUELLES FORMALITÉS ?

Contact direct avec la structure. Entrée sur dossier. Une partie médicale de ce dossier doit être remplie par le médecin traitant. Le dossier est ensuite étudié par une commission d'admission. Cet accueil nécessite donc que le médecin coordonnateur rencontre le patient et sa famille, ainsi que le directeur de l'établissement.

### HÉBERGEMENT PERMANENT EN EHPAD

Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes.

#### DANS QUEL CAS ?

Pour les personnes dépendantes dont l'état de santé nécessite un environnement et une surveillance médicale sécurisée 24h/24.

#### QUELLES FORMALITÉS ?

Les places étant insuffisantes, il y a souvent des listes d'attente. Visite et contact avec la direction sont vivement conseillés pour activer la prise en charge. Déposer un dossier de pré-inscription avec dossier médical récent. Décision d'admission sous 72h en moyenne.

**Trouvez une place en EHPAD  
spécialisé en 24h  
partout en France**

## Un organisme indépendant et gratuit au service des familles.

### • UNE SÉLECTION RIGOREUSE DES MEILLEURS EHPAD DE FRANCE

Visites régulières des Etablissements, Grille de critères sélectifs, inspections surprise par des professionnels en gérontologie, Questionnaires qualité auprès des familles ayant un proche résidant sur place...

### • UN PARTENARIAT AVEC LES EHPAD, À VOCATION QUALITATIVE ET ÉCONOMIQUE

Grille de critères qualité, Maintien et stabilité du niveau de prestations, Efficacité de gestion des places et des inscriptions, traitement des urgences en 24h.

### • UN LIEN PRIVILÉGIÉ AVEC LA FAMILLE

Accueil et Orientation des familles, Réponses professionnelles et attentives des besoins spécifiques de chacun, Aide et conseils pour l'intégration, Suivi.

**VOTRE CONSEILLÈRE RETRAITE PLUS  
VOUS ACCOMPAGNE JUSQU'À  
L'OBTENTION D'UNE PLACE ADAPTÉE  
DANS LES DÉLAIS ET TARIFS REQUIS.**

### Retraite Plus en chiffres :

- Retraite Plus a référencé **650 établissements** de qualité en France.
- Ce qui représente près de **50 000 lits** sur tout le territoire national.
- Retraite Plus, c'est plus de **30 000 familles** qui nous font confiance.

### Retraite Plus, un service gratuit :

- Pour faire face aux besoins des familles en recherche de maisons de retraite, l'organisme a choisi de réunir tous les moyens possibles pour offrir **gratuitement** aux familles le meilleur choix.

**Service Gratuit d'orientation  
en Maison de Retraite**

**N°Vert 0 800 941 340**

contact@retraiteplus.fr - www.retraiteplus.fr

RETRAITE PLUS



Edition spéciale Alzheimer  
**LES CAHIERS DE RETRAITE PLUS**

**Votre parent est atteint  
de la maladie d'Alzheimer ?**

**EXIGEONS DES SOLUTIONS  
AU QUOTIDIEN**



**Service Gratuit**  
d'orientation en Maison de Retraite

**N°Vert 0 800 941 340**

contact@retraiteplus.fr  
www.retraiteplus.fr

RETRAITE PLUS

# Les 10 signes pour repérer la maladie

## 1. La mémoire immédiate

La personne atteinte de la maladie d'Alzheimer oublie systématiquement des événements qui viennent de se produire.

## 2. Les tâches familiales

La maladie d'Alzheimer a des répercussions sur la capacité du malade à exécuter des tâches familiales pourtant élémentaires, comme faire son lit.

## 3. Les troubles de langage

Le malade a tendance à perdre l'emploi de mots courants pour leur substituer des mots incongrus qui rendent ses phrases incompréhensibles.

## 4. Perte du sens de l'orientation

Celui qui souffre de la maladie d'Alzheimer se perd très facilement, même dans des lieux qu'il connaît. Il ne se souvient plus où il habite.

## 5. Ne sait plus choisir

Le malade d'Alzheimer ne sait plus exercer son jugement. Il a du mal à faire des choix et opte souvent pour des solutions incohérentes ou contradictoires.

## 6. Ne comprend plus les choses abstraites

Que ce soit les factures, les calendriers ou tout autre type de numérotation, le malade éprouve de grandes difficultés à s'adapter aux choses abstraites.

## 7. Désordre permanent

Le malade d'Alzheimer ne sait plus ranger. Ses propres affaires sont en désordre permanent.

## 8. Inconstance et sautes d'humeur

Le malade d'Alzheimer peut changer d'humeur en un clin d'oeil. Il passe de la douceur à la colère, sans aucune raison apparente.

## 9. Troubles de la personnalité

Une personnalité qui était avenante et très sociale peut devenir renfermée et méfiante, exprimant des sentiments de peur ou de solitude, et parfois inversement.

## 10. Le manque d'intérêt

Le malade d'Alzheimer perd tout intérêt à réaliser des activités qui lui tenaient jusque-là à coeur. Il devient passif et attend de son entourage qu'il le motive.

## COMPRENDRE LE MALADE

### Le malade d'Alzheimer ne pense pas qu'il est malade !

"Tout va bien, je n'ai aucun problème de mémoire, c'est mon entourage qui dit cela pour se débarrasser de moi plus vite".

Cette méconnaissance de soi est le symptôme d'une volonté plus au moins consciente d'autodéfense afin d'éviter de dévoiler aux autres son handicap, et de se protéger de la peine qui accompagne toute acceptation de la maladie : "J'ai certes de légers troubles de la mémoire, mais quoi de plus normal pour une personne de mon âge...".

**Attention, ce refus de s'avouer malade empêche même, dans la plupart des cas, le malade d'Alzheimer d'accepter de se soigner.**

"Je n'ai besoin de personne pour prendre mon traitement, je n'ai pas besoin que l'on m'apporte mes repas, je me débrouille très bien tout seul".

### Le malade est anxieux.

L'anxiété du patient est constatable dès les débuts de la maladie, c'est-à-dire dès que la personne prend conscience que ses capacités intellectuelles diminuent sérieusement.

Chaque modification intervenant dans son environnement va provoquer chez le malade un sentiment de stress et d'inquiétude, pour la simple et bonne raison qu'il a du mal à **gérer la nouveauté**. Que ce soit la présence d'une personne étrangère à son domicile ; le fait que des objets familiers aient pu changer de place ; des déplacements inhabituels comme un voyage ou un déménagement.

Le sujet est inquiet, parce qu'il a pris conscience que le monde qui l'entoure lui échappe et ne correspond plus à ce qu'il en connaissait.

Il arrive même que ce sentiment d'angoisse se concrétise par des appels au secours soudains, des cris, des conduites paradoxales et provocatrices, des déambulations, voire des fugues...

Il se peut que devant des situations qui lui semblent ingérables, le malade en vienne à faire preuve d'hystérie, exprimant un violent sentiment de panique et de confusion.

### Le malade est triste...

Tout au long de sa maladie, le patient est souvent sujet à des dépressions fréquentes et plus ou moins durables.

Une impression d'abandon et de tristesse qui survient tout particulièrement lorsque le malade est mis en **situation d'échec** ou quand il est seul.

Mais la dépression véritable est surtout observée lors des premiers mois de l'apparition de la maladie, quand le patient est encore à même de prendre conscience de son handicap.

## ADOPTER LA BONNE ATTITUDE

### Ménager les sentiments du patient ...

Si le jugement et le raisonnement sont altérés, les émotions, l'affectif restent. La famille composera donc avec cet élément important sachant que son parent conserve en effet toute sa sensibilité et continue à éprouver de la joie, de la colère, de la peur, de l'amour ou de la tristesse, et à réagir à tous ces sentiments.

### Eviter de le contrarier !

Il vous prend pour la voisine, il veut son écharpe en plein été ? Si son choix ne le met pas en danger et que cela lui fait plaisir, acquiescez. Et si vous êtes face à un problème (ou qu'il y a danger), évitez les discussions inutiles et faites diversion : Il veut fuguer ? Proposez-lui par exemple un café ... Argumenter ne servirait à rien sinon à la mettre en échec.

### S'adapter !

Les proches doivent essayer de comprendre la psychologie du malade, s'adapter à son comportement tout en essayant de retenir son attention. On essaiera par exemple de lui parler en le regardant droit dans les yeux, en s'exprimant le plus clairement possible et avec amour, et surtout en parlant calmement sans démultiplier les informations... Le but étant d'intégrer la logique du malade (en faisant abstraction de nos propres habitudes si possible.)

### Lui accorder de l'importance !

Il est fondamental de ne pas trop assister le malade en l'empêchant d'agir seul. Au lieu de tout faire à sa place, on s'efforcera de lui laisser le maximum d'autonomie. Par ailleurs, il est bon de susciter son autonomie en l'orientant dans ses choix ; par exemple, il vaut mieux lui demander s'il préfère manger des lentilles ou des pâtes, plutôt que de lancer : "Qu'est-ce que tu veux manger ?".

## Diagnostic

Un diagnostic précoce fera bénéficier les malades d'un traitement et d'une prise en charge le plus tôt possible. Dans cette démarche, votre rôle est primordial.

S'il n'est pas possible de guérir de la maladie d'Alzheimer, il existe malgré tout des traitements et des approches thérapeutiques qui favoriseront le maintien des aptitudes encore existantes chez la personne atteinte d'une part, et qui d'autre part, aideront la famille dans son accompagnement quotidien.

De nombreuses et importantes recherches sont en cours permettant de découvrir des médicaments qui ralentissent l'évolution de la maladie et qui améliorent la qualité de vie des patients et de leur famille.

Plusieurs médicaments sont indiqués dans les formes légère et modérée de la maladie. Un seul est indiqué au stade sévère. Ces médicaments seront prescrits par un médecin neurologue, gériatre ou psychiatre.

Contactez une conseillère  
**RETRAITE PLUS**

N°Vert 0 800 941 340

contact@retraiteplus.fr - www.retraiteplus.fr

RETRAITE PLUS

