



13<sup>ème</sup>  
de la CONGRÈS  
Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest



Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !



28 & 29  
sept. 2023

Pessac  
Institut des Métiers  
de la Santé



# LES UNITÉS DE VIE ALZHEIMER EN EHPAD

## Où en est-on ?

### Cercle Alzheimer Aquitaine



13<sup>ème</sup>  
de la CONGRÈS  
Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest



Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !



28 & 29  
sept. 2023

Pessac  
Institut des Métiers  
de la Santé



# UN PEU D'HISTOIRE

## DU CANTOU À NOS JOURS...



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# CANTOU

Centre d'Animation Naturelle Tirée d'Occupations Utiles / Coin du feu en occitan

- Fin des années 1970
- « Special Care Units » apparus aux Etats-Unis quelques années auparavant
  - > douze chambres individuelles aménagées par les familles autour d'une salle commune polyvalente (préparation et partage des repas, espace de repos et de détente)
  - quatre maîtresses de maison par Cantou : personnel polyvalent qui accompagne les résidents et se tient à leur disposition tout en évitant de se substituer à eux pour les actes qu'ils peuvent encore effectuer seuls



5<sup>ème</sup> CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



> Une réunion mensuelle à laquelle participaient toutes les familles du Cantou, les maîtresses de maison et la direction.

Ce modèle s'est imposé dans les années 1980 comme une référence dans les établissements « classiques ».



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# UN PEU D'HISTOIRE

- **2002** : Rapport du professeur Jean-François Girard qui propose de favoriser la création d'unités d'accueil spécifique pour les personnes atteintes M.A.M.A. de 10 à 15 places pour des séjours non temporaires.
- **2008** : groupe de réflexion sur les critères de définition et missions «**Unités Spécifiques Alzheimer en EHPAD** et prise en charge des **troubles sévères** du comportement»

*Gérontopôle - Hôpitaux de Toulouse, août 2008*



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



## 5 critères nécessaires pour la définition d'une Unité Spécifique Alzheimer en EHPAD :

- 1/ Une population ciblée :** patients souffrant de la maladie d'Alzheimer ou syndrome apparenté compliqué de symptômes psycho-comportementaux dits « productifs », « gênants » ou « perturbateurs »,
- 2/ Un personnel** en nombre suffisant, qualifié, volontaire, formé et soutenu,
- 3/ Un projet spécifique** de soin et un projet de vie personnalisé,
- 4/ Une participation des familles** et un programme d'aides aux aidants,
- 5/ Un environnement architectural** adapté et indépendant du reste de la structure.



# 1/ Une population ciblée

- Les unités spécifiques Alzheimer doivent s'adresser aux patients souffrant de maladie d'Alzheimer ou syndrome apparenté **documenté** (diagnostic DSM IV, NINCDS-ADRDA), **compliqué(e) de symptômes psycho-comportementaux dont la sévérité et/ou la persistance compromettent la qualité de vie du patient et sa sécurité**, et ne sont pas compatibles avec son maintien dans l'unité traditionnelle de l'EHPAD.
- **Les symptômes psycho-comportementaux** nécessitant une prise en charge spécifique comme étant les symptômes dits «productifs» ou «gênants» tels que **l'agitation** psychomotrice, les **troubles du sommeil** et **l'agressivité verbale ou physique**.



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



## 2/ Un personnel dédié

- Le fonctionnement d'une unité spécifique Alzheimer nécessite **une meilleure adéquation en personnel soignant** (en termes d'ETP et de pluridisciplinarité) :
- La présence spécifique d'un **soignant la nuit** au sein de l'unité
- Les soignants doivent être en **nombre suffisant, qualifiés, motivés, volontaires et soutenus**
- La **formation** du personnel est une des bases des unités spécifiques Alzheimer ; elle doit être **continue**.



## 3/ Un projet spécifique

**Les axes principaux du projet de soin sont :**

- Discuter et évaluer l'intérêt d'un traitement spécifique,
- **Détecter, prévenir et traiter** les symptômes psycho-comportementaux,
- Favoriser et stimuler l'utilisation des capacités restantes,
- Lutter contre la dénutrition,
- Prendre en charge les comorbidités,
- **Considérer les aspects éthiques.**



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



## 4/ Une participation de la famille

- Informer l'entourage que son implication dans le projet de soin et de vie, s'il la désire, est souhaitable et profitable au patient.
- Le **soutien actif des proches** et l'accompagnement des aidants est une mission importante de l'unité spécifique Alzheimer.
- L'existence d'un contrat passé entre les proches du résident et l'équipe, réévalué régulièrement, permettrait d'initier cette implication et de la réévaluer, par la suite.



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



## 5/ Un environnement architectural adapté

L'environnement doit être le support d'un projet de vie et de soin adapté :

- Il doit faciliter les conduites autonomes et **limiter les comportements inadaptés,**

- Il doit permettre d'éviter la sur-stimulation entre des résidents trop nombreux, favoriser les interactions sociales et créer du lien entre les patients.

Selon le groupe de travail, **la capacité d'accueil ne peut excéder 14 résidents.**

Le chiffre de 14 résidents est imposé dans le cadre de la sécurité incendie et pour la création de nouveaux établissements.



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# UN PEU D'HISTOIRE

- **2008** : groupe de réflexion sur les critères de définition et missions  
Gérontopôle - Hôpitaux de Toulouse, août 2008

« **Unités Spécifiques Alzheimer en EHPAD** et prise en charge des **troubles sévères** du comportement »

- **Plan Alzheimer 2008-2012** :

**Objectifs** : réponse médico-sociale et sanitaire graduée aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou une maladie apparentée qui ont des troubles psychologiques et du comportement en créant **trois catégories de dispositifs spécialisés** dans les établissements destinés à différentes étapes de la maladie et de sévérité des troubles du comportement.



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



## Trois catégories de dispositifs spécialisés dans les établissements destinés à différentes étapes de la maladie et de sévérité des troubles du comportement :

- **Les Pôles d'activité et de soins adaptés (PASA)** : accueil de jour pour les résidents des EHPAD qui présentent des troubles modérés du comportement,
- **Les Unités d'hébergement renforcé (UHR)** : unités établies soit en EHPAD ou en USLD et pour les personnes atteintes de M.A.M.A avec des troubles sévères ou aigus du comportement,
- **Les Unités cognitivo-comportementales (UCC)** : unités établies dans des SSR, principalement gériatriques, où l'on fournit des soins, pour quelques semaines, à des personnes atteintes de M.A.M.A. dans des moments de crise de leurs troubles du comportement.



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



**«Le plan Alzheimer 2008-2012 n'a curieusement pas inclus dans cette palette les Unités de Vie Alzheimer ou Unités de vie spécifiques ou protégées, qui sont les successeurs des Cantous et accueillent dans les EHPAD les malades atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée, principalement avec des troubles modérés du comportement.»**

Rapport IGAS 2021-2022



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé





13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# LA RÉALITÉ DU TERRAIN



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



## En France

1,2 million de personnes sont directement concernées, "dont plus d'une personne sur trois parmi les 90 ans et plus, et près du double en France en 2050".

## Dans les Ehpad

«On estime que le nombre de résidents atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée dépasse désormais 50% du total des résidents", cette proportion allant augmenter dans les années à venir. Selon l'Organisation mondiale de la santé, ces maladies sont "la première cause de dépendance et d'invalidité chez les personnes âgées».



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



- Près de **3000 EHPAD** disposent aujourd'hui d'une ou plusieurs unités protégées Alzheimer.
- Environ **90 000 places** réservées aux résidents atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée (Fondation Médéric Alzheimer, juin 2021).



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



- A ce jour, toujours pas de cahier de charge spécifique pour les unités de vie
- Appellations multiples : **UVP / UP/ USA /UVA/UPAD/ EVP**
- Un peu plus de **10% des établissements** proposent un **tarif supérieur** pour les séjours en unité de vie

(Enquête mission (rapport IGAS 2021) (n=193 EHPAD))



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



- **Statut juridique** de ces établissements :
  - > privé lucratif (33 )
  - > public hospitalier (6)
  - > public territorial (4)
  - > public autonome (3)
  - > privé non lucratif (1).

(Enquête mission rapport IGAS 2021) (n=193 EHPAD)



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



- **Pas de critères d'admission clairs**
- **Pas de diagnostic précis établi**
- **Troubles de comportement productifs sévères**
  - déambulation pathologique
  - idées délirantes, hallucinations
  - désinhibition
  - agitation
  - agressivité



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest



Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !



28 & 29  
sept. 2023

Pessac  
Institut des Métiers  
de la Santé



- 65 % des résidents présentent des troubles du comportement qui se répartissent ainsi, en fonction des scores obtenus au NPIES (enquête de la mission IGAS) :
  - ✓ 22 % présentent des troubles légers (médiane 18 %)
  - ✓ 22 % présentent des troubles modérés (médiane 20 %)
  - ✓ 16 % présentent des troubles sévères (médiane 14 %)
  - ✓ 5 % présentent des troubles aigus (médiane 2 %)
- 21 % de résidents qui présentent des troubles sévères voire aigus, et une fréquence importante des troubles (rapport Jeandel et Guerin 2021 & enquête de la mission IGAS).
- Pour 20 % des EHPAD, les actes de violence sont réguliers (tous les mois ou deux/trois mois), pour 45 % d'entre-eux, ils sont fréquents et pour 27 %, quotidiens (enquête de la mission IGAS).



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



- **Utilisation encore fréquentes de psychotropes**
- **Projet d'accompagnement pas toujours personnalisé**
- **Participation accompagnement des familles insuffisants**

« Dans un registre proche, la mission a pu constater sur le terrain une faible participation apparente des proches et des familles, ainsi que des bénévoles, à l'organisation et à l'animation de la journée des résidents atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée et présentant des troubles psychologiques et du comportement. C'est pourtant, selon l'expérience internationale, un facteur de qualité de la prise en charge ». IGAS



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



## • Encadrement en personnel insuffisant

(rapport de la concertation Grand Age Autonomie Jeandel-Guérin, 2021)

«Le déficit d'encadrement est encore plus significatif dans les établissements qui ont une proportion importante de résidents atteints de M.A.M.A avec des troubles psychologiques et du comportement modérés à sévères, **faute de lien entre la sévérité des troubles cognitifs et des troubles psychologiques et du comportement, d'une part, et le montant des financements d'autre part**».

**Lien personnel / financement**

**Grille AGGIR et référentiel PATHOS**



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



PAS DE RÉPONSE...



J'AI MIS QUELQUES  
MINUTES À COMPRENDRE  
CE QUI ÉTAIT EN TRAIN  
DE SE PASSER...



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# **Composition en ETP des équipes des UVA et comparaison avec les professionnels affectés en UHR**

Source :

Enquête mission (rapport IGAS 2021) (n=193 EHPAD)



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



Nombre moyen de places	UVA (13.15 places en moyenne)	UVA Pour 14 places	UHR Pour 14 places
Nombre total de professionnels affectés à l'UVA (en ETP)	6.45	6.86	11.02
Assistants de soins en gérontologie (en ETP)	1.17	1.25	4.08
Aide-Soignante (en ETP)	3.27	3.48	5.81
AMP /AES (en ETP)	1.02	1.09	0.63
<i>Ergothérapeute (en ETP)</i>	<i>0.08</i>	<i>0.09</i>	<i>0.16</i>
<i>Psychomotriciens (en ETP)</i>	<i>0.05</i>	<i>0.05</i>	<i>0.19</i>
<i>Psychologues (en ETP)</i>	<i>0.19</i>	<i>0.20</i>	<i>0.23</i>
<i>Animateurs (en ETP)</i>	<i>0.27</i>	<i>0.29</i>	<i>0.21</i>



13<sup>ème</sup>  
de la CONGRÈS  
de la **Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# **RAPPORT DE l'Inspection Générale des Affaires Sociales**

## **Recommandations pour les EHPAD**



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



- **Recommandation n°11**

Engager une **transformation globale de tous les EHPAD pour les adapter à l'arrivée significative de personnes atteintes M.A.M.A. avec des troubles psychologiques et du comportement modérés à sévères**

- **Recommandation n°12**

**Réformer la grille AGGIR et le référentiel PATHOS pour une meilleure prise en compte de la sévérité des troubles cognitifs et des troubles psychologiques et du comportement dans le financement de tous les établissements**



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



- **Recommandation n°13**

Expérimenter un forfait spécifique pour le financement des **interventions non-médicamenteuses** dans les établissements

- **Recommandation n°14**

**Renforcer la présence des ASG la nuit** dans les EHPAD, en l'adaptant selon la taille des établissements et le profil des résidents

- **Recommandation n°15**

Développer les programmes de **sensibilisation et de formation, notamment à distance**, pour tous les personnels travaillant dans les EHPAD au contact des résidents atteints de troubles psychologiques et du comportement



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



## • **Recommandation n°16**

Mettre en œuvre, avec **un accompagnement approprié des directeurs d'EHPAD**, les recommandations architecturales adaptées aux résidents atteints de la maladie d'Alzheimer ou une maladie avec des troubles psychologiques et du comportement pour la mise en œuvre du **plan de rénovation et de construction des EHPAD sur la période 2021-2025** et établir et mettre en œuvre des recommandations d'aménagement intérieur adaptées.

## • **Recommandation n°18**

Encourager le développement d'EHPAD **sans** unités de vie fermées



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



- **Recommandation°19**

**Evaluer l'impact des EHPAD Alzheimer et des villages Alzheimer existants en France et à l'étranger avant de les étendre**

- **Recommandation n°20**

Elaborer et diffuser des lignes directrices juridiques et organisationnelles applicables à tous les établissements sur les contentions physiques et chimiques et les **restrictions d'aller et venir**



	Objectifs plan Alz 2008-2009	Réalisé au 31/12/2012 (Evaluation du plan 2008-2012	OBJECTIFS PMND 2014-2019	Réalisé en Avril 2022
PASA	1784	767	Pas de PASA supplémentaires	1921
UHR	310	146 (91 médic- sociaux 55 sanitaires (USLD)	Pas d'UHR supplémentaires	333
ESA	500	273	Plus 74 équipes	505
UCC	120	78	Plus 20 à 30 équipes	145
UVA		2600 (en 2015)		

RAPPORT IGAS N°2021-104R. Nombre de dispositifs spécialisés entre 2008 et 2022

Source : *Rapport d'évaluation de la mise en œuvre du plan Alzheimer 2008-2012, Fondation Médéric Alzheimer et ARS.*



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



*"Devant le succès, la formule s'est généralisée, mais bien des réalisations n'ont que peu à voir avec la réflexion première.*

*Tous les éléments sont là : la pièce commune, la maîtresse de maison, les légumes à éplucher mais le projet de vie a disparu et le Cantou est devenu un lieu de relégation pour ceux qui dérangent.*

*Le contraire de ce qu'ont voulu les pionniers", écrivait Marie-Jo Guisset, responsable des personnes âgées à la Fondation de France, dans un numéro spécial de la revue *Autrement* (1991).*



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# Recommandations de bonnes pratiques professionnelles ANESM

- Qui s'inscrivent dans le cadre des mesures 1, 15 et 16 du plan Alzheimer 2008-2012.
- Au sein des mesures 1 et 16 du plan Alzheimer, ces recommandations répondent aux sous-mesures confiées à l'Anesm qui s'intègrent dans les objectifs de développement des accueils temporaires et des créations d'unités dites pôles d'activités et de soins adaptés (PASA) et unités d'hébergement renforcé (UHR).
- Ces recommandations s'articulent avec les travaux menés par la Haute autorité de santé (HAS) conformément à la mesure 15 précitée portant sur les « Recommandations de pratiques cliniques sur les modalités de sédation des troubles psychologiques et comportementaux dans les situations difficiles, et sur la prise en charge des troubles psychologiques et comportementaux ». Elles s'articulent également avec les recommandations professionnelles de la HAS : « Diagnostic et prise en charge de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées », de mars 2008.
- Ces recommandations sont par ailleurs directement liées à celle éditée par l'Anesm sur « La bientraitance : définition et repères pour la mise en œuvre ».