



13^{ème}
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



Projet du village Landais Alzheimer : retour d'expérience des soignants



 **Village Landais**
HENRI EMMANUELLI



13^{ème}
CONGRÈS
de la
**Société de
Gérontologie
de Bordeaux et
du Sud-Ouest**

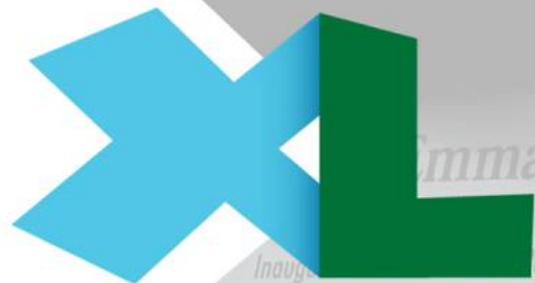


**Gériatrie-gérontologie :
réflexion et innovation !**



**28 & 29
sept. 2023**

Pessac
Institut des Métiers
de la Santé



**Département
des Landes**

Plus proche en XLtv





13^{ème}
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



Ouverture du village en juin 2020

- 120 personnes vivant avec une maladie d'Alzheimer ou apparentées.
- 108 places en hébergement permanent et 12 en accueil de jour
- 10 places sont réservées aux personnes jeunes de moins de 60 ans





13^{ème}
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



L'équipe au sein du village

Pour accompagner les villageois une équipe pluridisciplinaire composée de :

- 3 médecins (2,5 ETP)
- 12 infirmiers
- 1 psychologue
- 1 ergothérapeute
- 1 psychomotricien
- 1 cadre de santé
- 1 responsable animation/ bénévoles
- 64 aides soignantes, AMP, AES ou ASG
- 24 auxiliaires de vie
- 3 animateurs
- du personnel administratif, des cuisiniers, lingères , agents de maintenance
- Des intervenants libéraux: kinésithérapeute, orthophoniste, pédicures-podologues, coiffeur, art thérapeute, socio esthéticienne.





13^{ème}
CONGRÈS
de la
**Société de
Gérontologie
de Bordeaux et
du Sud-Ouest**



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

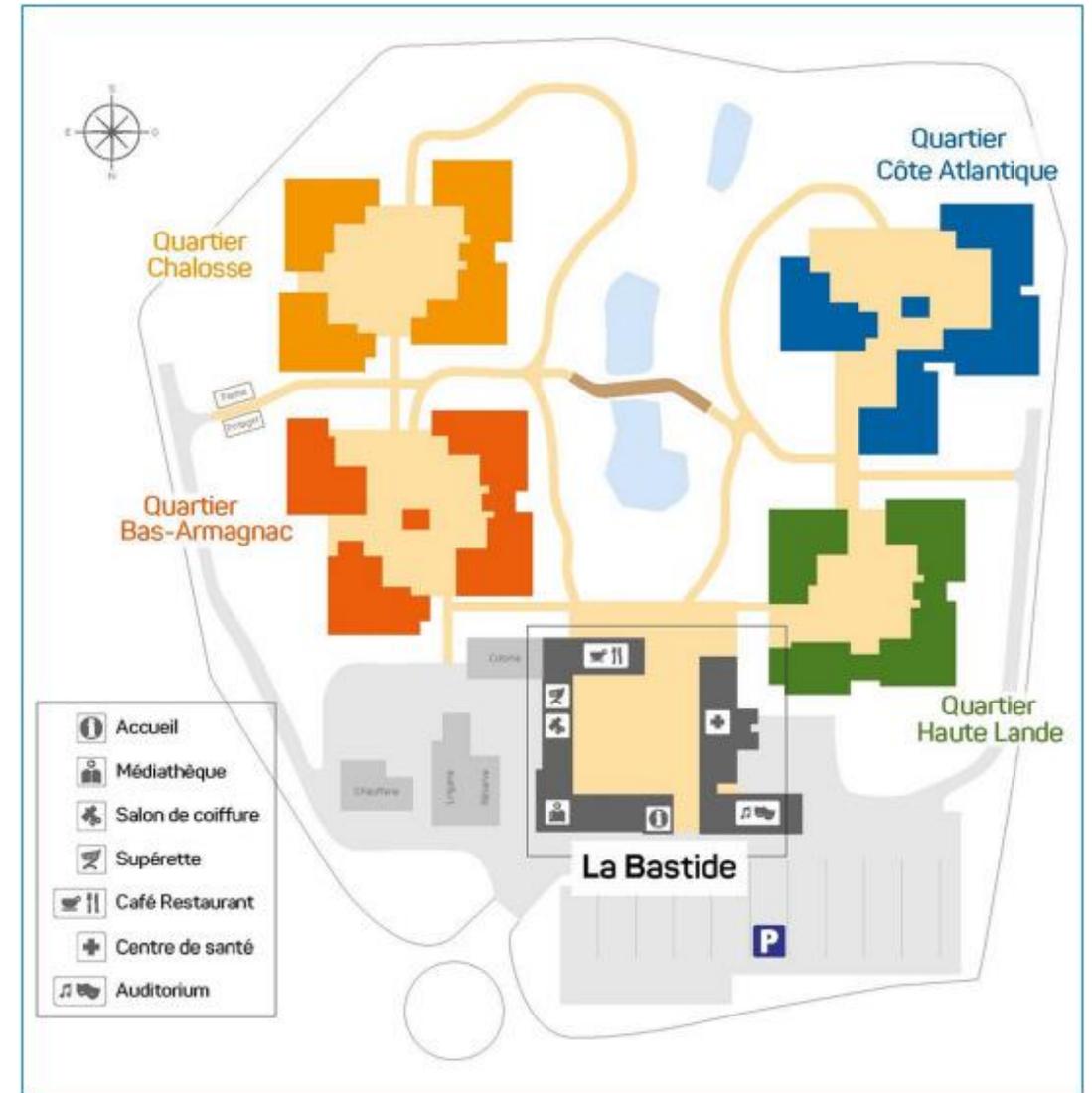


**28 & 29
sept. 2023**

Pessac
Institut des Métiers
de la Santé



- Sur un parc de 5 hectares avec végétations variées
- 4 quartiers de 4 maisons avec 7 ou 8 chambres individuelles
Maison de 300 m² qui s'inspirent de l'architecture traditionnelle landaise (couleurs, matériaux, essences locales). Cadre de vie familial et familial
- Une place centrale « la bastide » avec médiathèque, auditorium, brasserie (ouverture vers l'extérieur), une épicerie, salle d'activité, salle de sport, salon de coiffure, des studios pour les proches
- Un centre de soins privé avec un accès direct par la bastide pour les résidents (dentiste, OPH, audioprothésiste)





13^{ème}
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



Projet expérimental et innovant unique en France qui se base sur :

- Une architecture bienveillante
- La suppression des symboles médicaux (suppression des blouses blanches)
- Recours aux approches non médicamenteuses (activités sociales et thérapeutiques)
- Philosophie de soin: bienveillance, sollicitude , personnalisation de l'accompagnement , respect des rythmes de chacun , respect des goûts (préserver leur autonomie, travailler l'image de soi, favoriser le bien être), liberté d'aller et venir, prise de risque réfléchi et partagée
- Maintien de liens étroits avec les familles
- Ouverture sur l'extérieur (intégration à la vie de la cité)
- Présence de bénévoles
- Lieu d'expérimentation - Lieu ressource pour la recherche



13^{ème}
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 point de vue des médecins – Organisation médicale

❖ 2,5 ETP médicaux salariés:

- médecin référent psycho gériatre, Dr Marie-Bailleul : 0,5 ETP
- médecin coordonnateur, Dr Marie-Bailleul : 0,5 ETP
- médecins traitants : Dr Laville et Dr Rideau: 1,5 ETP
- un travail en équipe, des avis psycho-gériatriques facilités,
- pas de lieu de consultation dédié, visites à domicile au lit du patient (ou parfois ailleurs...!),

en fonction des disponibilités du villageois. On s'adapte au rythme du patient.

- ❖ Présence médicale en journée sur site du lundi matin au samedi midi / Permet une réactivité importante aux problèmes aigus, limite les hospitalisations aux urgences.
- ❖ Possibilité d'intervention des médecins généralistes libéraux de garde le week-end sur régulation du 15, déplacements qui restent exceptionnels : en 2 ans, 10 passages de médecins de garde (certificats de décès ou sutures).
- ❖ Traitements médicamenteux préparés et délivrés par une pharmacie d'officine qui ne peut être aussi réactive qu'une pharmacie hospitalière en cas de nouvelle prescription.
- ❖ Travail avec un laboratoire d'analyse médicale privé : pas de possibilité de bilan en urgence l'après-midi.





13^{ème}
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



Accompagnement des patients / villageois (1)

Notre objectif : Accompagnement des patients tout au long de l'évolution de leur maladie

jusqu'en fin de vie au sein du VLA-HE

- ❖ **Critères d'admission** : maladie d'Alzheimer ou apparentée diagnostiquée par un médecin spécialiste avec au moins une imagerie cérébrale; patient présentant une autonomie physique permettant de profiter des infrastructures du VLA-HE au moment de l'admission.
- ❖ **Accompagnement spécifique de malades jeunes** avec des maladies d'Alzheimer précoce, parfois génétique présentant des symptômes difficiles à prendre en charge, notamment épilepsie (peu de traitement à disposition étant donné les troubles de la déglutition) et les dystonies axiales. La prise en charge de ces jeunes patients se fait en lien avec les CMRR de Toulouse et de Bordeaux notamment.
- ❖ **Suivi médical général** :
 - Prévention des risques dans le respect des bonnes pratiques gériatriques.
 - Suivi général des patients en se posant toujours la question de l'intérêt d'effectuer un dépistage, de poser un diagnostic en fonction de la prise en charge qui peut en découler et de son espérance de vie.
 - On essaie d'éviter au maximum les hospitalisations, les passages aux urgences pouvant être anxiogènes pour les patients.





13^{ème}
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



Accompagnement des patients / villageois (2)

- ❖ **Prévention des troubles psycho-comportementaux**, amélioration de la thymie
 - Beaucoup de moyens non médicamenteux à disposition (humain et matériel) qui nous permettent d'être réactif dans la prise en charge des troubles du comportements et facilitent l'utilisation de moyens non médicamenteux.
 - Pour autant la prise en charge n'est pas exclusivement non médicamenteuse, le médicament a sa place : prescriptions fréquentes d'antidépresseurs, neuroleptiques, peu de BZD au long cours; étude en cours.
- ❖ **Accompagnement jusqu'à la fin de la vie**
 - Inscrit dans le projet d'établissement
 - Accompagnement des villageois dans la dépendance au fur et à mesure de l'évolution de leur maladie, peu anticipée au départ du projet, nécessitant des réajustements et de la formation.
 - Prise en charge des patients en fin de vie et soins terminaux au sein du VLA-HE, avec soutien possible de l'EMSP du CH de Dax et de l'HAD
 - Très peu de patients ont des directives anticipées écrites





13^{ème}
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



Accompagnement des familles et des équipes

❖ Accompagnement des familles

- Familles très présentes même si souvent à distance. Beaucoup de communications nécessaires. Nous aident à comprendre certaines réactions de leurs proches en apportant des éléments importants de leur histoire de vie.
- Accompagnement nécessaire dans la compréhension de la maladie, de son évolution, des traitements possibles.
- Aide dans les démarches administratives, mais pas d'accès à Amelipro comme les professionnels libéraux.

❖ Travail multidisciplinaire / accompagnement des soignants :

- Transmissions paramédicales quotidiennes
- Réunion d'équipe hebdomadaire (projet personnalisé, échelle EPADE, NPI-ES...)
- Staff en cas de fin de vie
- Formations
- Participation aux recherches scientifiques en cours



13^{ème}
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



Organisation de l'équipe infirmiers

Au sein du village : équipe de 12 IDE, répartis en 2 équipes

(2 roulements différents) :

- Travail de 3 à 4 jours par semaine
- De 8h à 20h pour la journée et de 20h à 8h pour la nuit
- 4 IDE par jour répartis chacun dans 1 quartier du village
 - > En équipe avec 8 maitresses de maison
 - > Avec environ 28 à 32 villageois sous notre responsabilité



© Sébastien Zambon | Dpt40



13^{ème}
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



Rôle de l'infirmier au sein du village

- Relationnel avec les villageois, les familles
- Accompagnement pour les actes de la vie quotidienne (soins d'hygiène, repas, activités)
- Prise en charge non médicamenteuse => ballade dans le parc/en voiture, séance snoezelen, écoute et réassurance, manger en maison avec eux ...
- Accompagnement des villageois en fin de vie et leur famille
 - Evaluation du confort
 - Evaluation de la douleur
 - Surveillance cutanée
 - Soutien aux famille

En collaboration avec les médecins du village qui sont présentes 6j/7 :

- Administration des thérapeutiques par les maitres/maitresse de maison et IDE
- Soins infirmiers : réfection des pansements, surveillance glycémie, prise de sang, vaccins ...
- Evaluation des villageois (troubles du comportement, alimentation/hydratation, état cutané..)
- Suivi des différentes pathologies autre que la maladie d'Alzheimer
- Suivi médical (consultation dentaire, ophtalmique...) + administratif

En collaboration avec les médecins, les maitres/maitresses de maison, le psychomotricien, l'ergothérapeute, la psychologue, le kinésithérapeute, l'équipe de l'animation, les bénévoles.



13^{ème}
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



Mon retour d'expérience en tant qu'infirmière :

- Schéma non hospitalier
- Pas de blouses blanches ce qui favorise la relation de confiance soignants/soignés
- Utilisation moindre des thérapeutiques
- Adaptation du rythme : les soignants vont au rythme des villageois, rapport au temps différent (possibilité de différer des soins, de prendre le temps de faire des activités, des accompagnements...)





13^{ème}
CONGRÈS
de la
**Société de
Gérontologie
de Bordeaux et
du Sud-Ouest**



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

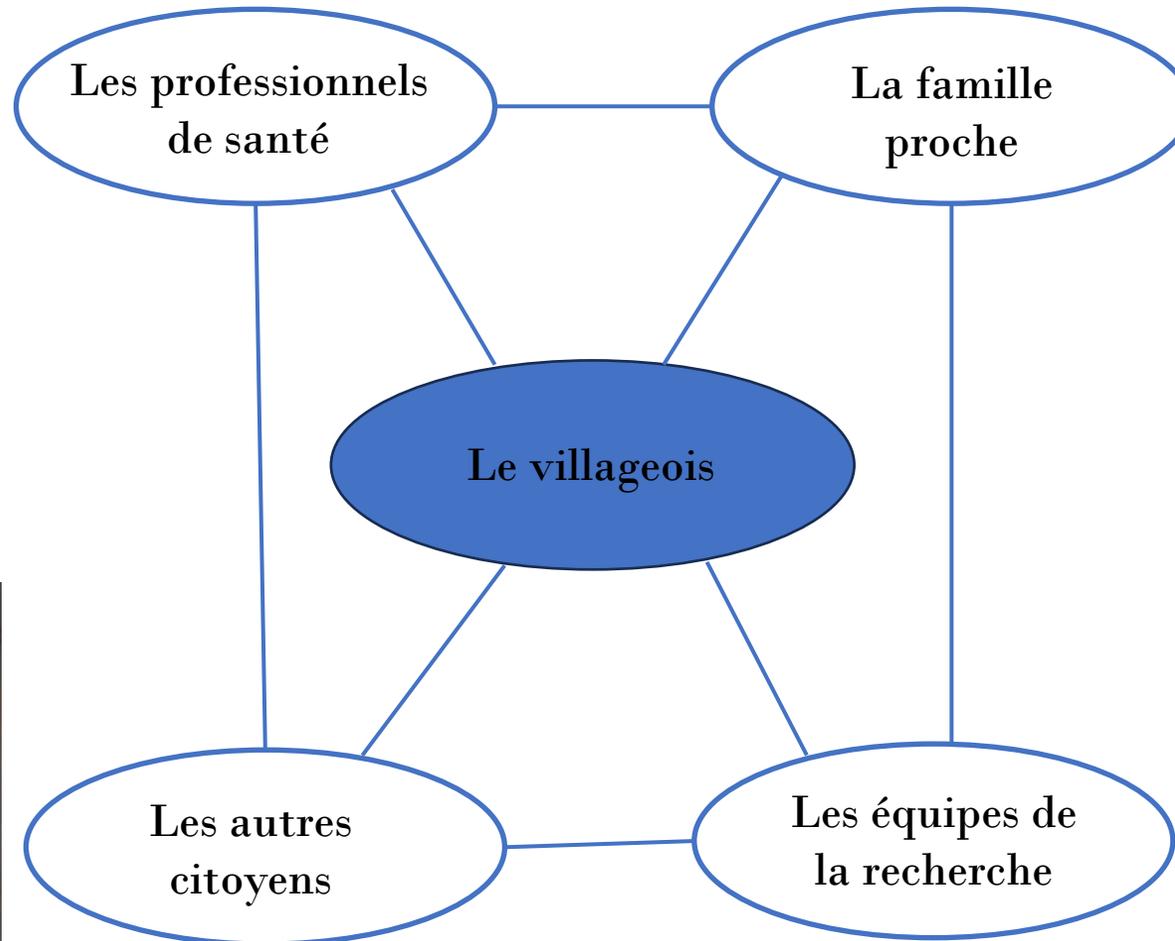


**28 & 29
sept. 2023**

Pessac
Institut des Métiers
de la Santé



© Sébastien Zambon | Dpt40



© Sébastien Zambon | Dpt40



13^{ème}
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 rôle de l'ergothérapeute

- Maintenir les capacités actuelles et permettre les activités de la vie quotidienne de manière sécurisée et autonome
- Analyser les besoins d'adaptations : mise en place de compensation et d'aides-techniques
- Evaluer le positionnement afin de pourvoir à une installation correcte au fauteuil / au lit
- Aménager l'environnement
- Former les soignants (sur leur posture - l'utilisation des aides-techniques...)
- Elaborer des mises en situation écologique
- Séance individuelle et en groupe
- Accompagner les familles, l'entourage du villageois



13^{ème}
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



Mon retour d'expérience en tant qu'ergothérapeute :

- Trouver sa place au sein du village
- S'adapter
- Travailler en équipe face aux troubles du comportements
- Créer, innover
- Maintenir les rôles sociaux





13^{ème}
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



L'évolution dans l'accompagnement, depuis l'ouverture :



- Augmentation de la dépendance – évolution de l'état général des villageois que nous accompagnons jusqu'à la fin de leur vie . Pas de changement de maison selon la dépendance
- Besoin de matériels médicaux (mise en place de lève personne, rail au plafond, fauteuil confort et adaptation du mobilier...)
- Environnement extérieur // aides-techniques (besoin de matériel dans chaque maisonnée afin d'éviter les passages sur un revêtement non adapté)
- Chutes et environnement extérieur = nombre non significatif



13^{ème}
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



Les activités au sein du village

Les activités avec les
maitresses de maison

Les activités avec les intervenants
paramédicaux

Les activités en lien avec les
bénévoles et les animateurs





13^{ème}
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



**L'équipe du Village vous remercie
pour votre attention !**

