



Conseils pour les proches

Avant de prendre une décision sur les soins:

- Considérez les valeurs et préférences de soins de fin de vie de votre proche
- Informez-vous et posez des questions
- Encouragez votre proche à garder son autonomie et à participer aux discussions et décisions lorsque possible

Avec un professionnel de la santé, discutez des options pour:

- Apprendre au personnel comment votre proche exprime ses sentiments par ses comportements
- Communiquer autrement (par ex., musique, arômes, etc.)
- Pour la nourriture, si votre proche ne peut plus avaler des aliments solides
- Pour maintenir des activités physiques et sociales

Comme personne proche aidante, **votre santé est tout aussi importante**. Si vous vous sentez dépassé.e, demandez de l'aide auprès du personnel du CHSLD, de votre CLSC ou d'Info-Social en composant le 811.

Que devrais-je demander?

- Quelles sont mes plus grandes inquiétudes ou celles de mes proches à l'égard de la santé du résident
- Comment contribuer au maintien de la qualité de vie du résident ou de celles de mes proches?
- Combien de temps durera la dernière phase des troubles neurocognitifs?
- À quoi devrais-je m'attendre lorsque le résident sera en fin de vie

Ressources en ligne

1. Société Alzheimer du Canada <https://alzheimer.ca/fr/Home>
2. Voir le site web de SPA-LTC pour plus de ressources <https://spaltc.ca/resource-library/?language=fr>

Contactez-nous

SPA-LTC
Université McMaster
spaltc@mcmaster.ca
www.spaltc.ca

L'approche palliative des résidents avec des troubles neurocognitifs avancés en CHSLD

UNE RESSOURCE
POUR LES
RÉSIDENT.E.S ET
LEURS PROCHES





Qu'est-ce que l'approche palliative ?

Ce dépliant a été conçu pour aider les résidents, les personnes atteintes de **troubles cognitifs** et leurs proches à connaître les étapes de la fin de vie afin de mieux planifier les soins. Des discussions préalables sur les préférences de soins sont des étapes importantes de **l'approche palliative**.

Une approche palliative:

- Vise les résident.e.s avec des problèmes de santé incurables
- Met l'accent sur le maintien de la qualité de vie plutôt que sur le prolongement de la vie
- Est une approche qui peut débuter à toute étape d'une maladie chronique
- Fait partie des soins en CHSLD et ne requiert pas un transfert dans un centre hospitalier

Une approche palliative comprend:

- Le traitement des maladies curables, la gestion de la douleur et des autres symptômes ainsi que le soutien social et spirituel

Pour plus d'informations, visitez:

<https://www.planificationprealable.ca/>

https://www.virtualhospice.ca/fr_CA/Main+Site+Navigation/Home.aspx

Que sont les troubles neurocognitifs ?

Il existe différents troubles neurocognitifs (TNC) qui sont des maladies chroniques et progressives limitant l'espérance de vie. Cela signifie que les symptômes s'aggravent avec le temps et peuvent avoir une incidence sur la durée de vie d'une personne. Les troubles neurocognitifs :

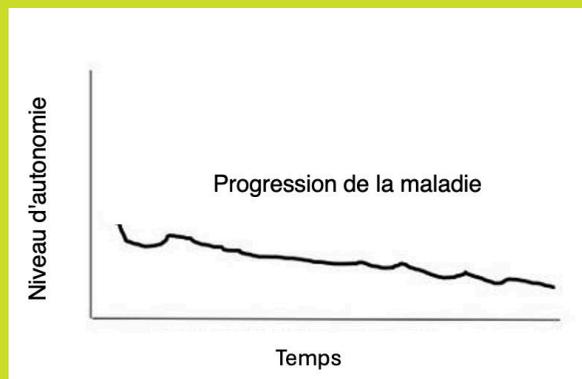
- Touchent la pensée, l'humeur, le langage et les comportements d'une personne
- Sont un groupe de maladies (par ex. maladie d'Alzheimer ou Parkinson)

Les personnes atteintes de TNC :

- Connaissent de bonnes journées (moins de troubles de comportements) et de mauvaises

La progression des TNC

Il est difficile de prédire la durée de vie d'une personne atteinte d'un TNC. Il est donc souhaitable de se préparer en conséquence.



Vivre avec un trouble neurocognitif (TNC)

La progression d'un TNC est irréversible et la guérison est impossible. Bien s'informer facilite la prise de décisions en matière de soins.



Signes des phases avancées d'un TNC:

- Perte de mémoire importante
- Perte de la notion de l'espace et des personnes
- Problèmes d'élocution et du langage
- Perte d'autonomie sévère (reste au lit)
- Difficulté à avaler (risque de pneumonie)
- Manque d'intérêt pour toutes activités

Signes en fin de vie

- Changement dans la circulation sanguine (par ex., mains et pieds froids, lésions cutanées)
- Défaillance graduelle des organes
- Douleur, essoufflement ou agitation
- Peuvent vivre pendant des mois et des années