



## 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 décisions

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

- Apprendre comment votre proche exprime ses sentiments par ses comportements
- Communiquer autrement (par ex., musique, arômes, etc.)
- Manger si votre proche ne peut plus avaler
- Maintenir des activités physiques et sociales

**Votre santé est tout aussi importante.** Si vous vous sentez dépassé(e), demandez de l'aide auprès du personnel, de votre CLSC ou d'Info-Social 811.

## Que devrais-je demander?

- Quelles sont mes plus grandes inquiétudes ou celles de mes proches à l'égard de ma santé?
- Comment puis-je contribuer au maintien de ma qualité de vie ou de celles de mes proches?
- Quelle peut être la durée des dernières étapes de la démence?
- À quoi devrais-je m'attendre lorsque je suis 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/>

# L'approche palliative de la démence avancée en centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD)

## UNE RESSOURCE POUR LES RÉSIDENT(E)S ET LES PROCHES



## Contactez-nous

L'équipe SPA-LTC

[ScalingUpSpaLtc@gmail.com](mailto:ScalingUpSpaLtc@gmail.com)

[www.spaltc.ca](http://www.spaltc.ca)



## QUELLE EST L'APPROCHE PALLIATIVE?

Ce dépliant a été conçu pour aider les personnes atteintes de **troubles cognitifs** et leurs proches à connaître les étapes de fin de vie afin de mieux planifier les soins. Une discussion tôt des préférences de soins est une étape importante 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 problèmes curables, la gestion de la douleur et des symptômes ainsi que le soutien social et spirituel

Pour plus d'informations, s'il vous plaît visitez:

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

[https://www.virtualhospice.ca/fr\\_CA/](https://www.virtualhospice.ca/fr_CA/)

## Qu'est-ce que la démence?

La démence est une **maladie chronique et progressive 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. La démence:

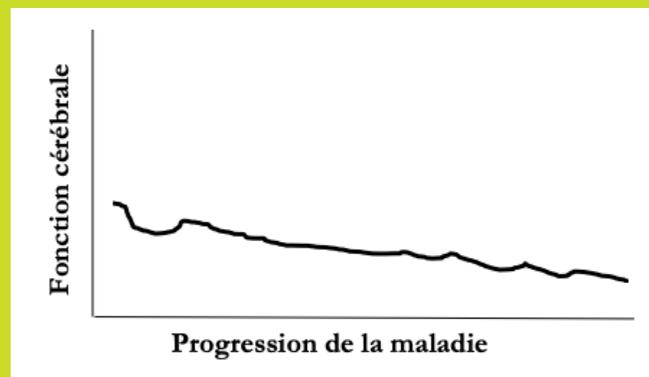
- Touche la pensée, l'humeur, le langage et le comportement d'une personne
- Est un groupe de maladies (par ex., la maladie d'Alzheimer ou Parkinson)

Les personnes atteintes de démence:

- Connaissent de bonnes journées (moins désorientées) et de mauvais journées
- Peuvent vivre pendant des mois et des années

## LA PROGRESSION DE LA DÉMENCE

Il est difficile de prédire la durée de vie d'une personne atteinte de démence; il est donc bon de se préparer en conséquence.



## Vivre avec la démence

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



## SIGNES DES ÉTAPES TARDIVES ET AVANCÉES

- Perte de mémoire grave
- Perte de la notion de temps et d'espace
- Problèmes d'élocution et de langage
- Perte d'autonomie avancée (reste au lit)
- Difficulté à avaler (risque de pneumonie)
- Manque d'intérêt pour toutes activités

## SIGNES DE L'ÉTAPE DE FIN DE VIE

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