

# UNITE COGNITIVO- COMPORTEMENTALE

**Dr Tawfic BOUGHALEM, Chef de pôle**

**Dr Amivi WONEGOU, Gériatre**

**Monica GONZALEZ, IDE**

**Ameline GARRY, Ergothérapeute**

**Services d'aides et de soins : qui fait  
quoi pour les personnes âgées ?**

**03 OCTOBRE 2019**



**MAIA**  
Seine-Saint-Denis



1.

## Quelles sont les missions ?

Notre mission est la **prise en charge de patients atteints de la Maladie d'Alzheimer ou troubles apparentés** présentant des troubles du comportements positifs (agressivité, opposition, déambulation, ...) ou négatifs (apathie, dépression, ...).

Notre objectif est **l'amendement des troubles du comportement** par une **prise en charge globale**, tant sur le plan somatique, comportemental qu' environnemental.



2.

## Pour quel public ?

Les personnes âgées **à partir de 75 ans résidant à domicile ou en EHPAD.**

Les patients sont adressés par un médecin via trajectoire, ou mail : [hsd-ucc@ch-stdenis.fr](mailto:hsd-ucc@ch-stdenis.fr)

- des services hospitaliers
- de ville
- coordonnateurs d'EHPAD

Notre secteur d'intervention est le **bassin de vie de Saint-Denis.**



3.

## Quels sont les critères d'admission ?

Les patients accueillis à l'UCC présentent :

- des **troubles du comportement positifs** : agressivité, déambulation, opposition aux soins, agitation, ...
- des **troubles du comportement négatifs** : apathie, dépression, asthénie, anorexie, ...
- des **troubles du sommeil** : inversion du rythme veille/sommeil, réveils nocturnes, ...

Tous nos patients doivent être **capables de se déplacer seuls ou avec aide technique.**

*Nous ne sommes pas en mesure d'accueillir les patients présentant des troubles psychiatriques.*



4.

## Combien ça coûte pour le bénéficiaire ?

- Séjour hospitalier pris en charge par la Sécurité Sociale et les Mutuelles
- Forfait journalier à la charge du patient ou de sa mutuelle



## 5. Quelle est la durée du service rendu ?

L'UCC est une unité d'hospitalisation gériatrique.  
Les séjours ont une durée de **3 à 4 semaines**.



6.

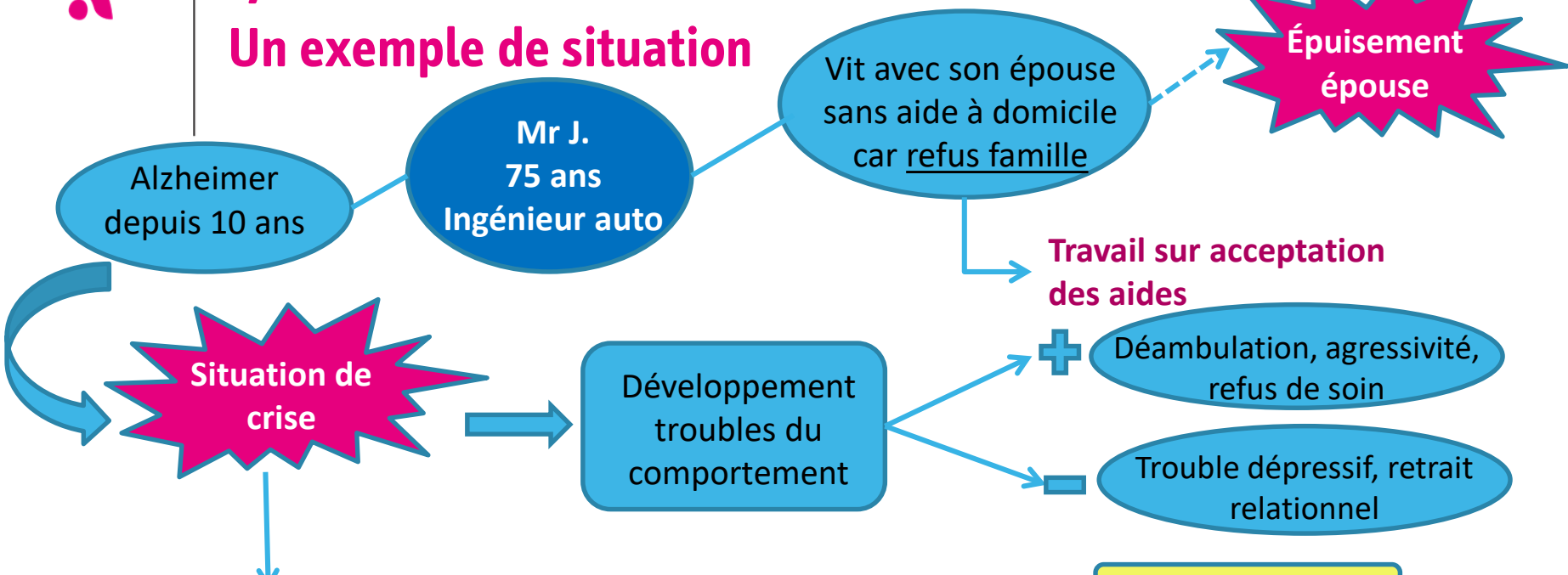
## Quelles sont les compétences disponibles au sein de l'équipe ?

L'équipe de l'UCC est une **équipe pluridisciplinaire** composée de :

- Un médecin gériatre
- Un médecin psychiatre
- Infirmières
- Aides-soignantes, Aide-médico-psychologique, assistante de soin en gérontologie
- Agents de service hospitalier
- Ergothérapeute
- Psychomotricienne
- Kinésithérapeute
- Assistante Sociale
- Psychologue



# 7. Un exemple de situation



### 1) Pourquoi ?

Recherche des facteurs causaux (examens somatiques, entretien famille)  
 = **identification des causes somatiques et environnementales**

### 2) Résultats :

- Fécalome
- Sur-stimulation
- Dépression
- Environnement conflictuel

### 3) Prise en charge

#### Médicamenteuse Non médic.

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ttt symptomatique (constipation)</li> <li>- Antidépresseur</li> <li>- Neuroleptique (faible dose)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Permettre à famille d'être dans adaptation de leur propre cpt (respect de rythme et de la déambulation)</li> <li>- Travail autour de la communication non-verbale</li> </ul> |
|---|---|

**En Conclusion : Amendement des troubles + Acceptation des aides + Initiation du projet d'EHPAD**





8.

## Un message à faire passer (ou une idée reçue démonter)

- Nos patients portent auprès des EHPAD une « étiquettes » de patients **difficiles**. Alors que, souvent, il ne s'agit que d'une crise !
- L'entourage du malade est souvent heurté par l'image d'un **service fermé** qui les renvoie à une idée de prise en charge psychiatrique. Notre unité n'est pas fermée, elle est sécurisée !
- Faute de connaissance de la prise en charge proposée en UCC, les autres professionnels peuvent avoir une image de **service « fourre-tout »** qui voudra bien prendre en charge ces patients qu'ils n'arrivent pas à gérer. Les malades d'Alzheimer requièrent une prise en charge spécifique !
- Aux yeux des soignants des autres services gériatriques, nous pouvons ressembler à un « **centre de loisirs** » puis que nous n'accueillons pas de patients grabataires et que nos soignantes font des activités. La prise en charge **comportementale et non-médicamenteuse** constitue un vrai projet de soin impliquant ! L'équipe s'adapte au patient et non l'inverse.