



Info-documentation

Rubrique : « Nous avons lu pour vous »

« Le renoncement »

Présenté sous forme d'un dossier, le thème aborde :

- Le processus de construction du renoncement, le rôle de l'animateur.

L'âge de la retraite est le premier signal de mise en retrait social de l'individu ; il est en retrait, forcé et contraint ! La diminution de la force physique, l'apparition ou l'accumulation des symptômes révélateurs de l'usure du corps, de la vieillesse... sont autant de manifestations qui écartent la personne des sphères décisionnelles.

Dans le travail de deuil engagé par le résident, l'animateur accompagne le travail de reconstruction de soi par des propositions issues de l'histoire de vie et des attentes de la personne âgée.

- Un projet de vie pour lutter contre le renoncement.

La mise en place du projet de vie de la personne est censée fédérer les membres de l'équipe institutionnelle et devenir un outil au service du bien-être et bien vivre de cette personne. Jusqu' à quel point est-il intégré dans les pratiques professionnelles ? C'est pourquoi le projet s'inscrit dans une démarche qualité et en représente la dimension éthique, constructive des pratiques.

Dans ce processus, l'animation représente la mise en cohérence de l'espace social qu'est l'institution.

- Quand les mots provoquent les maux du renoncement.

De l'importance de ce qui est dit et de la manière dont c'est dit. La personne entrée en institution est d'autant plus fragilisée qu'elle a perdu tous ses repères habituels ; tout est alors violence et risque de maltraitance. Puisque la dépendance signe l'entrée en institution, les risques sont grands que la personne démissionne et se sente dépouillée de ce qui fait son identité physique, intellectuelle, psychique ou sociale. La vie en collectivité vient renforcer tous les signaux dépersonnalisants : « on fait à la place de ».

C'est l'environnement de la personne âgée qui doit se remettre en question dans son approche : mettre en place le projet individualisé d'une personne ... c'est bien l'aider à continuer à poursuivre ses activités –si possible.

**GERIATRIE et de GERONTOLOGIE Tome XIV n° 131 – Janvier 2007
(pages 14 à 23)**

Auteurs par ordre d'articles :

- R. VERCAUTEREN – Sociologue , gérontologue (IGO – Nantes).**
- I. BIENFAIT – Cadre de Santé , Formatrice IFSI d'Arras .**
- S. CONNANGLE – Directeur d'établissement –Bergerac .**

« La motivation »

Quels liens y a-t-il entre l'effort que nous fournissons et ses résultats ? Comment nous représentons-nous ce lien ? Qu'est-ce qui nous fait mettre en œuvre une action pour atteindre un but ?

Toutes ces interrogations renvoient à la notion de motivation, faite de désirs et de croyances.

L'aide – soignante n° 76 – Avril 2006

Auteur : Michèle Guimelchain-Bonnet – Psychologue

« Syndrome d'apnée du sommeil chez la personne âgée »

Le syndrome d'apnée du sommeil (SAS) est un problème de santé publique par ses conséquences en terme de morbidité et de mortalité. Affection souvent méconnue surtout chez la personne âgée en raisons d'atypies sémiologiques. De manière classique, certains symptômes tels que le sommeil non réparateur, la somnolence diurne excessive avec baisse de vigilance peuvent constituer des circonstances de découverte de SAS.

Des atypies sémiologiques ont été décrites à type cognitif, de résistances aux traitements de pathologies telles que la dépression et l'hypertension artérielle. Le contexte poly pathologique fréquent à l'âge avancé masque le tableau clinique typique du SAS.

Les auteurs illustrent leur propos par deux cas cliniques.

La Revue Francophone de GERIATRIE et de GERONTOLOGIE Tome XIV n°135 - Mai 2007 (pages 252 à 255)

Auteurs : A.DAHANE (Hôpital Charles Richet – Villiers- Le- Bel 95)

N. DAHANE (Hôpital Bichat Claude Bernard -Paris)

D.GABA (Hôpital des Magnolias , Ballainvilliers 91)

C.SZEKELY (Hôpital Intercommunal Le Raincy – Montfermeil 93)