

Seniorie St. Joseph Pétange



Unités spécialisées pour personnes âgées avec
troubles du comportement

Sommaire

- I. Seniorie St Joseph Pétange
- II. Kordall - Unités spécialisées pour personnes âgées
avec troubles du comportement
- III. Concept de prise en charge et d'encadrement
- IV. Exemples de situations vécues avec résultats atteints
et limites rencontrées
- V. Questions / Réponses

I. Seniorie St. Joseph Pétange



II. Kordall - Unités spécialisées pour personnes âgées avec troubles du comportement

- 3 unités spécialisées avec 14 résidents chacune
- Profil type du résident : affectations neurologiques entraînant des troubles psychologiques et comportementaux (démence)

L'architecture ouverte: sans portes, sans couloirs



Espaces généreux



Cuisine thérapeutique intégrée



Jardins thérapeutiques



Salons particuliers style „Stiffchen“



Rampe thérapeutique



Snoezelen intégré dans le projet



Combinaison mobilier fonctionnel avec mobilier d'époque



Boîte aux lettres pour chaque résident



Personnalisation de la porte d'entrée chambre



Décoration murale : Anciennes cartes postales de Pétange de 1900 à 1940



II. Unités : Les Collaborateurs

Equipe pluridisciplinaire (Soignants, Kinésithérapeute
Educateurs, Ergothérapeute, Psychologue, Agents en hospitalité)

Une équipe autour du résident

Langue luxembourgeoise exigée

Bénévolat

Services prestés en interne



Concept inter-générationnel :

Crèche



Concept inter-générationnel :

Maison des Jeunes



III. Concept de prise en charge et d'encadrement

A. Leitmotiv

Autonomie, „Selbstbestimmung“

Rythme du résidant

Accepter le résidant dans sa globalité



III. Concept de prise en charge et d'encadrement

B. Normalité



C. „V.F.I“ „Verstehen-Fühlen-Inspirieren“

Définition de la méthode



D. Encadrement spécialisé

Assessment gériatrique comme base de réflexion



E. Soins Palliatifs

Approche palliative



F. Intégration de la famille dans le concept de prise en charge



IV. Exemples de situations vécues, avec résultats atteints et limites reconstruées

A. Personne âgée démente, psychotique et agressive

La peur et les angoisses

Notre cheminement

Les résultats

B. Personne âgée démente avec risque de fugue

La situation rencontrée

La méthodologie appliquée

Les résultats

C. Personne âgée démente avec besoins sexuels

Les besoins recontrés

Implication et conviction de la famille

La démarche appliquée

Les résultats

V. Questions / Réponses

Vos réactions

MERCI