

Avant-propos	X
Liste des collaborateurs	X
Guide d'utilisation	X
Liste des rubriques	X

CHAPITRE 1 PERSPECTIVES SUR LA PERSONNE ÂGÉE..... 1

L'ainé : quelques données sociodémographiques	1
La personne âgée en trois temps.....	3
Vieillir : des défis pour les aînés	3
Vieillir : les aspects positifs pour l'ainé	5
Le vieillissement	6
Conclusion.....	12

CHAPITRE 2 PRINCIPES DE BASE DES SOINS INFIRMIERS AUX AÎNÉS EN PERTE D'AUTONOMIE 14

Définition de l'exercice infirmier et de ses activités réservées	14
Promotion de la santé et prévention de la maladie.....	14
Évaluation de l'état de santé	17
Surveillance clinique	23
Soins thérapeutiques.....	23
Conclusion.....	28

CHAPITRE 3 PRINCIPES DES SOINS INFIRMIERS AUX AÎNÉS EN PERTE D'AUTONOMIE DANS DIVERS MILIEUX CLINIQUES 29

La pratique infirmière à domicile auprès des aînés en perte d'autonomie	29
La pratique infirmière en milieu hospitalier auprès des aînés en perte d'autonomie	35
La pratique infirmière en centre d'hébergement auprès des aînés en perte d'autonomie.....	40
Conclusion.....	50

PARTIE 1 : PROBLÈMES DE SANTÉ CHRONIQUES 51

CHAPITRE 4 LES TROUBLES NEUROCOGNITIFS MAJEURS... 52

Définition	52
Ampleur du problème	52
Conséquences.....	52

Notions préalables sur les troubles neurocognitifs majeurs	52
Causes	53
Relation avec le vieillissement.....	54
Manifestations cliniques.....	57
Détection du problème	58
Premier rôle de l'infirmière : promotion de la dignité humaine.....	61

Soins infirmiers	61
Deuxième rôle de l'infirmière : satisfaction des besoins	63
Troisième rôle de l'infirmière : surveillance clinique de l'état de santé	75
Quatrième rôle de l'infirmière : communication.....	77
Cinquième rôle de l'infirmière : gestion optimale des symptômes comportementaux et psychologiques d'un TNCM	77
Sixième rôle de l'infirmière : prévention de la détérioration précipitée des capacités cognitives	78
Septième rôle de l'infirmière : accompagnement des proches	79
Conclusion.....	79

CHAPITRE 5 LA MALADIE DE PARKINSON ET LE PARKINSONISME 81

Définition	81
------------------	----

Notions préalables sur la maladie de Parkinson	81
Ampleur du problème	82
Conséquences.....	82
Causes	82
Relation avec le vieillissement.....	83
Manifestations cliniques.....	83
Paramètres à surveiller	85

Soins infirmiers	85
Interventions individuelles	90
Conseils spécifiques pour l'équipe de soins	91
Conclusion.....	93

CHAPITRE 6 L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL..... 96

Définition	96
Ampleur du problème	96
Conséquences.....	96
Causes	96

Notions préalables sur l'accident vasculaire cérébral	96
Relation avec le vieillissement	97
Manifestations cliniques	98
Paramètres à surveiller et outils à utiliser	99
Soins infirmiers	99
Interventions individuelles	100
Conclusion	108

CHAPITRE 7 L'INSUFFISANCE CARDIAQUE110

Définition	110
Notions préalables sur l'insuffisance cardiaque	110
Ampleur du problème	111
Conséquences	111
Causes	112
Relation avec le vieillissement	113
Manifestations cliniques	114
Soins infirmiers	116
Première préoccupation des soins infirmiers : maintien de l'état de santé et prévention de la décompensation et des complications	117
Deuxième préoccupation des soins infirmiers : détection d'un épisode de décompensation cardiaque	122
Troisième préoccupation des soins infirmiers : traitement d'un problème de décompensation cardiaque	125
Conclusion	125

CHAPITRE 8 LES MALADIES PULMONAIRES OBSTRUCTIVES CHRONIQUES128

Définition	128
Notions préalables sur les maladies pulmonaires obstructives chroniques	128
Ampleur du problème	129
Conséquences	129
Causes	129
Relation avec le vieillissement	130
Manifestations cliniques	130
Évaluation initiale	132
Soins infirmiers	132
Paramètres à surveiller	133
Soutien psychologique	139
Détection de l'aggravation des problèmes respiratoires	143

Soins à l'ainé atteint d'une MPOC et en perte d'autonomie	143
Approches non pharmacologiques	144
Approches pharmacologiques	146
Environnement	146
Conclusion	147

PARTIE 2 : PROBLÈMES DE SANTÉ AIGUS 149

CHAPITRE 9 LE DELIRIUM150

Définition	150
Ampleur du problème	150
Conséquences	150
Notions préalables sur le delirium	150
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants	151
Manifestations cliniques	152
Détection du problème	153
Prévention du delirium	158
Soins infirmiers	158
Soins thérapeutiques en présence d'un delirium	162
Gestion des transitions	165
Conclusion	165

CHAPITRE 10 LES INFECTIONS 168

Définition	168
Notions préalables sur les infections	168
Ampleur du problème	170
Conséquences	170
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants	170
Manifestations cliniques	172
Détection du problème	174
Prévention des infections	176
Soins infirmiers	176
L'infection pulmonaire	180
Conclusion	183

CHAPITRE 11 LA DÉPRESSION 185

Définition	185
Notions préalables sur la dépression	185
Ampleur du problème	186

Conséquences.....	186
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	186
Manifestations cliniques.....	187
Détection du problème.....	187
Prévention.....	191
Soins infirmiers.....	191
Soins thérapeutiques.....	192
Conclusion.....	197

CHAPITRE 12 LE SUICIDE..... 199

Définition.....	199
Ampleur du problème.....	199
Conséquences.....	199

Notions préalables sur le suicide.....	199
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	200
Manifestations cliniques.....	203
Détection du problème.....	204
Programme collectif de prévention du suicide.....	207

Soins infirmiers.....	207
Programme individuel d'intervention auprès d'un aîné à risque élevé de suicide.....	208
Conclusion.....	212

PARTIE 3 : PROGRAMMES PRÉVENTIFS ET PROGRAMMES THÉRAPEUTIQUES..... 215

CHAPITRE 13 L'AUTONOMIE FONCTIONNELLE ET LA MOBILITÉ..... 217

Définition.....	217
Ampleur du problème.....	217

Notions préalables sur l'autonomie fonctionnelle et la mobilité.....	217
Conséquences.....	218
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	218
Manifestations cliniques.....	219
Détection du problème.....	219
Programme d'intervention collectif.....	223
Programme d'intervention individuel.....	230
Conclusion.....	232

CHAPITRE 14 L'HYDRATATION..... 234

Notions préalables sur la déshydratation.....	234
Définition.....	234
Ampleur du problème.....	234
Conséquences.....	235
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	235
Manifestations cliniques.....	237
Détection du problème.....	237

Programme d'intervention.....	238
Programme d'hydratation de Robinson et Rosher.....	239
Programme individuel.....	240
Conclusion.....	241

CHAPITRE 15 LA MALNUTRITION ET LA DYSPHAGIE..... 243

Notions préalables sur l'état nutritionnel.....	243
Définition.....	243
Ampleur du problème.....	243
Conséquences.....	243
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	244
Manifestations cliniques.....	245
Détection du problème.....	246

Programme d'intervention.....	250
Programme d'alimentation collectif.....	250
Programme d'alimentation individuel.....	252
Conclusion.....	254

CHAPITRE 16 LA SANTÉ BUCCODENTAIRE..... 257

Notions préalables sur l'hygiène buccodentaire.....	257
Définition.....	257
Ampleur du problème.....	257
Conséquences des problèmes buccodentaires.....	257
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	259
Manifestations cliniques.....	262
Détection des problèmes.....	263

Programme d'intervention.....	266
Bonnes pratiques de soins infirmiers buccodentaires.....	266

Objectifs.....	266
Examen clinique de la bouche	266
Documentation dans le dossier.....	266
Consultation	266
Soins d'hygiène buccodentaire.....	267
Conclusion.....	269

CHAPITRE 17 L'ÉLIMINATION VÉSICALE 271

Notions préalables sur l'incontinence

urinaire	271
Définition	271
Ampleur du problème	271
Conséquences.....	271
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	272
Manifestations cliniques.....	273
Détection du problème	275

Programme d'intervention	278
Programme collectif.....	278
Programme individuel.....	279
Conclusion.....	283

CHAPITRE 18 L'ÉLIMINATION INTESTINALE 285

Notions préalables sur la constipation	285
Définition	285
Ampleur du problème	285
Conséquences.....	285
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	285
Manifestations cliniques et évolution de la constipation	287
Détection du problème	287
Approche des soignants.....	291
Programme collectif : alimentation, milieu environnement et médication.....	291

Programme d'intervention	291
Programme individuel.....	293
Conclusion.....	294

CHAPITRE 19 L'HYGIÈNE DU SOMMEIL..... 301

Notions préalables sur les troubles

du sommeil	301
Définition	301
Ampleur du problème	301
Conséquences.....	301
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	302
Manifestations cliniques.....	303
Détection du problème	303
Programme collectif.....	305

Programme d'intervention	305
Programme individuel.....	307
Conclusion.....	308

CHAPITRE 20 LES CHUTES 309

Notions préalables sur les chutes	309
Définition	309
Ampleur du problème	309
Conséquences.....	309
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	310
Manifestations cliniques.....	312
Détection du problème	313

Programme d'intervention	322
Buts du programme	322
Programme collectif.....	322
Programme individuel.....	323
Conclusion.....	324

CHAPITRE 21 LES SOINS PODOLOGIQUES..... 326

Notions préalables sur les pathologies

du pied	326
Définition	326
Ampleur du problème	327
Conséquences.....	327
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	327
Manifestations cliniques.....	329
Détection des problèmes.....	330
Programme de prévention.....	335

Programme d'intervention.....	335
Programme de dépistage des personnes âgées à risque.....	336
Conclusion.....	339

CHAPITRE 22 LES LÉSIONS DE PRESSION 340

Notions préalables sur les lésions de pression.....	340
Définition.....	340
Ampleur du problème.....	340
Conséquences.....	340
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	341
Manifestations cliniques.....	344
Détection du problème.....	346
Programme collectif.....	349

Programme d'intervention.....	349
Programme individuel.....	355
Soins locaux de la plaie.....	356
Conclusion.....	365

CHAPITRE 23 LA DOULEUR 367

Notions préalables sur la douleur.....	367
Définition.....	367
Ampleur du problème.....	367
Conséquences.....	368
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	368
Manifestations cliniques.....	370
Détection du problème.....	370
Programme collectif.....	375

Programme d'intervention.....	375
Programme individuel du traitement de la douleur.....	377
Conclusion.....	380

CHAPITRE 24 LA MALTRAITANCE ENVERS LES AÎNÉS 382

Notions préalables sur la maltraitance envers les aînés.....	382
Définition.....	382
Prévalence et incidence.....	382
Conséquences.....	383

Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	383
Manifestations cliniques.....	384
Détection du problème.....	384
Programme collectif.....	386

Programme d'intervention.....	386
Principes d'intervention en cas de maltraitance.....	389
Conclusion.....	390

CHAPITRE 25 LA CONTENTION PHYSIQUE..... 393

Notions préalables sur la contention physique.....	393
Définition.....	393
Ampleur du problème.....	393
Conséquences.....	394
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	394
Manifestations cliniques.....	396
Détection du problème.....	396
Programme collectif visant la réduction de l'utilisation de la contention physique.....	397

Programme d'intervention.....	397
Programme individuel visant la réduction de l'utilisation de la contention physique.....	402
Étapes charnières du processus de décision de l'infirmière en matière d'utilisation de la contention physique.....	403
Conclusion.....	407

CHAPITRE 26 L'USAGE OPTIMAL DES MÉDICAMENTS CHEZ LES AÎNÉS EN PERTE D'AUTONOMIE 409

Notions préalables sur l'usage optimal des médicaments.....	409
Définitions.....	409
Ampleur du problème.....	409
Conséquences.....	409
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	410
Manifestations cliniques.....	414
Détection des effets médicamenteux indésirables.....	414

Programme d'intervention.....	420
Programme collectif.....	420
Programme individuel.....	433
Conclusion.....	437

**PARTIE 4: SYMPTÔMES
COMPORTEMENTAUX
ET PSYCHOLOGIQUES
DE LA DÉMENCE** 439

CHAPITRE 27 **LA GESTION
DES SYMPTÔMES
COMPORTEMENTAUX
ET PSYCHOLOGIQUES
DE LA DÉMENCE..... 441**

Notions préalables sur les SCPD 441
 Définition 441
 Ampleur du problème 442
 Conséquences 442
 Facteurs prédisposants et facteurs précipitants 442
 Manifestations cliniques 445
 Détection du problème 446

Programme d'intervention 453
 Programme de prévention des SCPD 460
 Approche de base pour communiquer avec
 les aînés atteints d'un TNCM 464
 Interventions non pharmacologiques 464
 Interventions pharmacologiques 469
 Conclusion 469

CHAPITRE 28 **LA RÉSISTANCE
AUX SOINS..... 472**

**Notions préalables sur la résistance
aux soins** 472
 Définition 472
 Ampleur du problème 472
 Conséquences 472
 Facteurs prédisposants et facteurs précipitants 473
 Manifestations cliniques 474
 Détection du problème 475
 Résistance à l'habillement 476

Programme d'intervention 476
 Résistance à la prise de médicaments 478
 Conclusion 480

CHAPITRE 29 **LA RÉSISTANCE
AUX SOINS
D'HYGIÈNE..... 483**

**Notions préalables sur la résistance
aux soins d'hygiène** 483
 Définition 483

Ampleur du problème 483
 Conséquences 483
 Facteurs prédisposants et facteurs précipitants 484
 Manifestations cliniques 486
 Détection du problème 486
 Utilisation de l'approche discontinue 491

Programme d'intervention 491
 Lavage des cheveux 493
 Conclusion 495

CHAPITRE 30 **TITRE 875**

L'AGITATION VERBALE 497

Définition 497
 Ampleur du problème 497
 Conséquences 497

**Notions préalables sur l'agitation
verbale** 497
 Facteurs prédisposants et facteurs précipitants 498
 Manifestations cliniques 498
 Évaluation de l'agitation verbale 498
 Interventions non pharmacologiques 499

Programme d'intervention 499
 Conclusion 500

CHAPITRE 31 **LES COMPORTEMENTS
AGRESSIFS 502**

**Notions préalables
sur les comportements agressifs** 502
 Définition 502
 Ampleur du problème 502
 Conséquences 503
 Facteurs prédisposants et facteurs précipitants 503
 Manifestations cliniques 505
 Renforcement différentiel des comportements 505

Programme d'intervention 505
 Conclusion 507

CHAPITRE 32 **L'ERRANCE..... 510**

Notions préalables sur l'errance 510
 Définition 510

Ampleur du problème	511
Conséquences.....	511
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	511
Manifestations cliniques.....	513
Détection du problème	514
Principes d'intervention.....	514
Programme d'intervention	514
Interventions	515
Conclusion.....	523

CHAPITRE 33 LE SYNDROME CRÉPUSCULAIRE..... 525

Notions préalables sur le syndrome crépusculaire	525
Définition	525
Ampleur du problème.....	525
Conséquences.....	525
Facteurs prédisposants et facteurs précipitants.....	525
Manifestations cliniques.....	527
Programme d'intervention	528
Détection du problème	528
Contre l'effet prédisposant et précipitant des facteurs menant à l'apparition du syndrome.....	528
Interventions spécifiques	529
Conclusion.....	530

PARTIE 5 : PROGRAMMES DE PROMOTION DE LA QUALITÉ DE VIE..... 533

CHAPITRE 34 LA COMMUNICATION AVEC LES ÂNÉS PRÉSENTANT DES DÉFICITS COGNITIFS .. 534

Notions préalables sur la communication	534
Définition	534
Attitudes de base en communication.....	534
Principes généraux de la communication.....	535
Principes de communication avec les aînés.....	538
Stratégies lorsque l'aîné est l'émetteur.....	539
Programme d'intervention	539
Stratégies lorsque le soignant est l'émetteur	540
Stratégies lors des activités de la vie quotidienne	540
Écoute dans l'accomplissement des activités quotidiennes	541
Conclusion.....	542

CHAPITRE 35 LA STIMULATION COGNITIVE AU QUOTIDIEN 544

Notions préalables sur la stimulation cognitive	544
Définition	544
Principes soutenant l'intervention	545
Application de la stimulation cognitive au quotidien	546
Programme d'intervention	546
Conclusion.....	551

CHAPITRE 36 L'INTÉGRATION DES PROCHES AIDANTS DANS LES MILIEUX CLINIQUES..... 554

Notions préalables sur l'intégration des proches aidants	554
Définition	554
Contexte de l'admission en milieu clinique	554
Partenariat avec les proches dans les milieux cliniques	555
Facteurs facilitant l'intégration des proches dans les milieux cliniques	556
Facteurs entravant l'intégration des proches.....	558
Programme d'intégration des proches dans les milieux cliniques	561
Programme d'intervention	561
Programme d'intervention individuel auprès des proches.....	562
Conclusion.....	563

CHAPITRE 37 LE LOISIR..... 566

Notions préalables sur le loisir	566
Définition	566
La place du loisir dans une perspective de promotion de la santé.....	566
La place du loisir dans les milieux cliniques et les centres d'hébergement	567
Le loisir et ses bienfaits.....	567
Programme d'intervention	567
Objectifs généraux des services d'animation-loisirs dans les milieux cliniques	568
Processus d'implantation du loisir dans les milieux cliniques	568

Programme individuel.....	573
Conclusion.....	573

CHAPITRE 38 LA ZOOTHÉRAPIE 576

Notions préalables sur la zoothérapie	576
Définition.....	576
Principes soutenant l'intervention.....	577
Préparation du personnel et du milieu.....	578
Programme d'intervention	578
Élaboration des objectifs.....	579
Sélection des participants.....	579
Choix de l'animal.....	579
Protocole d'implantation.....	581
Planification des interventions.....	581
Évaluation du programme de zoothérapie.....	581
Description des interventions.....	581
Conclusion.....	583

CHAPITRE 39 LA MUSICOTHÉRAPIE 585

Notions préalables sur la musicothérapie	585
Définition.....	585
Principes théoriques soutenant la musicothérapie.....	585
Programme d'intervention	586
Conditions de réussite.....	586
Musicothérapie de groupe.....	586
Musicothérapie individuelle.....	589
Conclusion.....	590

PARTIE 6 : LES DÉFIS POUR LES MILIEUX CLINIQUES 593

CHAPITRE 40 LA QUALITÉ DE VIE SEXUELLE DES AÎNÉS EN PERTE D'AUTONOMIE 594

Vie sexuelle en centre d'hébergement ou en résidence privée.....	595
Vie sexuelle.....	595
Qualité de vie sexuelle.....	597
Projet de vie sexuelle.....	598
Conclusion.....	602

CHAPITRE 41 LES SOINS EN CONTEXTE PLURICULTUREL..... 604

Portrait démographique.....	605
Diversité des concepts.....	605
Théorie de la diversité et de l'universalité du soin culturel.....	606
Conclusion.....	612

CHAPITRE 42 LES SOINS DE FIN DE VIE..... 614

LE mourir chez l'aîné	614
Soins de fin de vie.....	614
Programmes de soins palliatifs.....	617
Conclusion.....	623

CHAPITRE 43 LES SOINS AUX AÎNÉS EN PERTE D'AUTONOMIE : ENJEUX ÉTHIQUES..... 625

Réponse du système de santé à la perte d'autonomie.....	625
Enjeux éthiques.....	626
Conclusion.....	628