

Sommaire

| | |
|---|------|
| Préface du Pr J.-P. Michel | IX |
| Préface à la 2 ^e édition entièrement renouvelée et augmentée | XI |
| Introduction | XV |
| Biographie des auteurs | XVII |
| I | |
| Vivre avec la maladie d'Alzheimer | 1 |
| Chapitre 1 | |
| Thérapie de la maladie d'Alzheimer : terre en vue ? | 2 |
| <i>A la recherche de médicaments efficaces</i> | |
| Chapitre 2 | |
| Heureux celui qui oublie ? | 7 |
| <i>L'importance des notions de base de neuropsychologie</i> | |
| Chapitre 3 | |
| Retour à l'enfance ? | 14 |
| <i>La théorie de la rétrogenèse de Barry Reisberg</i> | |
| Chapitre 4 | |
| Errances : un somnambulisme éveillé | 16 |
| <i>Le décodage du comportement erratique</i> | |
| Chapitre 5 | |
| Qui a peur des personnes atteintes de démence ? | 18 |
| <i>La prise en charge centrée sur la personne et de «Dementia Care Mapping» selon Tom Kitwood</i> | |

| | |
|---|----|
| II | |
| Vivre et travailler dans un home | 21 |
| Chapitre 6 | |
| Une relation triangulaire exigeante | 22 |
| <i>Les patients, les soignants et les proches</i> | |
| Chapitre 7 | |
| Care for the caregivers: les soignants aussi ont besoin de sollicitude | 27 |
| <i>Exigences, besoins et soutien des soignants</i> | |
| Chapitre 8 | |
| Faire ou ne rien faire? | 35 |
| Participer ou ne pas participer? | |
| <i>Telles sont les questions qui se posent ici</i> | |
| <i>Thérapies, animations, accompagnement et rituels</i> | |
| Chapitre 9 | |
| Quand le soir descend | 44 |
| <i>Patients atteints de démence profonde: accompagnement et soins</i> | |
| Chapitre 10 | |
| Porter le deuil | 52 |
| <i>Soutien aux proches</i> | |
| Chapitre 11 | |
| A la recherche du goût perdu | 56 |
| <i>Cuisine et alimentation adaptée aux personnes atteintes de démence</i> | |
| Chapitre 12 | |
| Un travail de Sisyphe | 64 |
| <i>Service de maison et blanchisserie</i> | |
| Chapitre 13 | |
| Un médecin sur place pour éviter l'internement psychiatrique | 67 |
| <i>Diagnostic et traitement des troubles spécifiques de la démence</i> | |
| III | |
| Aménager et planifier une institution d'accueil | 75 |
| Chapitre 14 | |
| A-t-on besoin d'aménagements adaptés à la démence? | 76 |
| <i>Intégration ou séparation? Le débat n'est pas (encore) clos</i> | |

| | |
|---|-----|
| Chapitre 15 | |
| Chez soi dans le home | 80 |
| <i>Aménagement du cadre de vie et architecture</i> | |
| Chapitre 16 | |
| Une maladie, trois univers | 86 |
| <i>Le vécu des personnes atteintes de démence au cours de l'évolution de la maladie, et ses conséquences</i> | |
| IV | |
| Lignes directrices pour l'aménagement de sections adaptées aux personnes atteintes de démence légère, moyenne et avancée | 91 |
| <i>Philosophie, nature et objectifs des soins; gestion d'ensemble, architecture, personnel, plans de travail, économie domestique, cuisine, proches des patients: principes de base</i> | |
| Chapitre 17 | |
| Démence légère à moyenne | 94 |
| Chapitre 18 | |
| Démence moyenne à avancée | 103 |
| Chapitre 19 | |
| Démence avancée | 113 |
| Chapitre 20 | |
| Foyer de jour adapté aux personnes atteintes de démence | 122 |
| Conclusion: Prendre en charge et soigner | 125 |
| Annexes: Formulaire, protocoles des tests | 129 |
| Index | 169 |