

BIENVENUE À L'UNITÉ DE GÉRIATRIE COGNITIVO- COMPORTEMENTALE

Information pour les proches



Introduction

Vous avez actuellement une personne proche hospitalisée dans l'Unité de gériatre cognitivo-comportementale. Appelée aussi Unité 15, elle accueille des patients et des patientes âgées présentant un état de confusion aigu, avec ou sans difficultés de mémoire ou de compréhension déjà présentes avant l'hospitalisation.

Cette brochure vous informe sur le parcours hospitalier et la planification de la sortie de votre proche. Elle propose également des conseils pour mieux communiquer avec elle ou lui.

Qu'est-ce qu'un état confusionnel aigu ?

Cet état survient soudainement et peut entraîner une désorientation, des difficultés à s'exprimer ou des comportements inhabituels. Il est souvent lié à plusieurs causes combinées : infection, effet d'un médicament, douleur non exprimée, changement d'environnement. Ce trouble peut être temporaire ou révéler une fragilité cognitive préexistante.



Que propose l'Unité 15?

Disposant de 18 lits répartis en chambres individuelles et doubles, l'Unité 15 offre une prise en charge spécialisée dans un environnement sécurisé et adapté pour les personnes âgées atteintes de troubles cognitifs. Ces troubles sont souvent associés à des symptômes comportementaux et psychologiques qui se sont aggravés à la suite d'une hospitalisation pour un problème physique. L'équipe médico-soignante veille à limiter les complications et à favoriser la récupération du patient ou de la patiente.



Quelle est l'approche des soins?

Favorisant des interventions non pharmacologiques, l'approche est axée sur la compréhension des comportements comme forme de communication. Une attention toute particulière est apportée au soutien des personnes proches aidantes.

Comment est constituée l'équipe médico-soignante?

L'équipe interprofessionnelle comprend des médecins spécialisés en gériatrie cognitivo-comportementale et en médecine interne, d'infirmiers et infirmières, d'aides en soins et en accompagnement, d'assistants et d'assistantes en soins et santé communautaire, de physiothérapeutes et ergothérapeutes, de psychologues et neuropsychologues, de diététiciens et diététiciennes, d'agentes et d'agents hôteliers, d'assistants et assistantes sociales, des logopédistes, ainsi que de gestionnaires de « l'itinéraire patient » et du personnel infirmier de liaison.

Pendant et après l'hospitalisation

Comment se déroule l'hospitalisation ?

Dès l'admission, une évaluation gériatrique globale est réalisée pour identifier les causes de la confusion, évaluer les capacités de la personne et adapter les soins à ses besoins.

Le séjour comprend plusieurs étapes :

- ▶ admission et évaluation initiale
- ▶ plan de soins personnalisé et interventions ciblées
- ▶ suivi et adaptation des soins en fonction de l'évolution
- ▶ planification de la sortie et coordination du suivi post-hospitalier.

Des bilans cognitifs approfondis, réalisés pendant l'hospitalisation permettent d'orienter les soins, avec un suivi prolongé en ambulatoire pour accompagner les patients et les patientes ainsi que les proches tout au long de leur parcours.

Comment l'équipe prend-elle en charge les symptômes ?

La prise en charge repose sur trois approches complémentaires :

- ▶ traitement des causes de l'état confusionnel aigu : infection, douleur, effet secondaire d'un médicament, etc.
- ▶ approches non médicamenteuses : environnement limitant les sources de stress, stimulation cognitive, thérapie sensorielle, hypnose, activité physique, réminiscence (retour sur des souvenirs agréables pour raviver des émotions positives) ou moments de réassurance
- ▶ prise en charge des symptômes comportementaux : l'équipe ajuste la communication et les soins pour apaiser les personnes présentant de l'agitation, de l'agressivité ou, au contraire, un repli sur elles-mêmes. Lorsque les symptômes sont trop intenses et mettent en danger le patient ou la patiente ou son entourage, des traitements médicamenteux peuvent être envisagés après une évaluation rigoureuse.



Que se passe-t-il après l'hospitalisation ?

La sortie est organisée en fonction de l'état de santé et des besoins de la personne. Selon la situation, elle peut rentrer à domicile avec des adaptations, bénéficier d'un suivi ambulatoire ou être transférée vers une structure de soins appropriée. Vous serez impliqués dans cette planification afin d'assurer une transition en douceur et en toute sécurité.

Une consultation spécialisée post-hospitalisation peut être proposée pour sécuriser la transition, ajuster les soins et anticiper d'éventuels besoins afin d'éviter une nouvelle hospitalisation.

Votre rôle de personne proche aidante

Les personnes proches aidantes jouent un rôle central dans le soutien des personnes hospitalisées atteintes de troubles cognitifs. Si vous ressentez de la fatigue ou du découragement, n'hésitez pas à demander de l'aide auprès de l'équipe.

Pourquoi ma ou mon proche semble-t-il différent ?

Les symptômes liés à un état confusionnel aigu peuvent entraîner une désorientation, des difficultés à s'exprimer, des hallucinations ou des comportements inhabituels (agitation, apathie, agressivité).

Comment puis-je aider mon ou ma proche hospitalisée ?

Votre implication est précieuse. Votre présence peut le ou la rassurer, l'aider à maintenir ses repères et transmettre à l'équipe soignante des informations essentielles sur son parcours de vie, ses habitudes et ses préférences.



Quels sont les objets pouvant le ou la rassurer ?

L'hospitalisation peut être une source d'angoisse et de désorientation pour une personne âgée en état confusionnel aigu. Personnaliser la chambre peut aider votre proche à conserver des repères et à se sentir en sécurité. Apporter des objets familiers – une photo, un vêtement, une musique apaisante ou un coussin – permet de maintenir son lien avec son identité, réduisant ainsi l'anxiété et la confusion.

Quelles sont les bonnes attitudes à adopter ?

En adaptant votre manière de communiquer à votre proche, vos échanges se déroulent dans un climat plus apaisé.

- ▶ Parlez calmement, avec des phrases simples.
- ▶ Reformulez en cas d'incompréhension, sans insister.
- ▶ Reconnaissez ses émotions et verbalisez-les (« Je te sens inquiète »).
- ▶ Établissez un contact physique doux (main sur le bras, sans serrer).
- ▶ Valorisez chaque échange et exprimez votre gratitude.
- ▶ Évitez de contredire, critiquer, gronder, infantiliser, surcharger en informations.

Chaque personne étant unique, l'équipe est à votre disposition pour vous aider à adapter l'environnement et la communication afin d'apaiser votre proche.

Que faire si je ressens de l'impuissance ou de l'épuisement ?

L'hospitalisation d'un ou une proche est une épreuve émotionnelle. Si vous ressentez de la fatigue ou du stress, n'hésitez pas à en parler à l'équipe qui est là pour vous conseiller et vous orienter vers les ressources adaptées.

Combien de temps cela va-t-il durer ?

La récupération d'un état confusionnel aigu est variable : quelques jours pour certaines personnes, plusieurs semaines ou mois pour d'autres. Si des troubles de la mémoire étaient déjà présents, le retour à l'état antérieur peut être plus difficile. Un suivi médical est assuré pour accompagner cette évolution.

Informations pratiques

Adresse

Hôpital des Trois-Chêne
Chemin du Pont-Bochet 3
Route de Mon-Idée
1226 Thônex

Contact

 022 305 67 15

Cadres médico-soignants de l'unité

Dre Aline Mendes, médecin adjointe agrégée responsable d'unité
Fanny Benard, infirmière responsable d'équipe

Accès parking

1 franc/heure, de 8h à 18h du lundi au vendredi
50 centimes/heure la nuit et le week-end

Places non payantes pour les personnes en situation de handicap.
Sonnez à l'interphone au niveau de la barrière (places derrière le bâtiment).

Accès TPG

Bus n° 1, 31 et 34 arrêt « Hôpital Trois-Chêne »

Notes utiles
