

ENVISAGER DE DÉPLACER UNE PERSONNE ATTEINTE DE DÉMENCE HORS DE SON FOYER DE SOINS DE LONGUE DURÉE EN RAISON DE COVID-19?

COVID-19 présente un risque pour nos personnes âgées et les membres de notre famille, tant dans la communauté que dans les foyers de soins de longue durée. En tant qu'aidants, vous pourriez être particulièrement préoccupé par le risque pour un membre de votre famille ou un ami si des cas COVID-19 devaient y apparaître dans leur foyer de soins de longue durée. Cela peut vous envisager de retirer votre membre de la famille de son foyer de soins de longue durée, de façon permanente ou temporaire.

Il s'agit d'une décision difficile où de nombreux facteurs doivent être pris en considération. Il est important de poser des questions, d'examiner les faits et de comprendre quelles difficultés vous pourriez faire face si vous déplacez la personne atteinte de démence vers un environnement à domicile.

Ci-dessous se trouve une liste de questions importantes à réfléchir. Cette liste n'inclut pas toutes les questions possibles, mais fournit plusieurs questions importantes pour vous aider à prendre la décision que vous êtes le plus à l'aise avec et qui correspond le mieux à votre situation individuelle.

Dans la mesure du possible, vous êtes encouragé à inclure la personne atteinte de démence dans la prise de décision.

Les questions à considérer:

Notes:

Si nécessaire, êtes-vous prêt à vous isoler pendant 14 jours avec la personne atteinte de démence lorsqu'elle quitte le foyer de soins de longue durée?

Pouvez-vous rassembler toutes les choses dont vous aurez besoin (comme l'épicerie, les médicaments, etc.) pour cette période?

Conseil: Cela signifie que vous ne pourrez pas quitter votre domicile pendant 14 jours pour quelque raison que ce soit, à l'exception d'une urgence médicale.

Le médecin du foyer de soins de longue durée continuera-t-il de donner des soins à la personne atteinte de démence et pendant combien de temps?

Si la personne atteinte de démence quitte leur foyer de soins de longue durée, aurait-elle accès à son médecin du foyer de soins de longue durée pour tous les problèmes médicaux?

Est-ce que le médecin du foyer de soins de longue durée continuera-t-il les renouvellements de prescriptions (médicaments)?

Que feriez-vous si l'aidant(s) ou la personne atteinte de démence tombe malade?

Que se passerait-il si vous souffrez de COVID-19 ou d'une autre condition médicale? Quel est le plan de secondaire?

Si vous avez besoin d'une hospitalisation, qui s'occupera de la personne atteinte de démence?

Que feriez-vous si la personne atteinte de démence devient malade ou si son état de santé s'aggrave?

Pouvez-vous surveiller l'état médical de la personne atteinte de démence?

Le lit de la personne atteinte de démence dans le foyer de soins de longue durée sera-t-il maintenu et pour combien de temps?

La personne atteinte de démence sera-t-elle officiellement déchargé et devra-t-elle faire une nouvelle demande RLISS/ LHIN, ou est-il possible d'avoir un congé autorisé?

Si la personne atteinte de démence est restée longtemps éloignée du foyer de soins de longue durée et que le lit ne peut plus être retenu, dans combien de temps la personne atteinte de démence pourrait-elle retourner au foyer de soins de longue durée?

Quel est le processus de retour au foyer de soins de longue durée? Ex. Devez-vous faire une nouvelle demande de lit pour un foyer de soins de longue durée?

Le processus de retour au foyer de soins de longue durée est-il différent en cas de retour en cas de crise (comme si l'aidant devient malade) par rapport de la pandémie?

La personne atteinte de démence retournera-t-elle dans le même foyer de soins de longue durée ou pourrait-elle aller à un autre foyer de soins de longue durée?

La personne atteinte de démence résistera-t-elle au retour au foyer de soins de longue durée une fois qu'elle aura été à domicile ou dans un autre environs?

Au moment du retour au foyer de soins de longue durée, la personne atteinte de démence devra-t-elle s'isoler pendant 14 jours ou suivre ou de nouvelles règles fournies par le gouvernement?

Conseil: Étant donné que les politiques gouvernementales peuvent changer au cours de cette pandémie, il est important de parler directement à l'administrateur du foyer de soins de longue durée ou au coordonnateur des soins du RLISS/LHIN.

Quels sont les risques de contracter COVID-19 à domicile?

Si la personne atteinte de démence quitte leur foyer de soins de longue durée avec une éclosion de COVID-19, la personne atteinte de démence pourrait-elle être infectée par le virus, mais sans symptômes?

Quels pratiques isolements attendez-vous de prendre pour les gens à l'extérieur et les gens de votre domicile?

Y a-t-il un risque que la personne atteinte de démence transmette le virus à quelqu'un chez vous?

Y a-t-il quelqu'un dans votre maison qui est immunodéprimé et qui présente un risque plus élevé de contracter COVID-19 plus graves s'il est exposé?

Quels risques y a-t-il pour les travailleurs de soins à domicile infectant la personne atteinte de démence?

Quels comportements que la personne atteinte de démence peut être difficile à gérer à la maison?

La personne atteinte de démence est-elle quelqu'un qui présente des comportements réactifs tels que la suppression, des cris ou une anxiété accrue? Pouvez-vous gérer cela seul?

Le personnel du foyer de soins de longue durée vous a-t-il dit que la personne atteinte de démence a déjà fait des comportements réactifs pendant qu'elle était sous leur responsabilité (même si elle ne démontre pas les comportements maintenant)?

Est-il possible que la personne atteinte de démence se promène/ fait des errances (de jour ou de nuit) ou essaie de quitter le domicile?

La personne atteinte de démence reconnaîtra-t-elle qui vous êtes?

La personne atteinte de démence acceptera-t-elle vos soins ou résistera-t-elle?

Conseil: veuillez noter que lorsqu'une personne atteinte de démence change de routine, comme se déplacer d'un endroit à un autre, il y a un risque accru qu'elle présente des signes de peur, d'anxiété ou de colère. Ces sentiments peuvent devenir des comportements réactifs comme ceux mentionnés ci-dessus.

Quels sont les besoins de soins de la personne atteinte de démence?

La personne atteinte de démence peut-elle se déplacer en toute sécurité à la maison?

Comment que la personne atteinte de démence gèrera-t-elle les escaliers si nécessaire? Y a-t-il des rampes d'escalier?

Si la personne atteinte de démence a besoin d'un fauteuil roulant, est-ce que le fauteuil roulant peut-il être géré à la maison?

Pouvez-vous gérer les transferts de la personne atteinte de démence à une chaise, le lit ou les toilettes?

La personne atteinte de démence et vous-même êtes-vous à l'aise pour fournir des soins personnels, comme leur aider à prendre un bain ou aller aux toilettes? N'oubliez pas que le niveau de confort peut changer lorsque la personne vit dans sa propre maison.

Pouvez-vous obtenir tout l'équipement nécessaire pour fournir des soins (p. Ex. un lit d'hôpital, une commode, d'équipements de salle de bain ou des barres d'appui de sécurité)?

Combien d'aide dont la personne atteinte de démence a-t-elle besoin pour prendre soin d'elle-même: s'habiller, se laver, se toiletter et se laver? Pouvez-vous gérer seul ces soins?

La personne atteinte de démence est-elle fréquemment incontinence? Si oui, pouvez-vous gérer ces soins?

La personne atteinte de démence a-t-elle des difficultés à manger ou à avaler?

La personne atteinte de démence a-t-elle des problèmes de soins de la peau? Pouvez-vous gérer cela?

La personne atteinte de démence dormira-t-elle toute la nuit? Comment votre sommeil sera-t-il affecté?

Pouvez-vous maintenir le niveau de soins requis pendant des semaines ou des mois?

Pouvez-vous vous débrouiller à la maison avec la personne atteinte de démence 24 heures par jour, 7 jours par semaine?

Quels soutiens aurez-vous?

Offrez-vous des soins déjà des soins à autres membres de votre famille tels que les enfants, les personnes ayant des besoins spéciaux, etc.?

Pouvez-vous gérer les soins de toutes les personnes sous votre garde tout en maintenant votre propre santé et votre bien-être?

Quels soutiens avez-vous à la maison?

Est-ce qu'il a des services dans votre communauté qui offre des programmes de soins à domicile pour vous aider?

Les membres de la famille sont-ils disponibles ou capables de fournir un soutien? Si oui, vont-ils s'isoler à la maison?

Si vous devez dépendre sur de l'aide extérieure, dans quelle mesure ces soutiens (sois les amis, membres de la famille, voisins, propriétaire, services privés) sont-ils disponibles?

Comment obtiendrez-vous votre épicerie, vos médicaments? Comment que vous allez sortir de la maison pour les rendez-vous essentiels?

Veillez noter qu'il peut y avoir des limites à la disponibilité des préposés aux services de soutien à la personne. Il sera utile de demander au coordonnateur des soins du RLISS/LHIN quels sont les soutiens disponibles avant de prendre toute décision.

Pour quelles raisons que la personne atteinte de démence a-t-elle déménagé au foyer de soins de longue durée?

Quel était le niveau de stress éprouviez-vous physiquement et émotionnellement lorsque vous avez soutenu la personne atteinte de démence à la maison (à votre domicile ou celui de la personne atteinte de démence) avant qu'elle habite dans le foyer de soins de longue durée?

Pouvez-vous gérer ces stress maintenant?

Votre état de santé a-t-il changé (nouveau ou aggravé) depuis que la personne atteinte de démence a été admise dans un foyer de soins de longue durée? Pensez-vous que cela réduira votre capacité à fournir les soins dont a besoin la personne atteinte de démence?

Est-il possible que vos conditions médicales empirent?

Pouvez-vous vous permettre financièrement de fournir des soins en ces temps avec l'aspect des emplois incertain et le chômage?

Y a-t-il des risques au niveau de vos finances qui auront un impact sur votre capacité à prodiguer des soins?

À qui devez-vous parler pour obtenir des informations lorsque vous envisagez cette décision?

Administratrice et infirmière au foyer de soins de longue durée

Médecin au foyer de soins de longue durée

Coordonnatrice des soins du RLIS

Autres membres de la famille

Votre propre médecin de famille

Quelles sont les prochaines étapes?

Après avoir examiné les questions ci-dessus, vous pouvez avoir des questions sans réponse. Pour que d'autres vous aident à faire le choix avec lequel vous êtes le plus à l'aise, vous trouverez peut-être utile d'énumérer ces questions ci-dessous.

Liste de questions:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

Pour plus d'informations et de soutien, veuillez contacter votre Société Alzheimer locale.

Références:

CanAge (2020). Vous songez à retirer votre bien-aimé plus âgé des soins de longue durée pendant COVID-19? Extrait de: <https://www.canage.ca/tools>

L'Initiative de recherche de l'Hôpital d'Ottawa (2020). Pendant la pandémie de COVID-19, moi ou un membre de ma famille devrais-je aller vivre avec ma famille ou rester dans la maison de soins de longue durée ou de soins infirmiers? V1. Extrait de: <https://decisionaid.ohri.ca/docs/das/COVID-MoveFromRetirementHome.pdf>

Également adapté et utilisé avec permission, Alzheimer Society of Grey-Bruce (2020).