association luxembourg alzheimer

# S'informer sur la démence

Aide et accompagnement dans la vie avec la démence

Avant-propos 3

Qu'est-ce que la démence ? 4

L'altération de la mémoire
est-elle synonyme de démence ? 6

Les formes de démence 8

Le diagnostic 12

Les thérapies et la prise en charge 14

La progression 16

Qui sommes-nous ? L'ala se présente. 21

Informations, conseils et accompagnement 22

Sensibilisation du public 24

Comité d'éthique 24

Groupe d'entraide pour les personnes touchées 24

Conseils et accompagnement pour les proches 24

Formations continues pour les professionnels 24

ala plus, le service d'aide et de soins à domicile 25

Les foyers de jour 26

La prise en charge dans notre structure
d'hébergement à long séjour et les soins à temps plein 28

Nous soutenir 30

Devenir membre 30

## Avant-propos

Avec l'âge, la mémoire devient moins performante et ce phénomène est alors considéré comme une caractéristique du vieillissement. Si toutefois les capacités de mémoire, de perception, de réflexion et de déduction diminuent sensiblement sur une brève période et si ces déficits affectent considérablement les activités quotidiennes, ce manque de mémoire peut être la manifestation d'une maladie irréversible.

**La démence, un diagnostic qui peut frapper tout le monde.**

Depuis sa fondation en 1987, l'Association Luxembourg Alzheimer (ala) s'engage pour que les personnes atteintes d'une maladie démentielle puissent bénéficier de soins spécialisés et adéquats et pour qu'elles soient accompagnées d'une manière compétente, au même titre que leur entourage.

Avec cette brochure, nous souhaitons non seulement vous transmettre les principales informations à propos de cette maladie appelée démence, mais aussi vous présenter les prestations d'assistance requises ainsi que le concept de prise en charge et de soins de l'ala.

Association Luxembourg Alzheimer

FIR IECH
MAT HËLLEF AN ERFAHRUNG

HELPLINE 26 432 432

## Qu'est-ce que la démence ?

La démence est un syndrome qui apparaît dans le contexte d'une maladie du cerveau, le plus souvent chronique ou évolutive. Le syndrome de la démence se manifeste par la dégradation ou la perte de facultés mentales. Pour les personnes concernées, ce phénomène entraîne des difficultés à assumer leur vie quotidienne.

### Une maladie démentielle affecte entre autres :

- la capacité de mémorisation et d'assimilation
- la pensée, les calculs et le discernement
- l'orientation (dans le temps, dans l'espace, par rapport à la situation et par rapport à sa propre personne)
- les capacités d'expression
- la perception
- la faculté d'agir en fonction d'un plan ou d'une suite d'étapes précis

### En corollaire, il peut y avoir la manifestation de symptômes comportementaux comme :

- les sautes d'humeur soudaines
- l'irritabilité
- l'apathie
- l'altération du comportement social

L'éventualité d'une maladie démentielle ne peut être retenue qu'à condition que ces symptômes se manifestent sur une durée prolongée et que les autres origines possibles aient été écartées.

## Signes d'alerte possibles d'un début de démence :

- difficultés à se souvenir d'événements récents, de noms familiers, de numéros de téléphone, etc.
- troubles de l'orientation, en particulier à l'extérieur de l'environnement du domicile
- difficultés à assumer des actions abstraites comme, par exemple, le paiement de factures
- difficultés à trouver les mots et utilisation fréquente de périphrases
- difficultés à suivre des discussions ou les intrigues de films
- manque d'initiative, absence de motivation, perte d'intérêt pour des occupations et des loisirs autrefois appréciés
- retrait social
- difficultés à accomplir des actes complexes au quotidien comme, par exemple, les achats ou la prise de médicaments
- sautes d'humeur
- difficultés à prendre des décisions adaptées aux circonstances comme, par exemple, le choix de vêtements en fonction des conditions météorologiques

## L'altération de la mémoire est-elle synonyme de démence ?

Non. Ce qui est généralement qualifié comme altération de la mémoire avec l'âge n'est pas synonyme de démence.

En vieillissant, chaque être humain est confronté à des altérations de certaines capacités cognitives : la vitesse de réaction diminue, les nouvelles informations sont assimilées plus lentement, la solution de problèmes à brève échéance est plus difficile et la capacité de mémorisation s'affaiblit légèrement. En revanche, les connaissances empiriques, la compréhension et le vocabulaire ne subissent pas d'altération.

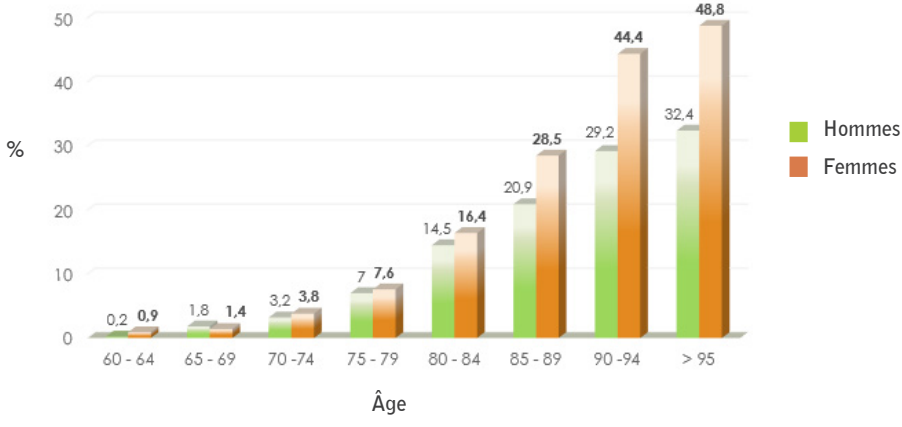
Il s'agit de conséquences d'un processus de vieillissement normal, mais généralement pas des signes d'une maladie démentielle. Cependant, la transition entre les suites normales du vieillissement et l'apparition d'une maladie démentielle est souvent insensible. Dès lors, en cas d'altération des capacités cognitives, il est recommandé de consulter le médecin traitant ou alors un spécialiste (neurologue) pour avoir un diagnostic fiable.

## Des chiffres et des faits

Avec le vieillissement de la population, le nombre de cas de maladies démentielles connaît une progression conséquente. Le premier facteur à risque de ces maladies est donc l'âge. Dès à présent, près du tiers des +90 ans dans nos contrées sont atteints d'une maladie démentielle.

L'allongement constant de l'espérance de vie de la population génère également une progression des cas de maladies démentielles. En 2010, le nombre de personnes atteintes d'une maladie démentielle était évalué à 35,6 millions à l'échelle mondiale. Les prévisions pour 2050 font état de plus de 115 millions de cas. La démence est donc appelée à rester un défi sociétal majeur.

## Âge et démence




Total : 6.903 personnes
1,34 % de la population totale
Source : Calcul: Statec Population 2013/Prévalence Démence : Alzheimer Europe

## Nombre de cas de maladies démentielles dans le monde

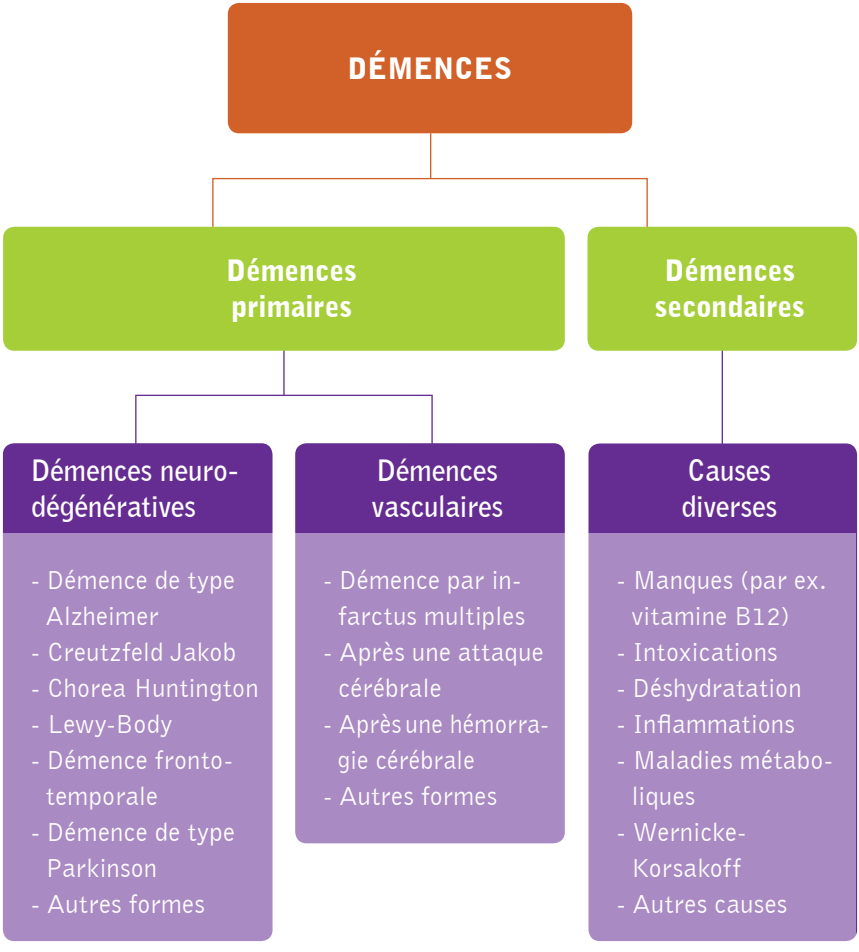
35,6 Millionen

115 Millionen

Source : Alzheimer's Disease International (2015)
Rapport mondial Alzheimer

## Les formes de démence

Au total, il existe une bonne cinquantaine de formes de démence, un nombre appelé à augmenter encore avec les progrès constants de la recherche. Globalement, on distingue des formes primaires et secondaires de la démence.



## 1. Les formes de démence primaires

L'origine des démences primaires sont des pathologies isolées du cerveau. Ce type de démence est considéré comme progressif, irréversible et incurable. Parmi les démences primaires, il y a les formes neurodégénératives, les formes vasculaires et les formes mixtes.

### 1.1 Les démences neurodégénératives

Les formes de démence neurodégénératives entraînent une dégénérescence des cellules nerveuses du cerveau, sans influence extérieure manifeste. La démence de type Alzheimer est non seulement la forme la plus fréquente de démence neurodégénérative, mais aussi la forme la plus fréquente de démence tout court. Les cas de démence de type Alzheimer représentent environ 60-70 % de l'ensemble des cas de démence. Parmi les autres formes fréquentes de démence neurodégénérative, il y a la démence à corps de Lewy ainsi que la démence fronto-temporale.

#### La démence de type Alzheimer

Origine

L'origine de la maladie d'Alzheimer est l'accumulation de protéines pathogènes dans et entre les cellules nerveuses du cerveau. Les conséquences sont une perturbation de la communication entre les cellules nerveuses, une dégénérescence de ces cellules ainsi qu'une diminution du volume cérébral.

Début

La maladie d'Alzheimer se déclare le plus souvent après l'âge de 65 ans. Au début, elle est insidieuse et ne progresse que lentement, provoquant la diminution de certaines facultés.

Symptômes particuliers

- Troubles de la mémorisation
- Troubles du langage
- Troubles de la perception

## La démence à corps de Lewy

Origine

Comme la maladie d'Alzheimer, la démence à corps de Lewy présente des dysfonctionnements du cerveau provoqués par des dépôts de protéines pathogènes. Dans ce cas, les dépôts sont appelés les corps de Lewy.

Début

La démence à corps de Lewy se déclare également le plus souvent à un âge avancé.

Symptômes particuliers

- Sautes d'attention et oscillation des performances cognitives
- Pertes de conscience passagères et chutes répétées
- Hallucinations visuelles
- Troubles de type Parkinson

## La démence fronto-temporale

Origine

La démence fronto-temporale est causée par une dégénérescence de certaines parties du cerveau : des lobes frontaux et temporaux.

Début

La démence fronto-temporale se déclare le plus souvent avant l'âge de 65 ans.

Symptômes particuliers

- Troubles de la personnalité
- Troubles du langage, des mouvements et du comportement alimentaire
- Répétition permanente de mouvements et d'actions

## 1.2 Les démences vasculaires

La démence vasculaire est une forme de démence secondaire irréversible. En cas de démence vasculaire, les cellules nerveuses sont détériorées par des troubles de la circulation sanguine dans les vaisseaux cérébraux. Ce qui provoque des lésions cérébrales irréversibles chez les personnes avec une démence. La démence vasculaire est donc incurable.

### Origine

Les démences vasculaires sont causées par une altération des vaisseaux cérébraux. Ces altérations provoquent des troubles de la circulation sanguine et des attaques dans les parties du cerveau concernées. Ces phénomènes provoquent, à leur tour, la dégénérescence des cellules présentes. L'hypertension de même que d'autres maladies cardiovasculaires augmentent le risque de contracter une démence vasculaire.

### Début

Les démences vasculaires se déclarent le plus souvent soudainement, à un âge avancé.

### Symptômes particuliers

- Dégradation progressive et altérations des symptômes de démence
- Instabilité émotionnelle
- Apparition possible de phénomènes de paralysie, de troubles de la marche et de troubles du langage

## 1.3 Les formes mixtes

Les formes mixtes de démences neurodégénératives et vasculaires sont particulièrement fréquentes à un âge avancé.

## 2. Les formes de démence secondaires

Il existe aussi des formes de démence secondaires et réversibles. Elles sont la conséquence d'autres maladies et elles sont curables. Parmi les causes possibles d'une démence secondaire réversible, il y a les intoxications, la déshydratation, la sous-fonction de la glande thyroïde, le manque de vitamine B12, les dépressions ou encore les tumeurs au cerveau. L'alcoolisme chronique peut également provoquer les symptômes d'une démence secondaire. Dans ce cas, il est question du syndrome de Korsakoff.

## Le diagnostic

À l'exception des formes de démence secondaires, les maladies démentielles demeurent incurables à l'heure actuelle. Cependant, si des symptômes d'une maladie démentielle se manifestent, un diagnostic approfondi et précoce est absolument indispensable pour les raisons suivantes :

- Les formes de démence secondaires peuvent être détectées et les maladies sous-jacentes peuvent être soignées, de sorte qu'il est possible d'éviter des conséquences graves. Il est alors fréquent que les symptômes de la maladie démentielle s'atténuent.
- En cas de démence vasculaire, il est possible de soigner des maladies cardiovasculaires antérieures, de manière à permettre une amélioration sensible de l'état et de la condition physique de la personne concernée.
- Il est possible d'entamer une thérapie ou une prise en charge médicamenteuse ou non.
- Un diagnostic fiable, établi par un médecin spécialiste, permet de préparer la personne concernée de même que son entourage à la maladie démentielle. En outre, à partir de ce diagnostic, il est possible de bien interpréter et de gérer correctement les symptômes de la maladie.
- La personne concernée peut déterminer elle-même le type d'assistance qu'elle souhaite recevoir au cours de l'évolution de la maladie et elle peut entreprendre les mesures nécessaires dans ce contexte.

### Voici quelques-unes des méthodes courantes pour diagnostiquer une maladie démentielle :

- les examens médicaux de base (hémogramme, EEG, ECG)
- les examens neuropsychologiques
- les méthodes d'imagerie (échographie, CT/« scanner », IRM/tomographie à résonance nucléaire)

Pour constater des altérations cognitives, il est recommandé de consulter le médecin traitant ou alors un spécialiste (neurologue).

## Les thérapies et la prise en charge

À ce jour, il n'existe aucune forme de thérapie qui soit en mesure de guérir des maladies démentielles primaires, ni même d'arrêter durablement leur progression. En revanche, il existe des traitements médicamenteux et non médicamenteux qui permettent de ralentir la progression de la maladie, d'atténuer les symptômes et d'améliorer considérablement la qualité de vie de la personne concernée et de son entourage.

### Les traitements médicamenteux

Les médicaments appelés anti-démentiels améliorent la transmission des signaux entre les cellules nerveuses au sein du cerveau, avec un impact positif sur la mémorisation, le langage et l'orientation, donc sur les compétences quotidiennes des personnes concernées.

Pour certains médicaments du groupe des anti-démentiels, il est recommandé de les ordonner dès le début de la maladie, afin qu'ils puissent développer pleinement leur efficacité. D'autres médicaments sont particulièrement indiqués pour les stades avancés d'une maladie démentielle.

Les symptômes typiques des maladies démentielles comme l'anxiété, la colère, les angoisses, les dépressions, les troubles du sommeil, les comportements agressifs ou encore les délires peuvent également être soignés avec des médicaments psychotropes appropriés.

## Les traitements non médicamenteux

Les thérapies et les traitements non médicamenteux appliqués pour soigner une maladie démentielle sont des mesures ciblées visant à préserver les capacités cognitives, sociales et pratiques des personnes concernées. En outre, ces traitements permettent d'atténuer les troubles du comportement de même que les symptômes psychiques.

### Voici quelques-unes des thérapies non médicamenteuses courantes pour traiter des maladies démentielles :

- la prise en charge par des activités occupationnelles et l'ergothérapie
- l'entraînement de la mémoire
- l'adaptation de l'environnement (le cadre de vie de la personne concernée est adapté à l'évolution de ses besoins avec la progression de la maladie)
- l'entraînement à l'orientation (des exercices aident la personne concernée à s'orienter)
- le travail biographique (l'analyse de sa propre biographie aide la personne concernée à préserver son identité du moi plus longtemps)
- la validation (l'imaginaire de la personne concernée n'est ni mis en question, ni corrigé)
- des approches corporelles et sensorielles (qui servent – en particulier à un stade avancé d'une maladie démentielle – à entretenir la communication ainsi que le bien-être général de la personne concernée)
- les thérapies artistiques et musicales
- la psychothérapie

## La progression

La progression des maladies démentielles de même que la manifestation des symptômes peuvent être différentes d'un individu à l'autre, étant donné l'impact positif ou négatif de plusieurs facteurs.

### Facteurs à impact positif :

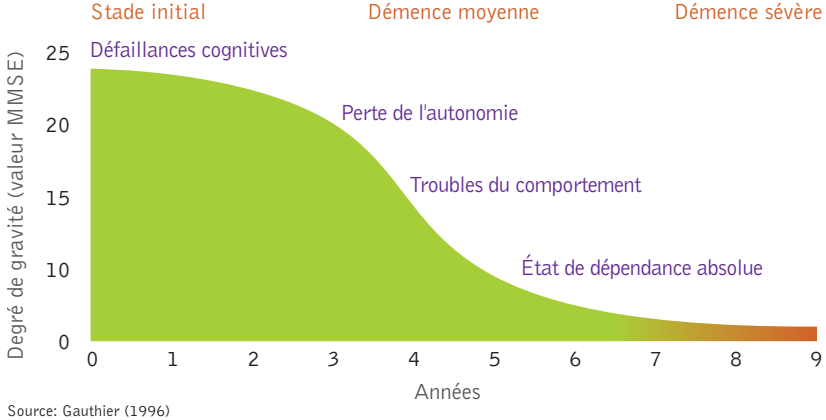
- certaines formes de démence
- un traitement médicamenteux ou non médicamenteux appliqué d'une manière précoce et ciblée
- un environnement adapté
- des relations sociales positives

### Facteurs à impact négatif :

- certaines formes de démence
- un début précoce de la maladie
- des maladies concomitantes graves

La durée moyenne de la maladie est de 6 à 10 ans. Il arrive toutefois que des personnes souffrent d'une maladie démentielle pendant une période pouvant atteindre 20 ans.

### La progression d'une maladie démentielle




Source: Gauthier (1996)

**En général, les maladies démentielles sont subdivisées selon trois stades de gravité.**

## 1. La démence légère

Capacités cognitives

L'assimilation de nouvelles informations est altérée. Les conséquences peuvent être l'oubli de rendez-vous, l'égarement d'objets, etc. Des troubles de la perception temporelle et de l'orientation dans l'espace se manifestent. En conséquence, les personnes atteintes d'une démence n'arrivent plus à déterminer exactement la date du jour, la saison en cours ou encore l'endroit où ils se trouvent.

Langage

L'expression devient laborieuse parce que les personnes concernées ont du mal à trouver les mots.

Symptômes superficiels

Des symptômes liés à l'humeur comme la dépression, l'irritabilité, les sautes d'humeur et le manque d'initiative se manifestent.

Autonomie

Les personnes concernées sont encore capables de vivre d'une manière autonome. Mais les activités complexes comme, par exemple, le règlement d'affaires d'ordre financier, la gestion de la prise de médicaments ou encore la pratique d'activités de loisir à l'extérieur du domicile deviennent des barrières infranchissables.

## 2. La démence moyenne

Capacités cognitives

Les contenus familiers et assimilés antérieurement demeurent présents dans la mémoire. Mais les informations nouvelles ne peuvent plus être mémorisées. Le sens de l'orientation dans le temps et dans l'espace se détériore et la biographie personnelle devient de plus en plus lacunaire. En conséquence, il arrive fréquemment qu'à ce stade, la personne concernée se croit momentanément à des étapes antérieures de sa vie.

Autonomie

Les personnes concernées sont encore en mesure d'effectuer des activités routinières simples (par exemple, dans le ménage). Mais elles ont de plus en plus besoin d'assistance, même au quotidien. Elles n'arrivent plus à assumer des tâches comme les achats, l'entretien du logement ou encore la cuisine. Elles ont également besoin d'aide pour leur hygiène personnelle et pour s'habiller. Les troubles du mouvement et de la coordination augmentent les risques de chutes.

Langage

Le langage est marqué par l'utilisation de formules toutes faites et de répétitions.

Symptômes superficiels

Angoisses, agressivité, colère, anxiété, mouvements fréquents et recherches incessantes.

## 3. La démence sévère

Capacités cognitives
À ce stade, une perte presque complète de la mémoire se manifeste. Il ne reste que de petits fragments de connaissances assimilées antérieurement. Le plus souvent, les personnes concernées ne reconnaissent même plus leurs parents proches. Elles n'ont plus aucun sens de l'orientation.

Autonomie
Les personnes concernées sont quasiment tout à fait incapables d'assumer des activités routinières quotidiennes. Elles sont très dépendantes pour leur hygiène corporelle et l'absorption d'aliments. Souvent, elles n'arrivent plus à contrôler leurs éliminations. Au fur et à mesure que la maladie progresse, les personnes concernées restent le plus souvent alitées, parce qu'elles ne sont plus en mesure de marcher, ni de rester debout ou assises.

Langage
Le langage s'appauvrit jusqu'à la perte complète de l'usage de la parole.

Symptômes superficiels
Troubles du rythme jour-nuit, anxiété, mouvements incessants et répétitifs, tripotages, cris, apathie.

Dans la plupart des cas, il est impossible d'effectuer une séparation stricte entre les différents stades pour chaque personne. La majorité des personnes concernées présentent des symptômes divers correspondant à des stades différents, alors que d'autres passent d'un stade à l'autre sans gradation sensible.

ala
association luxembourg
alzheimer

## Qui sommes-nous ? L'ala se présente.

Depuis la fondation de l'ala en 1987, nous nous engageons à tous les niveaux en faveur des personnes atteintes d'une maladie démentielle et de leurs proches. À travers nos multiples activités, nous poursuivons un objectif principal, qui est l'amélioration de la qualité de vie de ces personnes et de leur entourage.

Sur le plan sociétal, nous cherchons à faire émerger une prise de conscience générale de la démence ainsi qu'une détabouisation de cette maladie.

En tant que réseau d'aide et de soins, nous offrons aux personnes atteintes d'une démence l'ensemble des prestations prévues par la sécurité sociale dans nos différentes structures de prise en charge.

En tant qu'association chargée d'une mission spécifique, nous offrons aux personnes concernées et à leurs proches de nombreuses prestations complémentaires, axées avec précision sur les maladies démentielles et leurs spécificités.

Nos activités de conseil, de prise en charge et de soins reposent dès lors sur un concept cohérent.

### Notre concept est :

- adapté aux exigences de la démence,
- continu,
- adapté à la stimulation des ressources,
- individualisé,
- intégratif.

Sur les pages suivantes, nous présentons nos différentes activités et prestations en détail.

## Informations, conseils et accompagnement

Une maladie démentielle confronte continuellement les personnes concernées et leur entourage à de nouvelles questions et à de nouveaux défis. Voilà pourquoi nous offrons aux personnes atteintes d'une démence et à leurs proches des informations, des conseils et un accompagnement.

### Helpline : 26 432 432

Le service d'information et d'assistance de l'ala est disponible 24 h/24. Les appels sont traités confidentiellement et, si l'interlocuteur le demande, dans l'anonymat.

Avec l'aimable soutien du
LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Famille, de l'Intégration
et à la Grande Région

### Conseils de nos spécialistes

Durant la journée, notre personnel formé donne des informations ainsi que des conseils pratiques au sujet de la démence et il assure la mise en contact avec les services compétents.

## Service social et de coordination

Notre service social et de coordination fournit des informations et répond aux questions liées à la démence et à ses éventuels symptômes.

Il a également pour mission d'expliquer aux proches les possibilités de relève dont ils disposent ainsi que la façon de les mettre en œuvre. Il leur présente les offres d'assistance disponibles (services de soins à domicile, foyers de jour, etc.) et met en place, avec eux, une solution adaptée à leurs besoins. Il organise et coordonne aussi les offres d'aide requises dans le cadre de l'assurance dépendance.

Enfin, notre service social et de coordination offre aide et assistance pour les démarches administratives.

## Service psychologique

Il propose une assistance sur le plan de la gestion émotionnelle de la maladie et du règlement de conflits relationnels qui peuvent apparaître dans le contexte d'une maladie démentielle.

## Service de conseil en matière d'adaptation du logement

Il propose des mesures individuelles à entreprendre pour permettre à la personne atteinte d'une démence de mener une vie aussi autonome que possible à son domicile, en limitant au maximum les risques pour sa sécurité.

## Sensibilisation du public

L'ala entreprend diverses activités (Memory Walk, soirées d'information...) afin de briser le tabou de la démence et sensibiliser le grand public.

## Comité d'éthique

Le comité d'éthique essaie d'apporter son aide dans la résolution de questions qui se posent dans le cadre d'une maladie démentielle. À cet effet, il analyse les conflits de valeurs sous différents points de vue : médical, juridique, psychologique... et s'oriente par rapport à la personne touchée.

## Groupe d'entraide pour les personnes touchées

Ce groupe* permet aux personnes qui sont au début d'une maladie neurodégénérative d'échanger avec d'autres personnes touchées dans un cadre protégé. L'accompagnement est assuré par le service psychologique de l'ala.

## Conseils et accompagnement pour les proches

Notre Alzheimer Café* permet aux malades et à leurs proches d'échanger de manière spontanée et informelle dans un cadre convivial.

Notre « Cours pour les familles concernées* » propose des informations détaillées ainsi que des conseils pratiques dans le contexte de la démence.

Le groupe de parole « Familljekrees* » apporte du soulagement grâce aux échanges avec des personnes vivant une situation similaire.

## Formations continues pour les professionnels

Nous proposons des séminaires de formation continue aux professionnels qui côtoient des personnes atteintes d'une maladie démentielle et/ou leur entourage.

* Avec l'aimable soutien du Ministère de la Famille, de l'Intégration et à la Grande Région

## ala plus, le service d'aide et de soins à domicile

ala plus est le service d'aide et de soins à domicile de l'Association Luxembourg Alzheimer. Avec ce service, l'ala assure un encadrement et un accompagnement au quotidien grâce à une équipe professionnelle et multidisciplinaire.

### Les services proposés par ala plus :

- les prestations dans le cadre de l'assurance dépendance
- le soin, l'encadrement et l'accompagnement dans le cadre de l'assurance maladie
- l'aide aux tâches domestiques
- le soutien des proches aidants
- les interventions et mesures favorisant l'autonomie
- les mesures de prévention améliorant la qualité de vie

**ala plus est disponible de 6 h 00 à 22 h 00, 7 jours/7**

**Tél. 26 007-1**

## Les foyers de jour

L'ala propose des activités de jour spécifiques pour les personnes atteintes d'une maladie démentielle dans six structures réparties sur l'ensemble du pays.

### Les activités de jour ont pour but :

- de préserver les facultés et l'autonomie des personnes concernées
- de ralentir le processus dégénératif provoqué par la maladie
- d'encourager les contacts sociaux
- de soulager les proches qui assurent la prise en charge/les soins
- de repousser, sinon d'éviter les soins stationnaires
- d'améliorer la qualité de vie des personnes concernées et de leur entourage

### Nos structures d'activités de jour proposent :

- une infrastructure adaptée aux exigences des maladies démentielles et une prise en charge répondant à des concepts éprouvés de la thérapie non médicamenteuse de la démence
- une ambiance familiale assurée grâce à un nombre restreint de visiteurs et une organisation concertée du quotidien
- l'ensemble des prestations prévues par l'assurance dépendance (hygiène, alimentation, mobilité)
- une prise en charge adaptée aux visiteurs d'une manière individuelle, assurée par notre équipe multidisciplinaire (personnel soignant, accompagnateurs, éducateurs sociaux, éducateurs, ergothérapeutes, psychologues et conseil médical)
- des activités individuelles ou en groupes favorisant la préservation des capacités cognitives, de la motricité, des performances sensorielles, des aptitudes pratiques au quotidien, etc.
- un transport adapté aux personnes atteintes d'un handicap pour les transferts entre la structure et le domicile des visiteurs

## Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi de 8 à 18 heures
Le samedi et les jours fériés de 9 à 17.30 heures

## Localités de nos structures :

- Luxembourg-Bonnevoie
- Luxembourg-Dommeldange
- Dahl/Wiltz
- Dudelange
- Esch-sur-Alzette
- Rumelange

Foyer Dominique Marth, Dommeldange

Foyer Minettsheem, Rumelange

Foyer Villa Reebou, Dudelange

Foyer Bonnevoie, Bonnevoie

Foyer Gënzegold, Dahl

Foyer Espérance, Esch/Alzette

## La prise en charge dans notre structure d'hébergement à long séjour et les soins à temps plein

Notre maison de soins et de séjour « Beim Goldknapp » à Erpeldange/Ettelbruck est adaptée aux besoins des personnes atteintes d'une maladie démentielle.

### La maison de soins et de séjour « Beim Goldknapp » propose :

- un environnement entièrement adapté aux personnes dépendantes et conçu de manière à stimuler le sens de l'orientation
- des soins intégraux et flexibles ainsi qu'une prise en charge répondant à des concepts éprouvés de la thérapie et de l'accompagnement des personnes atteintes d'une maladie démentielle
- un concept de prise en charge individualisé pour chaque résidant
- un accompagnement et des thérapies individualisés, supervisés par les professionnels respectifs (ergothérapeutes, éducateurs diplômés ou gradués, psychologues, kinésithérapeutes et autres)
- des groupes thérapeutiques et des activités spécialisées en groupes
- une intégration dans la vie de la commune et de la région
- une collaboration étroite avec les proches
- une organisation concertée des activités quotidiennes au sein des différentes unités de vie
- huit unités de vie composées chacune d'un espace de séjour servant de centre de la vie quotidienne (salon, cuisine, coin repas, terrasse, salle de bains adaptée avec baignoire) et de douze chambres individuelles (avec une salle de bains adaptée aux personnes handicapées) offrant un espace privé aux résidants

- une unité de vie avec onze chambres individuelles, exclusivement réservée aux personnes dont la maladie démentielle a atteint un stade avancé
- une oasis de soins pour 9 personnes

## Spécificités

L'oasis de soins est une unité de vie aménagée dans un espace unique. Il s'agit d'une pièce spécialement équipée, avec une structure architecturale particulière. Ainsi, la mobilité des parois et des meubles permet une adaptation constante aux besoins individuels de chaque résidant. En outre, l'éclairage, les couleurs, les formes ainsi que les stimuli tactiles peuvent être réglés de manière à permettre aux résidants de faire des expériences et d'entretenir la communication sur le plan sensoriel. Ils leur procurent également un sentiment de sécurité et d'orientation.

À l'oasis de soins, neuf résidants peuvent bénéficier de soins très intensifs, d'une prise en charge permanente ainsi que d'un espace d'intimité.

L'oasis de soins répond à un concept de soins et de prise en charge moderne et innovant, à l'attention de personnes avec une maladie démentielle qui a atteint un stade avancé, souvent marqué par une anxiété prononcée et par un intense désir de sécurité.

## Nous soutenir

Vous pouvez soutenir l'ala en effectuant un don à la Fondation Alzheimer. En tant qu'association d'utilité publique, la Fondation Alzheimer est autorisée à percevoir des dons fiscalement déductibles.

### Les comptes de la Fondation Alzheimer

BCEE : LU06 0019 1000 6828 3000
BILL : LU11 0029 1565 1646 9200
BGLL : LU49 0030 1128 5679 0000

Don en Confiance Luxembourg a.s.b.l.

fondation alzheimer

## Devenir membre

### Formulaire d'adhésion

◯ Je souhaite devenir membre de l'ala et je verse ma cotisation annuelle de 20 euros sur un compte de l'ala.

Nom :
Prénom :
Rue :
Code postal :
Localité :
Tél. :

**J'ai versé ma cotisation sur le compte suivant :**

◯ CCPL : LU17 1111 0004 6577 0000
◯ BCEE : LU50 0019 1000 4179 5000
◯ BGLL : LU91 0030 1129 3258 0000
◯ CCRA : LU03 0090 0000 0640 0493

## MENTIONS LÉGALES


| | |
|---|---|
| Tirage | 1.000 |
| Éditeur | Association Luxembourg Alzheimer a.s.b.l. |
| Rédaction | Association Luxembourg Alzheimer |
| Conception graphique | binsfeld |
| T. | 26 007 - 1 |
| F. | 26 007 - 205 |
| Coordonnées bancaires | CCPL : LU17 1111 0004 6577 0000 |
| | BCEE : LU50 0019 1000 4179 5000 |
| | BGLL : LU91 0030 1129 3258 0000 |
| | CCRA : LU03 0090 0000 0640 0493 |

**FOYER BONNEVOIE**
145, route de Thionville
L-2611 Luxembourg
T. 26 007 300

**FOYER DOMINIQUE MARTH**
45, rue Nicolas Hein
L-1721 Dommeldange
T. 26 007 340

**FOYER ESPÉRANCE**
51, rue Zénon Bernard
L-4031 Esch/Alzette
T. 26 007 380

**FOYER GËNZEGOLD**
1, Daehlerbaach
L-9644 Dahl
T. 26 007 320

**FOYER MINETTSHEEM**
6, rue de la Fontaine
L-3726 Rumelange
T. 26 007 400

**FOYER VILLA REEBOU**
104, rue de l'Hôpital
L-3488 Dudelange
T. 26 007 360

**MAISON DE SÉJOUR ET DE SOINS « BEIM GOLDKNAPP »**
8, Gruefwee
L-9147 Erpeldange-sur-Sûre
T. 26 007 500

**ALA PLUS, SERVICE D'AIDE ET DE SOINS À DOMICILE**
T. 26 007 1