

La Revue Francophone de

# GÉRIATRIE et de GÉRONTOLOGIE

Votre revue de formation médicale continue en gériatrie

Tiré à part

## Approches non-médicamenteuses de la maladie d'Alzheimer

**Prendre-soin et milieux de vie**  
*Cadre de vie, habitat, intimité*

*Actes du 6<sup>e</sup> colloque de formation professionnelle*

**14 et 15 novembre 2013**

**Centre des congrès de la Villette - Paris**



# Éthique, technologies, autonomie, habitat : retour d'expérience à l'Hôpital Privé Gériatrique Les Magnolias

E. GAUSSENS<sup>1</sup>, L. LUQUEL<sup>2</sup>, I. AGOSTINO-GASCHARD<sup>3</sup>, L. HIRSCH<sup>4</sup>, I. PELÉ<sup>5</sup>

1. DIRECTRICE GÉNÉRALE HPGM ; 2. MÉDECIN-CHEF HPGM ; 3. RESPONSABLE PÔLE MÉDICO-SOCIAL HPGM ; 4. VICE PRÉSIDENT LINK CARE SERVICES ; 5. RESPONSABLE DES OPÉRATIONS CLIENTS LINK CARE SERVICES.

RESUME/ABSTRACT

Les outils de gérontotechnologie expérimentés à l'Hôpital Privé Gériatrique Les Magnolias (HPGM) dont la vidéo vigilance participent à l'amélioration de la prise en soins de nos résidents tout en respectant les libertés fondamentales de chaque individu.

**MOTS CLÉS :** Gérontotechnologie – Vidéo vigilance – Chute – Éthique.

**ETHICS, TECHNOLOGY, AUTONOMY, HABITAT: RETOUR D'EXPERIENCE A L'HOPITAL PRIVE GERIATRIQUE LES MAGNOLIAS**

Gerontological/technological tools tested at the Hôpital Privé Gériatrique Les Magnolias (HPGM), including video-monitoring, help improve management of the care of the residents while respecting the fundamental rights of all patients.

**KEYWORDS :** Gerontology/technology – Video monitoring – Fall – Ethics.



Approches non médicamenteuses de la maladie d'Alzheimer. Prendre soin et milieu de vie  
6<sup>e</sup> colloque de formation professionnelle des Instituts Gineste-Marescotti. Paris 2013

La gérontotechnologie est une discipline émergente tant à domicile que dans nos institutions sanitaires et médico-sociales. Ses finalités sont multiples dans l'accompagnement des personnes âgées fragiles, polyopathologiques en perte ou à risque de perte d'autonomie. Les dispositifs visent à sécuriser l'habitat, favoriser l'autonomie, accompagner le handicap et alerter en cas d'événements indésirables comme les chutes ou le risque de sortie inopinée.

En matière de géolocalisation et de techniques de détection de chutes, les technologies doivent contribuer à conjuguer les droits et aspirations fondamentales de liberté d'aller et de venir, de sécurité et de qualité de vie, tout en facilitant et en rendant moins contraignante la vigilance bienveillante des aidants familiaux et professionnels. Le développement de ces technologies impose une réflexion éthique et une promotion de l'autonomie. En effet, ils ne doivent en aucun cas se substituer à l'aide des professionnels ou les remplacer mais doi-

vent faire partie intégrante du projet personnalisé de soin et d'accompagnement dont les modalités d'élaboration recherchent toujours la compréhension et l'adhésion de la personne et de ses proches. Fort de ce constat, nous avons développé à l'HPGM, 3 types de dispositifs :

- **Des bracelets de détection pour les patients** présentant des troubles des fonctions intellectuelles pouvant générer un comportement à risque d'errance. Ces bracelets sont mis en place suite à une évaluation préalable et ne sont en aucun cas systématisés devant une déambulation pathologique. L'atteinte à la liberté d'aller et venir librement ne se conçoit que pour des raisons tenant à la sécurité du patient, en évaluant le rapport bénéfice risque et sur décision collégiale et/ou multi-professionnelle. Le repérage du risque d'errance conduit à protocoliser la prise en charge du patient selon le degré du risque. La mise en place du bracelet de détection justifie l'information et

le recueil du consentement du patient et de sa famille.

- **Un détecteur de chute domotisé VIGI'FALL** expérimenté dans 10 chambres d'hébergement temporaire de l'établissement. Le dispositif détermine les situations de chute grâce à un biocapteur mais aussi la localisation de la personne par l'intermédiaire du détecteur de mouvement. Dès que le dispositif détecte un danger, le terminal envoie une alerte ce qui permet une intervention immédiate. Cette rapidité d'intervention permet d'éviter les complications liées à une immobilisation prolongée. Le biocapteur est porté en permanence au niveau du thorax et maintenu au moyen d'un patch adhésif.
- **Un dispositif de vidéo vigilance EDAO** visant à détecter les mouvements anormaux la nuit de 20h à 7h est installé dans l'ensemble des 120 chambres du secteur hébergement de l'établissement ainsi que dans les lieux de vie des deux unités de soins Alzheimer. Cette technique associe un logi-

ciel d'analyse unique et des capteurs vidéo qui ne font parvenir l'image qu'en cas de certains comportements à risque, le reste du temps l'image n'est pas accessible et donc pas visible. En cas de chutes, l'algorithme de détection posturale génère une alerte, puis sollicite une levée de doute effectuée par des opérateurs de vigilance. En cas de situation à risque confirmée, l'opérateur transmet immédiatement une alarme afin de permettre une intervention rapide du personnel de soin. L'utilisation de la vidéo est strictement réglementée pour garantir le respect des libertés individuelles. Comme tous les dispositifs utilisant le média vidéo, LINK CARE SERVICES a déclaré son activité auprès de la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés) qui a contrôlé et validé le dispositif EDAO. Le recueil du consente-

ment du résident ou de son représentant est obligatoire avant toute mise en service (respect de la vie privée). Afin de prévenir toute pratique attentatoire aux libertés fondamentales des personnes sous vidéo-vigilance et de garantir de la confidentialité des images archivées, il existe à l'HPGM un Comité d'Éthique et de Contrôle composé de la Direction Générale, d'un représentant des usagers et d'un représentant des personnels. Il est chargé de recevoir et d'examiner les demandes écrites motivées de consultation des images enregistrées. À ce titre, le comité éthique s'est réuni deux fois depuis 2010.

Chaque demande de consultation des images doit concerner une période limitée et déterminée (incident identifié ou présumé, moment désigné...). La consultation n'est possible qu'au sein de l'établisse-

ment. Aucune copie des images ne peut être délivrée.

Les solutions développées à l'HPGM ont pour objet principal de sécuriser le repérage des chutes et des sorties inopinées de l'établissement tout en respectant la liberté et la prise de risque du patient mais également de permettre aux soignants d'intervenir dans les meilleurs délais pour secourir avec bienveillance les patients. L'ensemble de ces dispositifs ont été validés par le comité éthique de l'établissement. Ils sont présentés dans le livret d'accueil. En cas d'opposition du patient ou de sa famille, ils ne sont pas utilisés. Fort de notre expérience, les gérontotechnologies nous apparaissent comme un outil majeur dans l'accompagnement des seniors d'autant plus que les baby-boomers, futurs retraités, sont avides de technologie. ■

## → RÉFÉRENCES

- [1] HPGM : Hôpital Privé Gériatrique Les Magnolias, 77 Route du Perray, 91160 Ballainvilliers.
- [2] Vigilio TeleMedical, [www.vigilio.eu](http://www.vigilio.eu)
- [3] Link Care Services, [www.linkcareservices.com](http://www.linkcareservices.com), [www.edao.com](http://www.edao.com)