



INTERVENTIONS NON MÉDICAMENTEUSES

Les INM visent à améliorer la qualité de vie des résidents, en s'appuyant sur la relation soignant/soigné - le corps - l'environnement - les capacités restantes

Pourquoi ?



Dans les pathologies comme dans les syndromes démentiels, les troubles du comportement sont souvent réactionnels (angoisse, douleur, incompréhension). Les médicaments ont une efficacité limitée et des effets secondaires importants. Les INM peuvent donc être prioritaires en première intention, plus respectueuses de la personne et parfois plus efficaces sur le long terme.

Objectifs principaux



- Apaiser (anxiété, agitation)
- Maintenir les capacités restantes
- Préserver l'identité et la dignité
- Favoriser le lien social
- Donner du plaisir et du sens

A éviter



- Ne pas réduire les INM à des animations
- Ne pas les utiliser seulement en "dernier recours"
- Éviter la mise en échec (trop difficile / infantilisant)



Ce que ça implique concrètement



Exemples d'INM sur l'EHPAD

INM bien-être : manucure, coiffure, massage, effleurage

INM cognitif : Atelier mémoire, quiz, culture générale

INM comportement : Activité flash, écoute musicale, temps d'échange

INM multisensorielle : balade au jardin, Snoezelen,

INM moteur : Atelier gym, jeux de ballons, etc.



Chaque professionnel agit :

- * Soignants → relation au quotidien, soins personnalisés
- * Psychologue → soutien psychique, stimulation mnésique
- * EAPAS / psychomotricienne → travail corporel et cognitif

Tout le monde fait des INM, tout le temps

Une posture professionnelle adaptée

- * Prendre le temps
- * S'ajuster au rythme du résident
- * Valider les émotions (plutôt que corriger)
- * Observer avant d'agir

Les INM ne sont pas "en plus" du soin :
Elles SONT le soin en EHPAD, notamment dans la Démence.

