



LES STRATÉGIES ÉDUCATIVES ADAPTÉES : LA CLÉ DU SUCCÈS LORS D'INTERVENTIONS AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE ÂGÉE

Julie Matte, infirmière étudiante au baccalauréat en sciences infirmières, 2019

L'IMPORTANCE DE L'AUTHENTICITÉ

Réflexion personnelle

« L'enseignement, c'est une amitié » disait l'historien français Jules Michelet. Mes années d'expertise auprès de la clientèle âgée m'ont appris que l'humour, la chaleur humaine, l'empathie sont les prémisses à toute relation thérapeutique. Certes, en considérant l'importance des théories mentionnées ci-dessous, à mon sens, il ne faut surtout pas oublier de teinter nos interventions d'authenticité.

CONSTAT POST INTERVENTION AUPRÈS D'UNE CLIENTÈLE DE PERSONNES ÂGÉES

La promotion de la santé et la prévention de la maladie sont des rôles piliers de la profession infirmière. L'élaboration d'un programme d'éducation à la santé s'inscrit dans ce volet de la pratique. L'infirmière doit détenir les compétences nécessaires afin de transmettre adéquatement ses connaissances en matière de santé.

Qu'est-ce qui explique le succès d'une intervention éducative qui traite de sujets déjà bien connus tels que la grippe et les chutes ? Le bilan après les présentations sur ces deux sujets montre que l'utilisation d'une approche adaptée à la clientèle y est pour beaucoup. En effet, bien comprendre la réalité des apprenants ainsi que leur manière de traiter l'information est primordial.

L'IMPORTANCE DU CHOIX DE L'ANCRAGE THÉORIQUE

L'ancrage théorique doit permettre une approche personnalisée ou l'éducateur adapte et structure le contenu de son programme en fonction de la clientèle cible. En effet, les croyances, valeurs et habitudes de vie des personnes plus âgées sont différentes de celles véhiculées de nos jours, il est donc important d'en tenir compte dans l'élaboration du programme d'apprentissage. L'infirmière doit être en mesure d'utiliser les connaissances déjà existantes chez la population cible et traiter la nouvelle information de façon à faciliter l'intégration chez la clientèle. De plus, l'interaction entre l'éducateur et l'apprenant fait partie intégrante de l'apprentissage et favorise la participation active de l'apprenant (Hagan & Bujold, 2014).

DÉTERMINER LES PARTICULARITÉS DE LA CLIENTÈLE

Les stades de développement cognitif et les stratégies éducatives adaptées

Ci-dessous, un tableau inspiré d'Hagan & Bujold (2014) résume les modifications cognitives propres aux aînés ainsi que les stratégies éducatives adaptées qui y sont associées. Il s'agit d'un guide précieux lors de l'élaboration d'une activité éducative auprès de cette clientèle afin de favoriser le transfert des connaissances.



Caractéristiques du stade cognitif de la personne âgée de 65 ans et plus : opératoire formel	Stratégies éducatives à privilégier
<p>Modifications sur le plan cognitif :</p> <p>– Centrée sur les expériences vécues dans le passé</p> <p>— Augmentation :</p> <ul style="list-style-type: none">• Du temps de réaction• De l’anxiété <p>— Diminution :</p> <ul style="list-style-type: none">• De la capacité à faire de l’abstraction• De la capacité à traiter l’information• De l’efficacité de la mémoire à court terme	<ul style="list-style-type: none">• Explications courtes et exemples concrets• Miser sur les expériences personnelles de la personne• Renseignements significatifs et pertinents pour la personne• Présenter un sujet à la fois• Respecter le rythme de la personne, laisser un temps de réflexion• Éviter les tests\jeu-questionnaire écrits• Être structuré pour favoriser la rétention de l’information• Favoriser l’échange et l’accompagnement• Répéter l’information et utiliser le renforcement
<p>Déficits moteurs et sensoriels</p> <ul style="list-style-type: none">• Auditifs• Visuels (vision et champ visuel)• Fatigabilité et diminution de l’énergie• Déformation au niveau de la perception de la profondeur	<ul style="list-style-type: none">• Utiliser débit verbal lent et clair• Parler avec une voix basse, ne pas crier• Favoriser les supports visuels en complément d’un exposé magistral• Se placer en face de la personne pour lui parler• Diminuer le plus possible les distractions• Favoriser de courtes périodes d’enseignement et des pauses au besoin• S’assurer d’un éclairage suffisant et non éblouissant
<p>Modifications sur le plan psychosocial :</p> <ul style="list-style-type: none">• Plus prudent• Apprenant sélectif• Peut être intimidé par un type formel d’enseignement-apprentissage	<ul style="list-style-type: none">• Utiliser de l’écriture noire sur un fond blanc• Utiliser une grande taille de police et ne pas trop charger les textes• S’assurer d’un environnement sécuritaire pour l’apprentissage• Favoriser l’approche informelle• Cibler les ressources de la personne• Faire le lien avec les habitudes de vie de la personne et le contenu à présenter afin d’en faire ressortir la pertinence• S’assurer de faire une expérience positive avec l’activité d’apprentissage

Figure 1 : Le stade cognitif et les stratégies à privilégier (Inspiré de Hagan & Bujold, 2014)

RÉFÉRENCES

Hagan, L., & Bujold, L. (2014). Éduquer à la santé : l’essentiel de la théorie et des méthodes : manuel de formation (Deuxième édition, revue et augmentée.). Québec : Presses de l’Université Laval. Repéré à <https://ebookcentral.proquest.com/lib/uqar-ebooks/detail.action?docID=4797085>

Michelet Jules. Repéré à <http://citation-celebre.leparisien.fr/citations/13611>