

COMPORTEMENTS DÉFENSIFS – PROCESSUS PRATIQUE #1



Ne pas oublier que le processus pratique est dynamique, récurrent et itératif.
Aller à l'étape précédente ou l'étape subséquente et répéter les étapes si besoin.

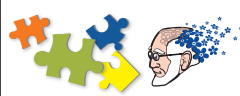
Étapes du Processus pratique des FDS

Étapes et Cibles

ÉTAPE 1: CONCEPTS

1- Idées/Opinions

Qu'est-ce que je pense ?
Quelles sont mes idées, croyances, postulats ou visions de la situation ?



- Quelles sont mes réflexions à propos des personnes atteintes d'une maladie d'Alzheimer ?
- Et à propos de celles qui expriment des comportements défensifs ?
- Qu'en est-il de ma capacité personnelle à prendre soin de la Personne ?
- Ai-je besoin de demander du soutien dès maintenant ? Auprès de qui ?

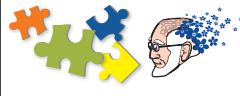
Que pensez-vous ?
Qu'est-ce que la Personne et les autres personnes disent à propos de cette situation ?



- Qu'est-ce que la Personne pense/dit à propos de sa situation ?
- Qu'est-ce que la famille pense/dit ?
- Qu'est-ce que le personnel soignant ou les professionnels pensent/disent ?
- Qu'est-ce qui est dit à propos des besoins de la Personne et des autres ?

2- Savoir implicite

Ai-je déjà rencontré une situation similaire ?



- Qui était la personne concernée ?
- Qu'avais-je fait antérieurement? Et comment ?
- Qui m'avait accompagné? Qui était impliqué ?
- Qu'est-ce qui avait été utile ?

3- Faits

Qu'est-ce que je connais ? Que puis-je apprendre dans le dossier de la personne ?
Évaluation - **ANAMNÈSE**



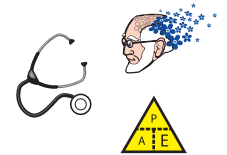
- Stade d'évolution de la maladie d'Alzheimer
- Problèmes de santé physique et mentale
- Médication régulière et au besoin: efficacité & effets secondaires, prise & administration, risques & bénéfices
- Autonomie fonctionnelle: activités instrumentales de la vie quotidienne
- Capacités de communication
- Déficits sensoriels: audition & vision
- Histoire de vie - Événements récents - Famille
- Habitudes & préférences, culture, croyances et valeurs
- Intérêts, activités sociales et occupations de loisirs
- Intégrité de la peau
- Nutrition et hydratation
- Repos et sommeil
- Contentions & limitations

Qu'est-ce que je connais ?
Qu'est-ce que j'observe ?
Évaluation - **COMPORTEMENTS**
• Décrire
• Décoder (buts et sens)
• Définir le niveau de risque



- Quels sont les comportements de la Personne et ses modes de communication ?
- Quels sont ses émotions et sentiments ?
- Y a-t-il des risques ? Lesquels ? De la part de qui ? Pour qui ?
- Comment puis-je décrire les comportements ? Sont-ils verbaux, vocaux et/ou physiques ?
- Y a-t-il un phénomène d'escalade ? Comment sont les comportements défensifs ? À quelle fréquence sont-ils exprimés ? Quand ? Dans quel contexte ? Avec et envers qui ?
- Quels sont les autres comportements exprimés ? Dans quel(s) contexte(s) ?
- Comment puis-je mesurer la fréquence et l'intensité des comportements défensifs ?
- Existe-t-il un inventaire ou une échelle ?

Qu'est-ce que je connais ?
Qu'est-ce que j'observe ?
Évaluation - **EXAMEN PHYSIQUE**
Identifier:
1. Facteurs contributifs
2. Besoins physiques, psychosociaux et relationnels compromis



- INSPECTION**
- | | | |
|---|---|------------------------------------|
| ☐ Niveau de conscience | ☐ Attention | ☐ Discours |
| ☐ Apparence | ☐ Humeur | ☐ Cognition |
| ☐ Perceptions | ☐ Idées délirantes | |
- ☐ Que puis-je observer sur le corps ?
- Palpation - Percussion - Auscultation**
En fonction des symptômes et de l'état de santé

Qu'est-ce que je sais ? Qu'est-ce que j'observe ?
Évaluation - **AUTRES: Famille, Personnel soignant, Résidents-Patients**
Identifier:
- Facteurs contributifs
- Besoins physiques, psychosociaux et relationnels compromis
- Risques



- Quels sont les comportements et modes de communication des personnes impliquées ?
- Quels sont leurs sentiments, émotions et besoins compromis ?
- Que pensent-ils de la situation ? Comment la comprennent-ils ?
- Y a-t-il des risques ? Lesquels ? Pour qui ?

Qu'est-ce que je sais ? Qu'est-ce que j'observe ?
Évaluation - **Environnement**
Identifier les facteurs contributifs

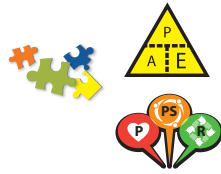


- Comment est l'environnement ? Bruits, luminosité, chaleur, odeurs, ameublement & décoration, atmosphère, activités, personnes dans l'unité (résidents, visiteurs, personnel), allées et venues, repères spatiaux, accès, limitations et restrictions

COMPORTEMENTS DÉFENSIFS – PROCESSUS PRATIQUE #2

ÉTAPE 2: HYPOTHÈSE DE TRAVAIL

Qu'est-ce que je comprends ?
Comment devrais-je nommer mes constats d'évaluation ?
Quelle est mon bilan préliminaire à propos des besoins physiques, psychosociaux et relationnels ?
Quels sont les problèmes de la personne ?



Comment puis-je formuler mes constats d'évaluation, le problème principal et l'état des besoins?
Quels sont les facteurs contributifs en regard de:
- La personne ?
- Les autres ?
- L'environnement ?
Que dois-je évaluer plus précisément ? Que dois-je décrire avec plus de détails ? Ai-je besoin de compléter les faits de la première étape ?

ÉTAPE 3: CADRE DES FONDAMENTAUX DES SOINS

Établissement de la relation

Me suis-je assuré que les cinq composantes sont présentes ?
☐ Confiance ☐ Centration
☐ Anticipation ☐ Connaissances
☐ Évaluation



Quelles sortes de relations ai-je établies:
- avec la personne ?
- avec la famille ?
Quelles sortes de relations la Personne a-t-elle établies avec :
- les autres soignants ?
- les autres résidents ?

Qui sont les membres significatifs de la famille (vivants et décédés) ?



- Quelles sortes de relations y a-t-il entre la Personne et les membres de la famille ?
- Que sais-je à propos des catégories structurelles, développementales et fonctionnelles de la famille ?
- Quelles sont les différences historiques concernant les rôles, les relations & les tâches des membres de la famille: passé, récent et présent ?
- Que puis-je comprendre et expliquer avec un génogramme et une écocard ?

Intégration des soins

En considérant mon évaluation clinique, quels besoins sont compromis ?
- Psychosociaux
- Physiques
- Relationnels



Besoins psychosociaux:
☐ Communication
☐ Être impliqué & informé
☐ Intimité ☐ Dignité ☐ Respect
☐ Éducation et information ☐ Bien-être émotionnel
☐ Valeurs et croyances considérées et respectées
Besoins physiques:
☐ Hygiène personnelle et habillement
☐ Repos et sommeil ☐ Élimination ☐ Confort
☐ Manger et boire ☐ Gestion de la médication
☐ Mobilité ☐ Sécurité
Besoins relationnels:
☐ Écoute active ☐ Être empathique
☐ S'engager auprès de la personne ☐ Être compatissant ☐ Être présent
☐ Soutenir et mobiliser la famille et les soignants
☐ Aider la personne à s'adapter
☐ Travailler avec la personne pour fixer des objectifs
☐ Aider la personne à demeurer sereine
Y a-t-il des besoins compromis pour les autres personnes? Lesquels?
☐ Membres de la famille ☐ Autres résidents-patients

Qui sont les membres significatifs de la famille (vivants et décédés) ?



☐ Personne ☐ Famille ☐ Personnel soignant et professionnels
☐ Autres résidents ou patients ☐ Autres:

Contexte des soins

Qu'en est-il du contexte des soins ?
- Environnement physique
- Capacités et organisation des soignants



Décrire les caractéristiques principales de l'environnement et les stimuli sensoriels: voir les facteurs environnementaux identifiés précédemment (Étape 1). Identifier les caractéristiques de l'environnement lorsque la personne exprime des comportements défensifs ou pas. Les soignants ont-ils besoin de recevoir de la formation ? Ont-ils besoin de changer leur organisation du travail & les horaires ? Est-ce qu'un débriefage a été réalisé ? Les soignants ont-ils besoin de soutien ?

Qu'en est-il du contexte des soins ?
- Niveau Politiques
- Niveau Système



Décrire les caractéristiques principales de l'environnement :
☐ Financement ☐ Qualité & Sécurité ☐ Gouvernance
☐ Régulation & Accréditation
Décrire les défis au niveau du système:
☐ Ressources ☐ Culture ☐ Leadership
☐ Évaluation & Rétroaction

Qu'est-ce qui devrait être ciblé par l'intervention?



Environnement
☐ Physique ☐ Organisationnel
☐ Niveau Politiques ☐ Niveau Système
Qui devrais-je informer? Qui peut me soutenir dans le processus de soin? Qui devrait soutenir la personne, les membres de la famille et le personnel soignant?

COMPORTEMENTS DÉFENSIFS – PROCESSUS PRATIQUE #3

ÉTAPE 4: THÉORIES

- Quelles explications peuvent m'aider à comprendre les comportements défensifs ?
- Quelles sont les causes ? Ai-je identifié toutes les causes ?
- Qu'en est-il des besoins compromis ?



- Quels sont les besoins compromis (Algase et al, 1996) ?
- Quels sont les besoins contextuels? ☐ Neurologique ☐ Cognitif
- ☐ État de santé ☐ Psychosocial
- Quels sont les besoins proximaux? ☐ Personnel ☐ Environnement social
- ☐ Environnement physique ☐ Environnement organisationnel
- Qu'en est-il des neuf besoins de Boettcher (1983) ?
- ☐ Territoire ☐ Communication
- ☐ Estime de soi ☐ Sécurité et sécurité
- ☐ Autonomie ☐ Temps personnel
- ☐ Identité personnelle ☐ Confort
- ☐ Compréhension cognitive

- Quelles explications peuvent m'aider à soutenir la Personne et les membres de la famille ?



- Offrir de la guidance, fournir des explications sur les comportements et les besoins et soutenir le développement d'un plan d'intervention
- Soutenir l'expression des sentiments et des pertes autant que cela est nécessaire
- Élaborer le génogramme et l'écocarte de la famille et souligner les modes d'interaction entre les membres de la famille, les relations de la famille avec l'environnement extérieur ainsi que les rôles, les activités et les besoins
- Avec le génogramme et l'écocarte: illustrer les changements au travers le temps et les liens avec la rétrogénése et l'expérience de plongeon rétrograde (si pertinent)

- En considérant mon évaluation clinique, quels besoins sont compromis ?

- Psychosociaux
- Physiques
- Relationnels



- Cibler les besoins compromis et les facteurs contributifs et non les comportements eux-mêmes
- Privilégier les interventions préventives et considérer les signes d'escalade
- Personnaliser les interventions EBPS: écobio psychosociales
- Promouvoir l'implication de la Personne et de ses proches significatifs pour développer, réaliser et évaluer le plan de soin
- Recourir à des méthodes douces d'auto-protection si la Personne exprime des comportements défensifs
- Utiliser des techniques de communication appropriée: validation, diversion, réassurance

- Comment répondre aux six Aspirations (Nolan et al, 2006)?



- Six Aspirations communes: Personne, famille, résidents-patients, équipe soignante, étudiants
- ☐ Sécurité ☐ Continuité ☐ Appartenance
- ☐ Utilité ☐ Accomplissement ☐ Importance

- Quelles explications peuvent m'aider à planifier les soins et les activités ?



- Se référer aux règlements et lois sur les activités professionnelles et les délégations
- Assurer les soins 24/7 par toutes les personnes impliquées
- Considérer les interventions écobio psychosociales et pharmacologiques pertinentes
- Prioriser les interventions écobio psychosociales en considérant toujours les besoins et symptômes
- S'assurer que les contentions sont utilisées en dernier recours
- Vérifier si les proches et le personnel soignant ont besoin de soutien et de coaching
- Impliquer l'équipe interprofessionnelle en fonction des besoins de la Personne/famille et des soignants

ÉTAPE 5: PROCESSUS DE RAISONNEMENT CLINIQUE

- Qu'ai-je besoin de prévoir dans le contexte des soins avant d'implanter le plan de soin?
- À propos des besoins compromis ?
- À propos des six Aspirations ?



- Qu'ai-je besoin de prévoir dans le contexte des soins avant d'implanter le plan de soin ?
- À propos des besoins compromis et des aspirations ?
- Pour qui ?
- ☐ Personne ☐ Famille
- ☐ Personnel soignant ☐ Autres
- Est-il nécessaire de changer l'organisation des soins et du travail?

- Que dois-je expliquer pour soutenir la réalisation des soins ?



- Quelles informations sont requises pour réaliser les soins?
- ☐ la personne ? ☐ les autres ?
- ☐ l'environnement ?
- Comment puis-je faire suivre l'information à tous les soignants impliqués ? Dois-je écrire un plan de soin ?
- Quelles sont mes directives infirmières concernant le suivi clinique ?
- Et pour les membres de la famille ? Dois-je expliquer le plan de soin ? Devons-nous établir un planning des activités ?

- De quoi ai-je besoin pour assurer que les besoins sont satisfaits ?



- S'assurer que les interventions ciblant les déclencheurs sont réalisées tel que prévu pour la Personne, les autres et l'environnement
- Faire le suivi des effets des changements environnementaux



- Faire le suivi et surveiller la satisfaction des besoins physiques, psychosociaux et relationnels
- Penser aux besoins des membres de la famille
- Évaluer la satisfaction de la Personne et de la famille



- Avec les membres de la famille et les soignants, assurer le suivi de:
- ☐ Soins et activités de loisirs planifiés et réalisés
- ☐ Difficultés et améliorations
- Pour la Personne, la famille, les résidents-patients, le personnel soignant et les étudiants, assurer le suivi de :
- ☐ l'atteinte ressentie des six Aspirations