

Désamorcer des comportements déroutants

#SolidairementProcheAidant

Qu'est-ce qu'un comportement déroutant?

En présence d'un trouble neurocognitif ces comportements sont connus sous l'appellation:
SYMPTÔMES COMPORTEMENTAUX ET PSYCHOLOGIQUES LIÉS À LA DÉMENCE (SCPD)

L'ensemble de symptômes qui témoignent d'une perturbation de la perception, de la pensée, de l'humeur et du comportement.

Symptômes COMPORTEMENTAUX

- **Agitation verbale agressive/ non agressive** blasphémer, crier, menacer de blesser, de se faire du mal, utiliser un langage hostile/ répéter des propos ou des sons, fredonner ou parler constamment.
- **Agitation physique agressive/non agressive** frapper, agripper, briser des objets, automutilation / s'isoler, désinhibition, hygiène négligée, se déshabiller-se rhabiller, attitude d'opposition-ne pas suivre les consignes, égarer les objets, etc.
- **Déambulation/errance** (invasive/shadowing) faire les cent pas.
- **Résistance aux soins**
- **Altération du cycle sommeil-veille**

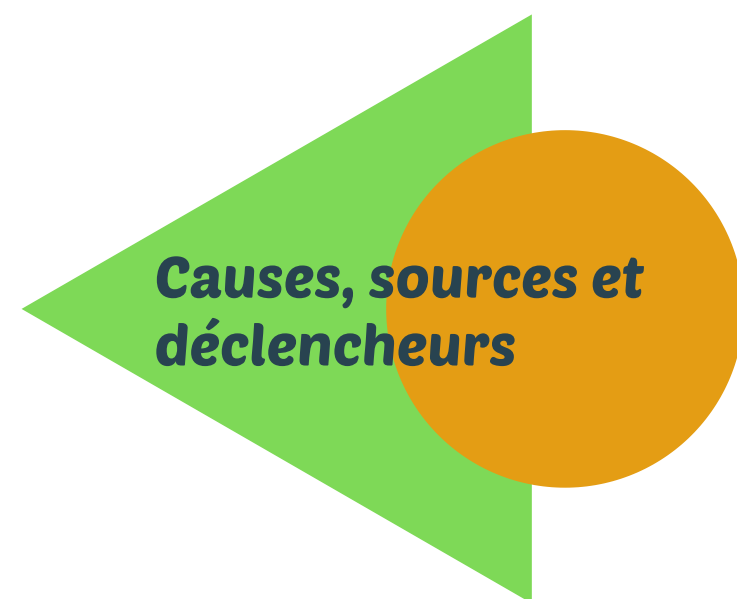
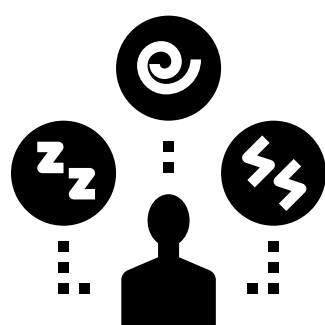
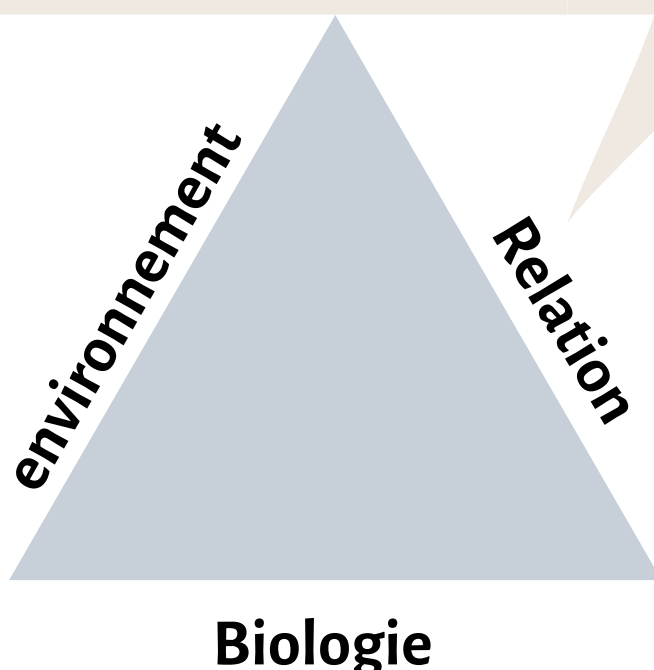


Symptômes PSYCHOLOGIQUES

DEUX GRANDES PEURS de la personne atteinte d'un trouble neurocognitif:

SE tromper et ÊTRE trompée

- Méfiance
- Variations de l'humeur
- Dépression
- Anxiété – Angoisse
- Apathie
- Liés à la pensée: Illusions, idées fixes et persistantes, hallucinations.



Causes RELATIONNELLES

- Confronter la personne
- Tester sa compréhension ou la mémoire
- Reprendre la personne et la corriger
- Le niveau de compréhension des situation (de la personne atteinte et des aidants).
- L'incapacité à communiquer de la personne aidée
- Manque de souplesse dans les routines quotidiennes

Causes ENVIRONNEMENTALES:

- La présence d'un environnement inconnu: les bruits, les lumières, les visages, les voix, les changements de température ,d'heures ou de routines.
- La sous-stimulation: l'ennui, le manque de stimuli.
- Les déménagements, peu ou pas d'intimité, ne plus avoir accès aux objets significatifs ou aux activités habituelles.

Causes BIOLOGIQUES

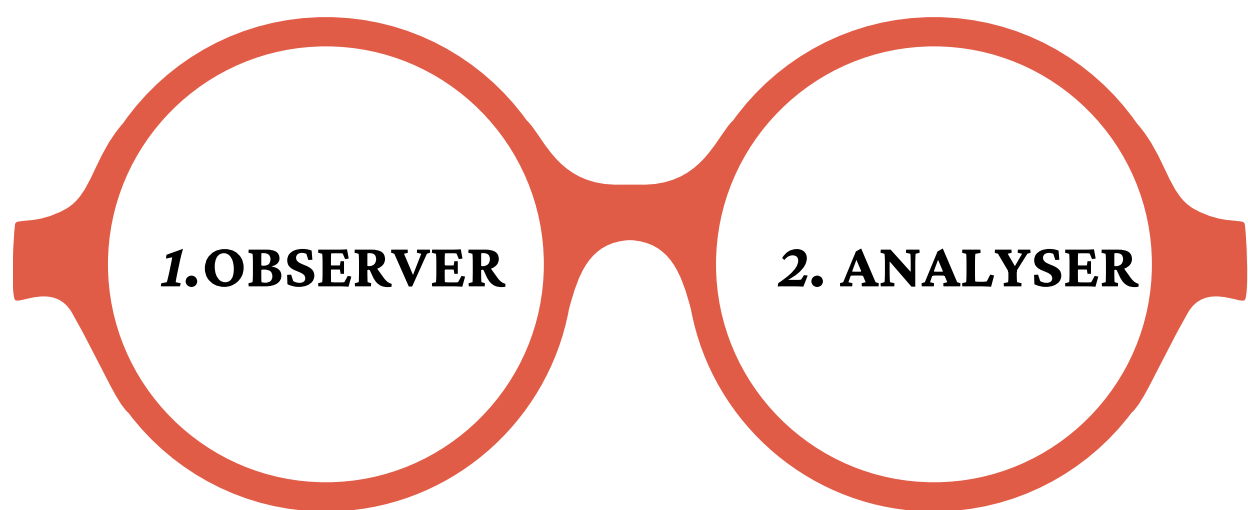
- La non-réponse à un besoin de base: soif, faim, se mouvoir (plaies de pression), éliminer, etc.
- La douleur ou l'inconfort (maux de dents, de ventre etc.).
- Une infection urinaire, pulmonaire (délirium).
- La co-morbidité d'autres conditions chroniques (diabète, MPOC, maladies coronariennes etc.).
- Rythme du sommeil/veille est altéré.

L'objectif de désamorcer un comportement déroutant chez votre proche est de chercher à diminuer les conséquences de celui-ci sur lui comme sur VOUS !

90% des comportements déroutants sont causés par une incompréhension des causes et une approche moins ajustée.

#SolidairementProcheAidant

**S'OUTILLER
UTILISER SA LUNETTE PROTHÉTIQUE**

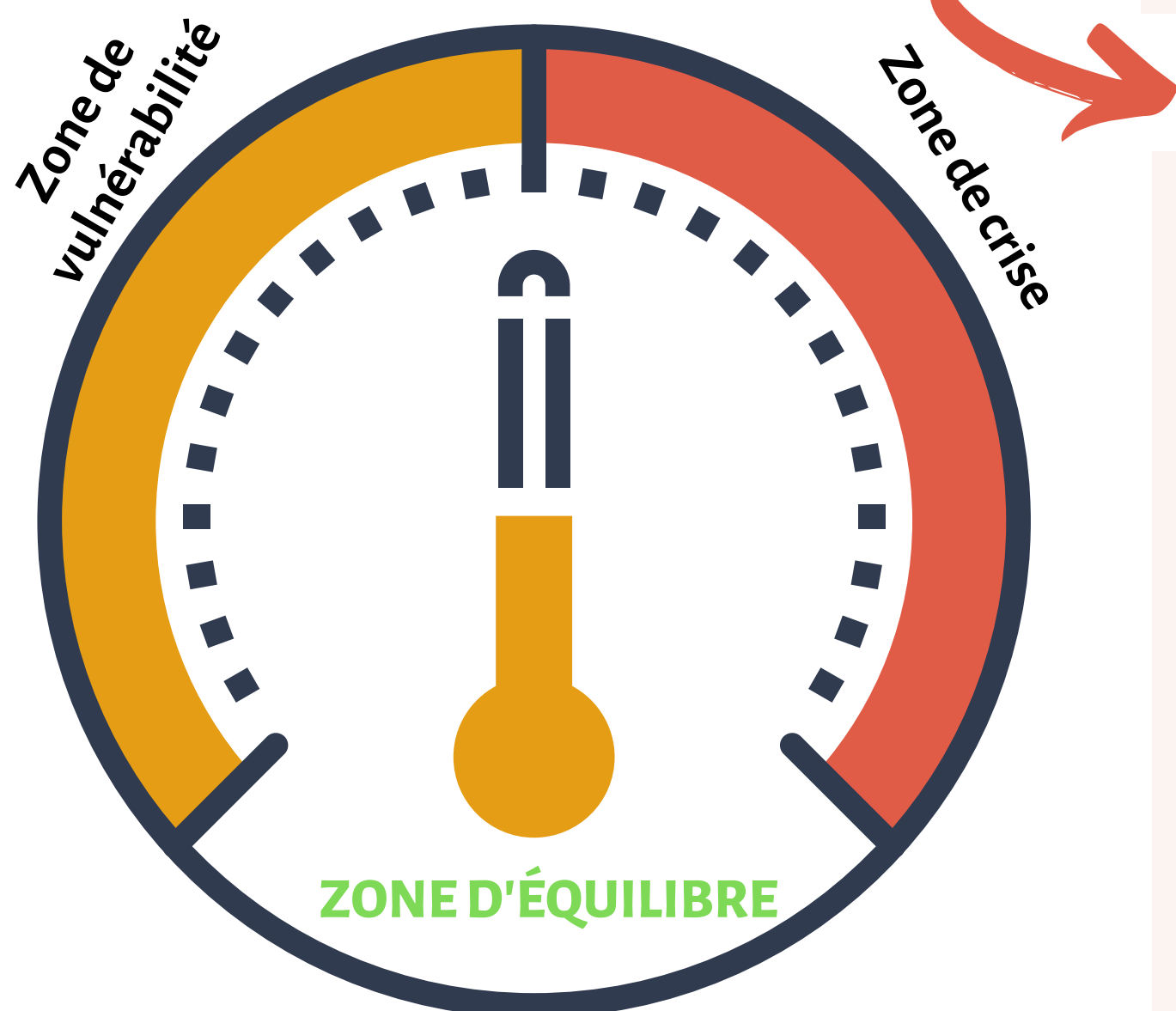


3.COMPENSER

Analyser les multiples facteurs:

- Qu'est-ce qu'il essaie de me dire ?
- Quel besoin n'est pas répondu ?
- Qu'est-ce qui lui fait du bien?
- Qu'est-ce qui le rassure ?

Miser sur l'équilibre pour éviter la zone de crise



Signes observables dans la zone d'équilibre

Pour le proche aidant

- Je suis détendue et calme
- Je me questionne sur mon équilibre ce qui me rend confortable
- Je me fais confiance et ne me remets pas en cause (JE SUIS OK!)
- Je ne me sens pas envahi par l'émotion, je l'accueille

Pour la personne aidée

- Son visage est apaisé, il a un sourire chaleureux
- Sa posture est détendue
- Il fredonne un air qu'il connaît bien
- Il participe aux activités que je lui propose

ACCOMPAGNER (devenir la prothèse)

Utilisez la **VALIDATION** :

- **VALIDEZ** l'émotion et "embarquez " dans l' idéation plutôt que le confronter à la réalité. (Ex: Je vois que tu es fâché, je comprends)
- favoriser l'opportunité décisionnelle! Permettez-lui de prendre des décisions et de **FAIRE DES CHOIX** simples.
- Questionner ma propre **SOUPLESSE** face aux comportements et symptômes et ajuster mes façons de faire ex. fragmenter les soins d'hygiène plutôt que donner une douche de 30 min. Modifier le lieu des soins. Permettre de manger sans ustensiles ou assis au salon etc.

Se **RECADRER**

- Est-ce que je peux modifier son comportement ici et maintenant?
- Est-ce que le comportement est dangereux pour lui ou l'entourage? Si non, se centrer à travailler sa tolérance ou à trouver des compromis.
- Synchroniser l'approche avec les autres personnes qui interagissent auprès de mon proche. (On dit tous la meme chose)

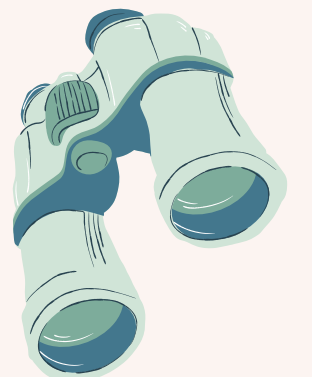
Observer les CAUSES et les DÉCLENCHEURS:

QUI ? Mon proche réagit à qui, à quoi?

QUOI ? (Environnement, relation ou biologie)

Le fait réel observable et mesurable:

- A t-il froid dans la salle de bain ?
- A-t-il l'équipement nécessaire?: ex.: appareils auditifs, lunettes
- Y a-t-il des objets encombrants ou des éléments qu'il ne connaît pas ?
- A-t-il des maux de ventre ?
- Ressent-il de la douleur ?



COMMENT?

On observe les éléments autour de la situation **avant l'apparition du comportement.**

- La période de la journée;
- l'intensité du comportement et sa fréquence;
- Les signes non-verbaux: front plissé, sourcils froncés, points fermés, respiration saccadée

