

Université de Sherbrooke

Recommandations pour minimiser les comportements agressifs des usagers vivant en centre d'hébergement de soins de longue durée présentant un trouble neurocognitif majeur

Par
Ménard Renée

Programme de Maîtrise professionnelle en pratiques de la réadaptation

Essai présenté à la Faculté de médecine et des sciences de la santé
en vue de l'obtention du grade de maître en pratiques de la réadaptation (M. Réad.)

Maîtrise en pratiques de la réadaptation

Longueuil, Québec, Canada
Juillet 2019

Membres du jury d'évaluation
Chantal Viscogliosi, université, département
Chantal Sylvain, Programme de maîtrise professionnelle en pratiques de la réadaptation

© Ménard Renée, 2019

RÉSUMÉ

Problématique : Les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) s'avèrent une cause de stress considérable des usagers présentant un trouble neuro-cognitif majeur, des intervenants et des proches aidants des centres d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD) de la Montérégie-Est. Ils occasionnent un obstacle au bon fonctionnement de la personne et perturbent la qualité de vie des usagers et des proches aidants parce que les besoins de ces usagers sont souvent ignorés ou négligés par les intervenants. Les intervenants sont régulièrement confrontés à de l'opposition aux soins, voire à des manifestations d'agressivité pouvant générer de l'épuisement de l'absentéisme au travail.

Objectifs : L'objet général de cet essai est d'émettre des recommandations pour diminuer la fréquence et l'intensité des SCPD. Pour ce faire, cet essai est soutenu par deux sous-objectifs. Le premier sous-objectif est d'identifier les causes des SCPD. Quant au deuxième sous-objectif, il nécessite de déterminer les constats de la problématique de soins.

Méthodes : Un devis quantitatif descriptif transversal est utilisé pour mieux comprendre la diversité et la complexité de la problématique de soin sur les SCPD. Un questionnaire est développé à l'aide des six éléments du modèle global de l'ASSTSAS disposé en mode sondage électronique. Le sondage est distribué une seule fois à l'ensemble des chefs des unités de soins en CHSLD. Par la suite, un groupe d'experts collabore à déterminer les constats et les recommandations par méthode de consensus. Les membres du groupe sont sélectionnés selon leurs différentes disciplines et leur connaissance du milieu pour obtenir une vision élargie du phénomène.

Résultats : Les huit recommandations découlant du processus sont entérinées par des appuis théoriques pour en assurer la validité. Les quatre orientations retenues pour améliorer la gestion des SCPD sont le développement d'un programme de formation et de soutien clinique, le développement de stratégies pour promouvoir l'attraction et la rétention

du personnel, l'harmonisation d'un processus sur le transfert de l'information et l'intégration de micro-milieu adapté (MMA) en unité pilote.

Conclusion : L'intérêt et l'ouverture démontrés par les participants à chercher ensemble des solutions portent à croire qu'il est possible d'offrir davantage un milieu de vie adapté aux usagers ; stimulant, sécuritaire et bienveillant. Somme toute. Ce projet engage activement la participation de la direction du programme SAPA hébergement à un processus collaboratif avec les directions conseils pour optimiser la gestion des SCPD.

Mots-clés : Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD), trouble neurocognitif majeur (TNM), facteurs prédisposants, facteurs précipitants, approches non pharmacologiques.