

Comportement

Clinical Assessment Protocol = 1

L'information à propos de ce code CAP est subdivisée en trois parties :

(I) Signification : La signification du code 1

(II) Énoncé du problème

(III) Directives : Les étapes qui doivent être successivement entreprises (aperçu schématique et plan d'exécution étape par étape).

Il est préférable d'imprimer ces informations dans son intégralité. Il est également possible de consulter d'autres documents à ce sujet.

I Signification

Le **CAP Comportement** est activé avec un **code 1**. Cela signifie que ce patient présente un ou plusieurs des problèmes comportementaux suivants moins d'une fois par jour:

- Déambulation
- Agressivité verbale
- Agressivité physique
- Comportement social inadapté ou perturbateur
- Comportement sexuel inadapté en public ou se déshabille en public
- S'oppose aux soins

Lorsque le code CAP 1 est activé, il faut veiller à ce que ce problème comportemental ne se produise pas tous les jours.

Ce groupe inclut environ 8 % des personnes en MRS, 7 % des personnes recevant des soins à domicile et moins de 1 % des personnes âgées résidant à domicile.

II Énoncé du problème

Dans ce CAP, l'accent est mis sur l'inversion de l'apparition JOURNALIERE d'un comportement perturbant dans les domaines suivants :

- **Déambulation** – tourner en rond sans but, ne pas être conscient de ses besoins ou de sa sécurité
- **Agressivité verbale** – menacer ou maudire les autres, vociférer contre les autres
- **Agressivité physique** – frapper, pousser, griffer ou abuser sexuellement d'autres personnes
- **Comportement social inadapté ou perturbateur** – par exemple: émettre des sons dérangeants ou faire du bruit, hurler, jeter ou étendre la nourriture ou les selles, faire des réserves, fouiller dans les affaires des autres
- **S'oppose aux soins** – refuser verbalement ou physiquement : l'ingestion de médicaments, les injections, l'exécution des AVQ, ou manger.

La prévention journalière de ce type de comportement est perturbante aussi bien pour le client que pour les autres personnes dans son entourage. Cela peut limiter la mobilité ou l'interaction avec les autres et dans le pire des cas, conduire à une régression fonctionnelle. L'objectif immédiat de ce CAP consiste à ce que ce comportement survienne moins souvent (moins d'une fois par jour) ou éventuellement à le supprimer entièrement.

Chez les patients qui ne présentent pas ce type de comportement tous les jours, l'objectif prioritaire consiste à éviter que le comportement perturbant n'augmente en fréquence et ensuite, à tenter de supprimer entièrement de comportement.

Bien que ce comportement ait plusieurs causes possibles, ce type de symptômes comportementaux est généralement engendré par une régression cognitive ou par des épisodes d'une maladie mentale grave. La compréhension de la nature du problème et le traitement des causes sous-jacentes peuvent donc améliorer la qualité de vie aussi bien du client que des personnes avec lesquelles le client entre en contact.

OBJECTIFS THERAPEUTIQUES GENERAUX

- Éliminez les affections sous-jacentes ou les facteurs stressogènes qui engendrent des problèmes de comportement.
- Diminuez la fréquence ou l'intensité des problèmes de comportement et évitez une escalade du problème.
- Prévenez les complications secondaires apparaissant suite à des problèmes de comportement (par exemple: relations inconstantes, être abusé ou maltraité par d'autres, être immobilisé physiquement).
- Aidez les prestataires de soins et les membres de la famille à gérer les problèmes de comportement persistants.