

Comportement

Clinical Assessment Protocol = 2

Les informations relatives à ce CAP se divisent en trois parties :

- (I) *Signification*: que signifie le code 2
- (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 cette information dans son intégralité. Il est possible de consulter d'autres documents sur le sujet.

I Signification

Le CAP Comportement est activé avec un code 2.

Cela signifie que ce client manifeste quotidiennement un ou plusieurs des comportements suivants :

- 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 ce CAP est activé par un code 2, il faut réduire l'apparition de ces problèmes comportementaux quotidiens.

À ce groupe appartiennent environ 10 % des personnes âgées en MRS, 3 % des personnes âgées qui reçoivent des soins à domicile et 1 % des personnes âgées vivant à domicile. Durant une période de 90 jours, environ un tiers de ces personnes âgées progresseront, de telle sorte qu'aucun des problèmes de comportement précités ne se manifesteront quotidiennement.

II Énoncé du problème

Dans ce CAP, l'accent est mis sur l'inversion de l'apparition JOURNALIÈRE 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 fèces, faire des réserves, fouiller dans les affaires des autres
- **Comportement sexuel inadapté en public ou se déshabille en public**
- **S'oppose des soins** – résiste verbalement ou physiquement à/aux : l'ingestion de médicaments, injections, l'exécution des AVQ ou refuse de 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 clients 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 patient 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.