



**DESTINATAIRES : Gestionnaires cliniques et personnel infirmier du milieu hospitalier du CISSS de Chaudière-Appalaches**

**DATE : Le 30 juillet 2020**

**OBJET : Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) – Approche Adaptée à la Personne Âgée (AAPA)**

---

De nombreux défis se présentent quotidiennement dans le cadre des soins aux aînés hospitalisés durant la pandémie, dont la présence des aînés hospitalisés présentant des **symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD)**. Les SCPD englobent les symptômes de perturbation de la perception, du contenu de la pensée, de l'humeur et du comportement. Ils apparaissent fréquemment chez les sujets atteints de trouble neurocognitif majeur (TNCM).

#### **SCPD : un défi en temps de pandémie**

- Environ 50 % des aînés atteints de trouble neurocognitif (TNC) manifestent des SCPD;
- Les mesures d'isolement peuvent exacerber des SCPD (l'anxiété, la frustration, la peur chez les usagers isolés et l'équipement de protection individuelle porté par le personnel soignant);
- Les mesures d'isolement en place requièrent de la créativité et de la constance dans les interventions par les professionnels.

#### **Qu'est-ce qu'un SCPD?**

- Les SCPD sont une manifestation de besoins compromis : agitation physique agressive (frapper, etc.) ou non agressive (errer, etc.), agitation verbale agressive (cris, etc.) ou non agressive (demandes constantes, etc.), idées délirantes, illusions ou hallucinations, anxiété et/ou dépression;
- Un SCPD est une tentative **de communication** d'un besoin compromis par la personne âgée;
- Les principales **causes** : douleur, inconfort, manque de sommeil, ennui, manque de stimulation ou approche inadéquate de l'intervenant.

La Direction des soins infirmiers, volet pratiques professionnelles et développement clinique, désire sensibiliser et outiller les professionnels à l'utilisation d'une **approche de base** et d'interventions **non pharmacologiques** auprès de cette clientèle.

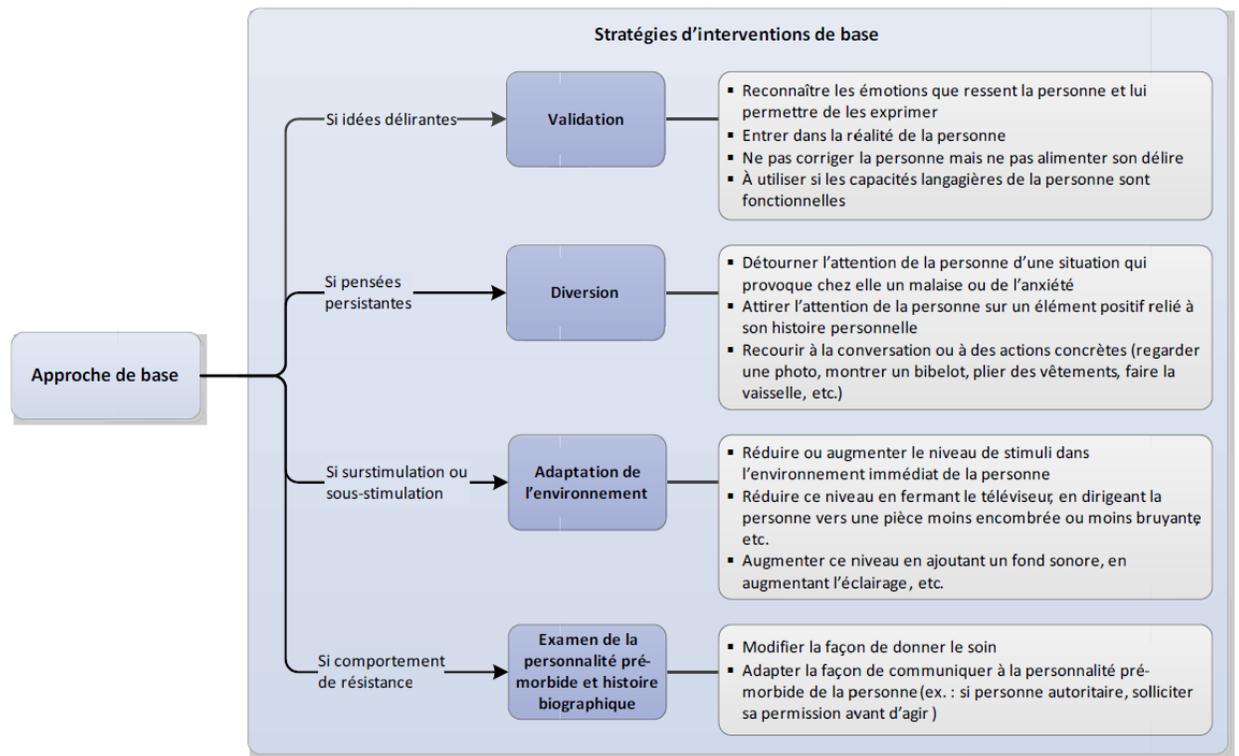
L'approche de base doit être employée **en tout temps** avec tous les usagers.

Des capsules vidéos sont disponibles sur l'intranet pour vous outiller sur :

- [L'approche de base non pharmacologique;](#)
- [L'approche relationnelle auprès des personnes ayant des troubles cognitifs](#)

**En bref**

Approche de base	Exemples d'interventions
Parole	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser un ton de voix doux et rassurant;</li> <li>• Utiliser des phrases courtes, simples et concrètes (éviter les termes infantilisants);</li> <li>• Parler lentement;</li> <li>• Donner une consigne à la fois;</li> <li>• Annoncer ses intentions et lui expliquer les interventions planifiées;</li> <li>• Remercier l'usager de sa collaboration.</li> </ul>
Regard	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maintenir le contact avec l'usager par le regard, la parole ou le toucher tout au long de l'échange avec lui;</li> <li>• Se mettre à sa hauteur lorsqu'on lui parle;</li> <li>• Utiliser des gestes, mimiques et démonstrations pour se faire comprendre.</li> </ul>
Toucher	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toucher l'usager doucement et de façon rassurante en évitant de le serrer (par une prise en crochet, par exemple).</li> </ul>



Source :

Gouvernement du Québec (2014). *Approche non pharmacologique visant le traitement des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence.*

Les **interventions non pharmacologiques** sont nécessaires lorsque l'approche de base ne suffit plus. Elles visent les causes des SCPD. En temps de pandémie, l'objectif d'éviter la contamination des autres usagers, du personnel et de l'environnement influence nos choix d'interventions non pharmacologiques.

L'évaluation infirmière (physique et mentale) est primordiale pour exclure un problème médical aigu sous-jacent. La douleur est la cause la plus fréquente d'apparition de SCPD. Référez-vous à la règle de soins infirmiers « *Dépistage et évaluation de la douleur* » RSI-DSI-2018-01 pour identifier l'échelle d'évaluation de la douleur correspondante.

<b>Interventions non pharmacologiques</b> (visent les causes du SCPD)	
S'assurer que les besoins de base sont répondus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A-t-il faim, soif?</li> <li>• A-t-il envie d'uriner, d'aller à la selle?</li> <li>• A-t-il chaud, froid?</li> <li>• S'ennuie-t-il?</li> <li>• Etc.</li> </ul>
Contacteur la résidence ou la famille	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour connaître les stratégies qui sont gagnantes, les impliquer dans la recherche de solutions.</li> </ul>
Activités structurées	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manipulation d'objets;</li> <li>• Thérapie occupationnelle présentant un intérêt pour l'usager (pliage de serviettes, timbrage d'enveloppes, etc.);</li> <li>• Programme d'exercice (se référer à la <a href="#">note de service du 10 juin</a> « Éviter le déclin de l'autonomie fonctionnelle de nos aînés hospitalisés selon l'AAPA »).</li> </ul>
Contacts sociaux	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Appel téléphonique ou vidéo avec la famille;</li> <li>• Contact simulé (photos de famille, vidéos, enregistrements sonores*).</li> </ul>
Utiliser des moyens de diversion	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coloriage;</li> <li>• Télévision;</li> <li>• Radio;</li> <li>• Poupée;</li> <li>• Conversation simulée.</li> </ul>

<b>*Boîte vocale avec message enregistré (conversation simulée) pour les personnes âgées avec troubles cognitifs</b>	
Voix d'une femme <ul style="list-style-type: none"> <li>• Message d'environ 3 minutes, comme si une femme discutait au téléphone avec sa mère ou son père qui est hébergé(e) et entretenait une conversation.</li> </ul> Téléphone : 418 883-3359 poste 222.	Voix d'un homme <ul style="list-style-type: none"> <li>• Message d'environ 2 minutes 30 secondes, comme si un homme discutait au téléphone avec sa mère ou son père qui est hébergé(e) et entretenait une conversation.</li> </ul> Téléphone : 418 883-3359 poste 333.

Avis aux intéressés : une formation en ligne sur les SCPD est disponible sur la plateforme ENA.

Pour toute question, veuillez vous adresser à la conseillère en soins infirmiers de votre secteur.



Amélie Paquet  
Infirmière en pratique avancée  
Approche adaptée à la personne âgée (AAPA)



Yves Roy  
Directeur adjoint des soins infirmiers, volet pratiques professionnelles et développement clinique

*Contenu et diffusion approuvés par : Daniel Paré, président-directeur général*

Sources :

MSSS (2011). *Approche adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier*.

MSSS (2020-04-29). *Directives pour prévenir le déconditionnement chez la personne aînée isolée dans son milieu de vie en contexte de pandémie, notamment en RPA, RI-RTF et CHSLD*.

Environnement numérique d'apprentissage (ENA). *Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence, Formation en ligne accréditée pour les professionnels de la santé*.