

# Évitez les CRISES!

Le terme "partenaires en prestation des soins"

ou "équipe soignante" inclut la personne atteinte de démence, sa famille et aidants naturels, son(s) médecin(s), la personne-ressource en psychogériatrie (P.R.P.), les infirmiers/infirmières et toutes les personnes qui prodiguent des soins, incluant les bénévoles et ceux qui s'occupent des activités récréatives et physiques, de la nutrition, etc. L'équipe inclut aussi certains partenaires qui viennent de l'extérieur, tels la Consultant(e) en ressources psychogériatriques, le Centre d'Accès aux Soins Communautaires, les Centres de Soins de Longue Durée, la Société Alzheimer et/ou les membres des Équipes Ambulatoires Spécialisées. L'outil "Évitez les CRISES" a été développé pour ceux qui s'occupent des personnes atteintes de démence, telle la maladie d'Alzheimer. Il sert à faciliter le dialogue entre les membres de l'équipe soignante et permet une approche uniforme lors de la prestation des soins. Veuillez noter que ce guide ne fournit que quelques exemples, étant donné la complexité de ces maladies et le vaste choix d'interventions thérapeutiques.

Cadre conceptuel et acronyme Évitez les CRISES, établis par le Dr J.K. LeClair et Pam Hamilton. Roue Évitez les CRISES conçu par le groupe de travail de 1998-1999 Hastings Prince Edward County Psychogeriatric Training Workgroup. Ressource/programme d'étude original Évitez les CRISES et manuel de l'animateur-formateur élaborés par Cathy Conway, Pam Hamilton, Diane Harris, Dr J.K. LeClair, Maureen O'Connell et Debbie Warren, financés par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario.

## Atteinte Physique:

1. La démence est une maladie du cerveau et ses symptômes ne doivent pas être attribués au vieillissement normal.
2. Le cerveau contrôle les actions de notre corps et nous permet de penser, apprendre et nous souvenir.
3. Toute maladie ou atteinte cérébrale influence nos réactions physiques et émotives aux objets et personnes qui nous entourent.
4. La personne atteinte de démence est plus sensible à la douleur et aux malaises, ce qui peut causer de l'agitation ou l'empêcher de "collaborer" avec les soins personnels car elle sera souvent incapable de nous décrire clairement ce qui lui fait mal.
5. Lorsque la personne est agitée ou refuse qu'on lui prodigue des soins, on doit rechercher les problèmes physiques qui peuvent causer ces difficultés: effets indésirables des médicaments, douleur/malaises, delirium et maladies (infections, problèmes vasculaires, etc).

## Atteinte Intellectuelle:

1. Le terme démence réfère à plusieurs maladies du cerveau donnant des symptômes semblables tels: perte de mémoire; troubles du langage et du cours de la pensée; difficultés à évaluer et résoudre les problèmes; et manque d'autocritique.
2. Plusieurs des symptômes de la démence commencent par la lettre A: amnésie, apraxie, agnosie, anosognosie, apathie, aphasie et altération des perceptions.
3. La maladie d'Alzheimer est le type de démence le plus fréquent.
4. La progression de cette maladie est très variable: chaque personne atteinte de démence est unique.

## Atteinte Emotionnelle:

1. La personne atteinte de démence doit s'adapter à plusieurs changements au cours de la maladie. Ces changements peuvent susciter diverses émotions: colère, ressentiment, frustration, tristesse. Si vous remarquez que la personne est triste, irritable ou renfermée sur elle-même, il est important de le signaler à ceux/celles qui peuvent faire une évaluation clinique plus poussée (dépression?). La personne peut aussi devenir méfiante et accuser les autres d'avoir volé ses objets personnels lorsqu'elle ne se souvient pas ou elle les a laissé/rangé (problème de mémoire). Si ce problème est fréquent ou sévère, il est important de le signaler à ceux/celles qui peuvent faire une évaluation approfondie.
2. Les membres de la famille doivent aussi faire face à plusieurs changements. Leurs réactions émotives peuvent inclure la colère, le ressentiment, la culpabilité et la tristesse.
3. Le placement dans un centre de soins de longue durée est le changement le plus difficile/stressant, autant pour la personne que pour sa famille/ses proches.

## Atteinte des Capacités fonctionnelles:

1. Au fur et à mesure que la maladie progresse, il est important d'encourager la personne à utiliser ses capacités afin de maintenir le plus haut niveau d'autonomie possible; il faut cependant s'assurer que les tâches qu'on lui demande de faire ne sont pas au delà de ses capacités et qu'elle n'a pas perdu les habiletés requises pour ces tâches.
2. Quand une personne a de la difficulté avec une tâche particulière, on essaie de la fractionner en étapes successives.
3. Il est très important de connaître les préférences et habitudes de la personne pour que la prestation des soins soit aussi agréable que possible.

## Facteurs Environnementaux:

1. Plus la maladie progresse, plus l'environnement influence le comportement de la personne.
2. Pour qu'un environnement aide la personne à maintenir ses capacités, il doit:
  - Fournir assez d'indications pour maximiser l'autonomie de la personne et lui permettre de se sentir en contrôle.
  - Être flexible pour s'adapter aux besoins qui changent avec le temps.
  - Fournir des objets familiers (personnaliser l'environnement).
  - Respecter l'intimité et le besoin de se couvrir lors des soins personnels.
  - Encourager la famille à faire partie de l'équipe soignante.

## Facteurs Sociaux et culturels:

1. Chaque personne a des besoins sociaux et culturels qui lui sont particuliers et qui ne seront comblés que par une approche individualisée.
2. Il est très important de connaître son histoire personnelle:
  - Sa capacité d'établir des relations avec les autres.
  - Ses besoins d'intimité et d'interactions avec les autres (sociabilité).
  - Plus on connaît la personne, plus il est facile de comprendre ce qu'elle nous dit à travers son comportement.
3. Chaque famille est unique et pourra s'impliquer à divers degrés dans la prestation des soins. Il est important de les inviter à faire partie de l'équipe soignante.
4. La famille et les autres membres de l'équipe ont besoin de travailler ensemble, de se soutenir et s'encourager mutuellement.
5. Toute famille a une histoire que vous ne connaissez probablement pas. Cette histoire influence les réactions des divers membres de la famille à la maladie.

Pour plus d'information sur P.I.E.C.E.S.,

visiter [www.piecescanada.com](http://www.piecescanada.com) ou appeler 519-842-8021,  
ou sur les programmes de formation Évitez les CRISES,  
visiter [www.u-first.ca](http://www.u-first.ca) ou appeler 416-256-3010.