

# Apprenez à me connaître!

L'importance de la personnalité dans  
l'adaptation des approches pour prévenir ou  
réduire les comportements  
réactifs/expressions personnelles

Développé par: Le groupe collaboratif sur les soins de courte  
durée du STCO (Behavioural Supports in Acute Care Collaborative)



Behavioural Supports Ontario  
Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario



1

## Introduction

- *Présentez-vous à l'équipe réunie. Expliquez votre rôle et votre désir d'accompagner l'équipe dans son apprentissage.*
- *Si vous avez une feuille de présence, enregistrez les noms maintenant.*
- « Merci d'avoir pris le temps de participer malgré votre journée bien remplie. »
- Nous passerons 10 à 15 minutes ensemble.
- Il s'agit d'une session interactive. La meilleure façon d'apprendre ensemble est de partager nos expériences.
- Mon objectif pour nous aujourd'hui est qu'à la fin de la session nous quittons avec de nouvelles compétences et une plus grande confiance pour pouvoir donner des soins individualisés aux personnes ayant des comportements réactifs ou des expressions personnelles.

## Suggestions de questions/commentaires pour susciter la discussion :

- Qui a vu l'affiche "Apprenez à me connaître" ?
- Aujourd'hui, nous allons approfondir nos connaissances sur l'importance de la personnalité, l'historique de la personne et sur la façon dont nous pouvons utiliser ces informations afin de comprendre, de prévenir ou de réduire les comportements réactifs ou les expressions personnelles et, finalement pour mieux adapter nos approches .
- À la fin, je demanderai également s'il y a d'autres sujets sur lesquels vous souhaitez en

savoir plus.

## Que sont les comportements réactifs/expressions personnelles ?



- Associés à la démence, à la santé mentale complexe, à la toxicomanie et/ou à d'autres troubles neurologiques.
- Des mots ou des actions qui sont une forme de communication significative, souvent en réponse à des besoins non satisfaits.
- Résultat de changements dans le cerveau pouvant affecter l'humeur, le jugement, la perception et la mémoire et/ou des changements dans l'environnement de la personne

(Société Alzheimer du Canada, 2019; Soutien en cas de trouble du comportement en Ontario, s.d.).



2

### Suggestions de questions/commentaires pour susciter la discussion :

- Les termes « comportements réactifs » et « expressions personnelles » peuvent être utilisés de manière interchangeable et font référence à des mots ou des actions qui communiquent des besoins non comblés.
- Interpréter ces comportements comme étant une forme de communication ou l'expression d'un besoin non comblé aide à identifier plus facilement les facteurs qui contribuent au comportement ou à l'expression d'un individu.
- Tout comportement a un sens. Pouvez-vous décrire un besoin non comblé que vous avez identifié dans le passé ?

## Comportements réactifs / Expressions personnelles



<b>4</b> Expressions vocales (répétitives)	
<input type="checkbox"/> Pleurer	<input type="checkbox"/> Questionner
<input type="checkbox"/> Grogner	<input type="checkbox"/> Demander
<input type="checkbox"/> Fredonner	<input type="checkbox"/> Soupirer
<input type="checkbox"/> Gémir	<input type="checkbox"/> Répéter des mots
<input type="checkbox"/> Autre :	

<b>5</b> Expressions motrices (répétitives)	
<input type="checkbox"/> Frapper	<input type="checkbox"/> Grincer des dents
<input type="checkbox"/> Collecter/Amasser	<input type="checkbox"/> Faire les cent pas
<input type="checkbox"/> Se déshabiller	<input type="checkbox"/> Secouer
<input type="checkbox"/> Explorer/Rechercher	<input type="checkbox"/> Se bercer
<input type="checkbox"/> Gigoter	<input type="checkbox"/> Fouiller
<input type="checkbox"/> Autre :	

<b>6</b> Expression sexuelle à risque
<input type="checkbox"/> Faire des commentaires sexuellement explicites
<input type="checkbox"/> Se masturber en public
<input type="checkbox"/> Toucher les parties génitales d'une autre personne
<input type="checkbox"/> Toucher une autre personne, excluant les parties génitales
<input type="checkbox"/> Autre :

<b>7</b> Expression verbale à risque	
<input type="checkbox"/> Insulter	<input type="checkbox"/> Blasphémer
<input type="checkbox"/> Crier	<input type="checkbox"/> Menacer
<input type="checkbox"/> Autre :	

<b>8</b> Expression physique à risque	
<input type="checkbox"/> Mordre	<input type="checkbox"/> Coup de poing
<input type="checkbox"/> Etrangler les autres	<input type="checkbox"/> Pousser
<input type="checkbox"/> S'agripper	<input type="checkbox"/> Griffer
<input type="checkbox"/> Tirer les cheveux	<input type="checkbox"/> S'automutiler
<input type="checkbox"/> Frapper	<input type="checkbox"/> Taper
<input type="checkbox"/> Coup de pied	<input type="checkbox"/> Cracher
<input type="checkbox"/> Pincer	<input type="checkbox"/> Lancer
<input type="checkbox"/> Autre :	

(Groupe de travail DOS, 2019)

3

### Suggestions de questions/commentaires pour susciter la discussion :

- Le Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario-Système d'observation de la démence (BSO-DOS©) fournit certaines catégories de comportements et énumère des comportements réactifs spécifiques ou des expressions personnelles.
- Quels comportements réactifs vos patients ont-ils expérimentés ? Des comportements réactifs que vous avez observés récemment avec vos patients ?
- Reconnaissez tous les exemples en montrant à quel point cela a dû être difficile pour le patient et/ou le membre de l'équipe.
- Aujourd'hui, nous allons parler de ce qui pourrait causer ou contribuer à des comportements réactifs ou à des expressions personnelles.

## Qu'est-ce que la personnalité et pourquoi est-elle importante ?

- La « personnalité » fait référence aux informations sur une personne qui conduisent finalement à la reconnaissance, au respect et à la confiance accordés d'une personne à l'autre dans le cadre d'une relation bienveillante (Kitwood, 1997 ; McCormack et McCance, 2017).
- Connaître la personne en tant que personne unique est un élément essentiel de la prestation de soins axés sur la personne et la famille (RNAO, 2015).
- Connaître l'histoire, les goûts, les aversions, les intérêts et les routines habituelles de la personne est essentiel pour que les équipes cliniques trouvent le sens derrière les comportements réactifs/expressions personnelles (RNAO, 2016).



4

*Lisez les points sur la diapositive.*

### Suggestions de questions/commentaires pour susciter la discussion :

- Nous allons parler de la façon d'appliquer cela à votre pratique. Nous parlerons d'abord de la personne fictive José, puis nous aurons l'occasion de réfléchir aux possibilités d'utiliser les informations sur l'histoire et la personnalité de la personne avec vos propres patients.



### Suggestions de questions/commentaires pour susciter la discussion :

- Pour ceux d'entre vous qui ont vu cette affiche, vous connaissez déjà José.
- José :
  - A été marié à Marla pendant 53 ans et ils ont eu 4 enfants et ont 7 petits-enfants.
  - Parle espagnol et anglais.
  - Est comptable à la retraite.
  - Aime écouter de la musique espagnole et aime danser la salsa.
  - Tenir le chapelet lui apporte du réconfort.
- Dans d'autres affiches que vous avez peut-être vues José apparaît en détresse. Il a l'air effrayé, crie peut-être après les membres de l'équipe et sort son intraveineuse.
- En quoi le fait de savoir toutes ces choses sur José pourrait-il être utile ? Avez-vous des suggestions sur la façon dont vous pourriez utiliser ses informations personnelles si vous preniez soin de José ?
- Indice : Si José est en détresse, comment utiliseriez-vous cette information ? Pourriez-vous mettre de la musique dans sa chambre ? Utiliser ces détails pour parler à la personne lors de la préparation des soins (ex. « J'ai entendu dire que vous êtes comptable, la fin de l'année doit être une période chargée pour vous. ») ? Est-ce que donner un cahier comptable et un stylo serait un moyen de fournir une activité

significative ? Pourriez-vous lui donner son chapelet après qu'il soit habillé et assis sur sa chaise ? Est-ce que vous pouvez penser à autre chose?

## Utilisation des informations sur la personnalité



- Comment les informations personnelles sont-elles collectées et partagées au sein de l'organisation ?
- Comment avez-vous utilisé les informations sur la personnalité dans la prise en charge de vos patients ?
- Que pourriez-vous faire aujourd'hui pour utiliser les informations sur la personnalité d'un de vos patients ?




6

### Suggestions de questions/commentaires pour susciter la discussion :

- Comment les informations sur la personnalité et l'historique de la personne sont-elles collectées et partagées dans notre organisation ?
  - Y a-t-il un formulaire spécifique qui est utilisé? Si oui, où se trouve-t-il (par exemple, une copie papier affichée au chevet du patient ou une partie du dossier électronique).
  - Est-ce ajouté au plan de soins?
- Comment avez-vous utilisé les informations sur l'histoire et la personnalité dans la prise en charge d'un patient ?
  - Pouvez vous donner un exemple? Parlez-nous de votre expérience? Comment la personne a-t-elle répondu ? Comment vous êtes-vous senti dans l'interaction?
  - *\* L'animateur doit avoir des exemples prêts à partager à partir de sa propre expérience si aucun exemple n'est fourni.*
- Que pourriez-vous faire aujourd'hui pour utiliser les informations sur l'histoire et la personnalité d'un de vos patients ?
  - Comment pourriez-vous utiliser ces informations lorsque vous prodiguez des soins personnels ? Aider quelqu'un à manger ? Donner des médicaments ?



## Vous voulez en savoir plus ?

 [brainxchange.ca/BSO](http://brainxchange.ca/BSO)

### Inventaire des supports d'éducation et de formation comportementales (BETSI)

- Délire, démence et dépression chez les personnes âgées
- Méthodes DementiAbility
- Modules d'apprentissage en ligne sur les bases de la gériatrie
- Approches persuasives douces (APD)
- VIVRE le parcours de la démence
- Premiers soins en santé mentale pour les aînés
- Programme d'apprentissage et de développement P.I.E.C.E.S.™
- Toi d'abord!
- Communications de validation



7

### Suggestions de questions/commentaires pour susciter la discussion :

- D'autres outils et ressources sont disponibles sur le site Web du STCO brainXchange; les outils sont là pour aider à évaluer et prendre soin des personnes ayant des comportements réactifs ou des expressions personnelles.
- Sous l'onglet « Renforcement des capacités », vous trouverez le BETSI (Behavioural Education and Training Supports Inventory) qui offre d'excellentes opportunités éducatives. Certains sont des cours d'une journée complète, d'autres sont des modules d'apprentissage en ligne.
- Ici, dans notre hôpital, nous proposons \_\_\_\_\_  
auquel vous pouvez vous inscrire via \_\_\_\_\_.

## Nous voulons vos commentaires !

- Utilisez le code QR sur l'affiche « Apprenez à me connaître ! » pour donner vos commentaires sur l'affiche et le code QR ci-dessous pour donner votre opinion sur la session d'aujourd'hui.
- Vos commentaires confidentiels seront ajoutés à ceux des autres et seront fournis au groupe collaboratif sur les soins de courte durée du STCO. Cela nous aide à connaître la valeur de ce type d'éducation et aidera à informer les futures mises à jour.



8

### Suggestions de questions/commentaires pour susciter la discussion :

- Vos commentaires sont très précieux et nous voulons avoir de vos nouvelles concernant l'affiche et la session d'aujourd'hui.
- Veuillez prendre un moment pour scanner le code QR et donner votre avis. Vous pouvez facilement scanner le code QR avec votre téléphone portable en ouvrant l'application de votre appareil photo et en la pointant vers le code. Une fenêtre contextuelle devrait apparaître vous permettant de cliquer et d'accéder au sondage.

## En conclusion

### Bureau de coordination provincial de BSO

✉ [provincialBSO@nbrhc.on.ca](mailto:provincialBSO@nbrhc.on.ca)

🖱 [brainxchange.ca/BSO](http://brainxchange.ca/BSO)

🐦 @BSOprovOffice



Développé par: Le groupe collaboratif sur les soins de courte durée du STCO  
(Behavioural Supports in Acute Care Collaborative)  
Publié: Juin 2022



9

### Suggestions de questions/commentaires pour susciter la discussion :

- Merci d'avoir pris le temps de participer à cette session aujourd'hui.
- Un remerciement sincère pour votre désir de prodiguer des soins de qualité à vos patients et votre engagement envers l'apprentissage continu.
- J'espère qu'aujourd'hui vous a aidé à acquérir des compétences supplémentaires et gagner plus de confiance dans la prestation de soins individualisés aux personnes ayant des comportements réactifs ou des expressions personnelles.
- Voici les coordonnées du bureau provincial de coordination du STCO, mais vous pouvez aussi me contacter par \_\_\_\_\_.
- Je suis disponible pour soutenir l'équipe et j'ai hâte d'en savoir plus sur la façon dont vous utilisez les informations recueillies sur l'historique et la personnalité pour prendre soin de vos patients.
- Veuillez également me faire savoir s'il y a des informations supplémentaires sur lesquelles vous souhaitez en savoir plus.
- Je serais heureuse de pouvoir vous aider davantage dans votre apprentissage lié à ce sujet ou à d'autres.
- Je prévois revenir pour deux autres sessions similaires sur la signification de tout comportement et sur l'importance de notre approche. Nous examinerons des approches et des stratégies plus pratiques qui peuvent aider à prévenir ou à réduire les comportements réactifs.

- Encore une fois, un grand merci pour votre temps aujourd'hui.

## Références

- Alzheimer Society of Canada. (2019). *Dementia and Responsive Behaviours*. [https://alzheimer.ca/sites/default/files/documents/conversations\\_dementia-and-responsive-behaviours.pdf](https://alzheimer.ca/sites/default/files/documents/conversations_dementia-and-responsive-behaviours.pdf)
- Behavioural Supports Ontario. (n.d.). *Responsive Behaviours/Personal Expressions*. <https://brainxchange.ca/Public/Special-Pages/BSO/Responsive-Behaviours-Personal-Expressions>
- DOS Working Group. (2019). *Behavioural Supports Ontario-Dementia Observation System (BSO-DOS®) Resource Manual: Informing Person and Family-Centred Care through Objective and Measurable Direct Observation Documentation*. Behavioural Supports Ontario. <https://brainxchange.ca/Public/BSO/Files/DOS/BSO-DOS-Resource-Manual-FINAL-May-2019.aspx>
- Kitwood, T. (1997). *Dementia Reconsidered: The Person Comes First*. Open University Press.
- McCormack, B., & McCance, T. (Ed.). (2017). *Person-Centred Practice in Nursing and Health Care: Theory and Practice* (2<sup>nd</sup> ed.). Willey Blackwell.
- Registered Nurses' Association of Ontario. (2015). *Clinical Best Practice Guidelines Person- and Family-Centred Care*. [https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/FINAL\\_Web\\_Version\\_0.pdf](https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/FINAL_Web_Version_0.pdf)
- Registered Nurses' Association of Ontario. (2016). *Clinical Best Practice Guidelines Delirium, Dementia and Depression in Older Adults: Assessment and Care* (2<sup>nd</sup> ed.). [https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/bpg/RNAO\\_Delirium\\_Dementia\\_Depression\\_Older\\_Adults\\_Assessment\\_and\\_Care.pdf](https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/bpg/RNAO_Delirium_Dementia_Depression_Older_Adults_Assessment_and_Care.pdf)

