

CAUCUS CLINIQUE

Fiche de l'animatrice

- Choix de Mme Côté parmi les autres résidents parce que ses manifestations de comportement sont de plus en plus nombreuses. L'équipe ne comprend pas ce qui se passe.
- Caucus initial – Présentation de Mme Côté par l'animatrice :
 - Est âgée de 79 ans, vit en CHSLD depuis un an ;
 - Trouble cognitif de type Alzheimer avec composante vasculaire ;
 - ATCD : angine, dyslipidémie, reflux gastro-oesophagien, ICT en 2014
 - Profil pharmacologique :
 - Médication pour sa condition cardiaque (anti-angineux, anti-plaquettaire)
 - Hypolipédémiant
 - Tylenol TID régulier
 - Pantoloc
 - Réméron (antidépresseur) 30 mg HS
 - Séroquel (antipsychotique) 25 mg le matin et 37,5 mg HS
 - Résumé de l'histoire biographique :
 - Veuve depuis six ans, a été mariée 50 ans ;
 - A un fils et une fille (la visitent 2-3 fois/semaine) ;
 - A travaillé dans la restauration et dans une manufacture de chaussures ;
 - Aimait le camping, la pêche ;
 - Ses passions ; jardiner et tricoter ;
 - Activités : lecture de roman, jouer aux cartes, bingo, écoutait la radio (Radio-Canada), allait à la messe tous les dimanches ;
 - A eu des chats et des chiens (type berger allemand) ;
 - Aimait s'occuper des gens autour d'elle qui avaient besoin d'aide, personne sociable, elle acceptait les gens comme ils sont ;
 - Détestait les gens qui ne se soucient pas des autres ;
 - Aimait manger et aller au restaurant ;
 - Prenait un bain le matin, elle était fière de ses cheveux et prenait soin de ses ongles ;
 - Qualités : sens de l'humour, persévérante, travaillante, généreuse ;
 - Défauts : autoritaire, impatiente, rancunière.

L'animatrice demande au proche s'il veut ajouter des éléments sur l'histoire biographique.

Profil

- Autonomie fonctionnelle : autonome pour se nourrir et se mobiliser mais a besoin d'aide pour se laver et entretenir sa personne. Elle présente de l'incontinence urinaire totale et parfois intestinale ;
- Inventaire de Cohen-Mansfield complété à 43/203 ;
- Présentation générale des SCPD, l'équipe rapporte plusieurs comportements :
 - Prend un autre résident pour son mari, lui demande de venir l'embrasser ;
 - N'écoute pas les consignes ;
 - Elle se met souvent à genoux par terre pour ramasser les graines sur le plancher ;
 - Traite une résidente de «guidoune» et en traite une autre «comme du poisson pourri» ;
 - Est irritable ;
 - A parfois des hallucinations ;
 - Berce les photos de ses enfants et dit que ce sont des bébés et qu'ils sont malades.

L'animatrice demande à l'équipe de partager leurs observations (voir textes des participants)

L'animatrice questionne les approches utilisées.

- Quelles sont les approches de base à appliquer ?
- Quelles sont les approches à éviter?
- Quelles sont les approches à améliorer ?
- Est-ce que l'on peut recadrer certains comportements ?

L'animatrice discute des objectifs pour la prochaine semaine.

- Choix de comportements à observer ;
- Explique l'utilisation de la grille d'observation pour la prochaine semaine ;
- Détermine avec l'équipe les objectifs d'interventions.

Caucus subséquents :

- Suivi de la grille d'observation en lien avec les approches mises en place ;
- Observations de l'équipe sur le déroulement de la semaine ;
- Approches à ajuster ;
- Évaluation des causes sous-jacentes si requises ;
- Début de la déprescription lente et progressive une fois que les approches de base et interventions non-pharmacologiques sont en place et maîtrisées par l'ensemble des intervenants.

PRÉPOSÉ À L'ENTRETIEN MÉNAGER

- Moi, je passe le matin dans sa chambre et Mme Côté est toujours d'une belle humeur. Elle me parle souvent de son conjoint et de ses enfants.
- Lorsque je la vois à l'heure du dîner seule à sa table, je vais lui parler. Je n'ai pas beaucoup de temps, mais j'ai un bon contact. Ce qu'elle me dit ne fait pas toujours de sens, mais je l'écoute et je dis comme elle. Je ne sais pas si je fais bien.

PROCHE

- J'ai constaté plusieurs changements récemment. Ma mère est plus triste et ne semble plus participer aux activités. On lui demande ce qui se passe et cela la fâche.
- Elle aime beaucoup la musique et lorsqu'il y a des musiciens le samedi en après-midi.
- Elle s'accroche à la famille pour ne pas que celle-ci la quitte.
- Elle parle beaucoup de son conjoint qu'elle veut aller rejoindre à la maison. Je lui répète qu'il est décédé depuis 6 ans.
- J'ai remarqué que les photos de famille ne sont plus dans la chambre et je me demande pourquoi.

INFIRMIÈRE

- On a retiré les photos parce qu'elle les berçait et que cela la contrariait. On avait même de la difficulté à la sortir de sa chambre sans les photos.
- Nous avons remarqué que c'est lorsqu'elle interagit avec une résidente qui a peu d'atteintes cognitives que le contact est le mieux. Cette résidente l'écoute et la rassure beaucoup.
- Mme présente de plus en plus d'hallucinations surtout en soirée. Elle voit des bébés sans jambe ni bras.
- On a remarqué que les comportements sont pires les journées où il y a beaucoup de personnes auprès d'elle (coiffeuse, famille, activités en groupe, ...)

TECHNICIENNE EN LOISIRS

- Depuis deux semaines, Mme Côté ne vient plus au bigo et à la majorité des activités. Ces comportements étaient devenus difficiles à gérer en groupe.
- Pour la zoothérapie, cela va bien. Elle aime beaucoup.
- Des bénévoles s'en occupent et la famille vient souvent en soirée.

INFIRMIÈRES AUXILIAIRES

- Nous avons remarqué qu'elle est plus irritable en fin d'après-midi et en début de soirée. Je crois que c'est lorsqu'elle est fatiguée. Je l'emmène alors à sa chambre pour qu'elle se repose et je diminue le bruit et les lumières.
- Elle se fâche après moi aussi lorsque je lui donne des consignes.
- Je lui dis souvent de ne pas se mettre à genoux par terre pour ramasser les graines car c'est malpropre.
- Lorsque je la sens contrariée, je tente de la rassurer et de lui changer les idées. Je lui fredonne des chansons. Elle semble aimer cela.
- Ce que je trouve le plus difficile, c'est lorsqu'elle prend M. Boucher pour son mari et qu'elle insiste pour qu'il l'embrasse. M. Boucher la repousse et s'impatiente auprès d'elle.

MÉDECIN

- J'ai constaté que le comportement de Mme Côté est plus difficile depuis un mois.
- Les infirmières m'ont interpellé à quelques reprises pour que j'ajuste la médication en raison de ses hallucinations et de la difficulté à donner les soins d'hygiène.
- J'ai fait ajouter un PRN à la prescription régulière d'antipsychotique et d'anxiolytique qu'elle avait.
- J'ai remarqué que certains matins, on donne un PRN d'antipsychotique alors qu'en pm et en soirée, elle a parfois des doses d'anxiolytiques.

BÉNÉVOLE

- Pour ma part, je n'ai aucun problème avec Mme Côté. On m'a demandé de la promener en après-midi et ce sont de beaux moments. Je suis là deux fois par semaine.
- On se promène main dans la main et je l'écoute même si je ne comprends pas ce qu'elle me dit. Elle aime beaucoup aller à la chapelle.
- Il y a un mois, je l'accompagnais au bingo et aux autres activités et je la sentais parfois anxieuse. Je ne la reconnaissais pas, car elle avait des propos méchants avec une autre résidente.

PHARMACIEN

- Moi ce que j'ai remarqué c'est qu'elle prend du Tylenol TID pour gérer sa douleur mais je ne vois rien au dossier ni dans vos propos à savoir si la douleur est contrôlée ou non. Est-ce que vous pensez qu'on pourrait porter attention à cet élément ?
- Le médecin a ajouté un PRN de Séroquel, j'aurais aimé savoir s'il est efficace lorsqu'il est donné. Pour le moment, je remarque qu'il est donné avant les soins d'hygiène à tous les jours et ça me questionne.

ERGOTHÉRAPEUTE

- Les activités de groupe sont difficiles pour madame, mais nous tentons de trouver ce qu'elle aimerait faire.
- Elle réagit toujours mieux seule à seule sauf lorsqu'on la contrarie et qu'on lui dit quoi faire. Là, ça ne passe pas. Je m'y prends autrement sinon je reviens plus tard.
- Lorsque je la sens contrariée, je ne pousse jamais mes demandes plus loin. C'est ma façon de gérer la situation.
- Je vois que cela la fâche lorsque je lui dis qu'il n'y a pas de bébés sans bras ni jambes. Lorsqu'elle a des hallucinations, j'en fais toujours part à l'infirmière.

PRÉPOSÉ AUX BÉNÉFICIAIRES

- J'ai remarqué qu'elle s'impatiente et devient de plus en plus agressive lors des soins d'hygiène avec moi, mais les autres préposés aux bénéficiaires me disent que ce n'est pas tout le temps.
- Elle n'écoute pas mes consignes.
- Lorsqu'elle se fâche, elle veut quitter et nous ne sommes plus capables de lui changer les idées.
- Je dois aller la chercher aux activités de groupe, car elle insulte les autres et peut devenir agressive.
- Pour le dîner, on la place maintenant sur une table séparée et ça va mieux.
- Je la touche de moins en moins pour ne pas qu'elle devienne agressive.
- Elle aime beaucoup marcher et je l'emmène parfois dehors «je lui dis de ne pas se casser la tête».

Document préparé par Karine Labarre et Andrée-Anne Rhéaume