

# Fiche « À FAIRE » et « NE PAS FAIRE » en cas de troubles du comportement

(selone l'HAS 2009, CHU de Nice - FFAMCO)

DANS TOUS LES CAS : vérifier au préalable que l'apparition du trouble du comportement n'est pas la conséquence d'un problème de santé. L'agitation/agressivité est une situation d'urgence où un avis médical doit être pris. Relever les circonstances favorisant l'apparition d'un trouble du comportement.

## **OPPOSITION - REFUS DE SOIN**

### **À FAIRE**

- Être doux et adapter son comportement.
- Essayer de décaler les soins autant que possible.
- Être à l'écoute et prendre le temps de connaître la raison du refus.
- Solliciter l'aide de votre proche, privilégier l'autonomie.
- Demander à quelqu'un d'autre d'assurer les soins.
- Négocier afin d'assurer les soins prioritaires.

### **À NE PAS FAIRE**

- Infantiliser.
- Faire la morale à la personne.
- Parler de façon autoritaire.
- Réprimander.
- Forcer votre proche.

## **DEAMBULATION**

### **À FAIRE**

- Vérifier que votre proche porte des chaussures convenables pour la marche.
- Faciliter la déambulation de votre proche tout en veillant à assurer la sécurité générale.
- Assurer une présence régulière auprès de la personne.
- Marcher avec la personne et le(la) raccompagner à sa chambre, au salon.

### **À NE PAS FAIRE**

- Barrer la route, l'empêcher d'avancer.
- L'obliger à s'asseoir même pendant les repas.
- Laisser des obstacles sur le passage ou un sol humide.
- Laisser les portes permettant l'accès vers l'extérieur ouvertes

## AGITATION

### À FAIRE

Être doux.

Utiliser le contact, le toucher, l'embrasser, lui chanter une chanson.

Être rassurant, sécurisant.

Essayer de discuter ou d'orienter la personne vers une autre idée.

Faire diversion.

Proposer une activité ou une promenade.

Établir des routines quotidiennes.

Repérer les moments de fatigue et d'agacement.

Limiter le nombre et la durée des visites.

Assurer une présence permanente au moment du crépuscule.

Isoler votre proche.

Appeler le médecin.

### À NE PAS FAIRE

Avoir des réactions brutales, agressives (garder son sang-froid).

Générer une ambiance anxieuse (bruit, lumière...).

Solliciter de façon incessante.

## AGRESSIVITÉ

### À FAIRE

Être doux.

Utiliser le contact, le toucher, embrasser, lui chanter une chanson.

Être rassurant, sécurisant.

Essayer de discuter ou d'orienter la personne vers une autre idée.

Faire diversion.

Proposer une activité ou une promenade.

Proposer une collation ou une boisson.

Enlever les objets dangereux.

Assurer un périmètre de sécurité.

Demander de l'aide si besoin.

Isoler la personne.

Appeler le médecin.

### À NE PAS FAIRE

Avoir des réactions brutales, agressives (garder son sang-froid).

Générer une ambiance anxieuse (bruit, lumière...).

Se sentir blessé des propos tenus.

Montrer sa peur.

Infantiliser.

Adopter un ton supérieur ou autoritaire.

Tenter de raisonner la personne.

Faire des remarques humiliantes, mettre en échec.

Punir.

## DÉLIRES, HALLUCINATIONS

### À FAIRE

Indiquer à votre proche que vous n'entendez/voyez pas ce qu'il(elle) entend/voit, mais que vous le croyez.

Avoir des propos rassurants.

Essayer de changer de conversation, d'orienter la personne vers une autre idée.

Assurer une présence régulière.

Appeler le médecin.

### À NE PAS FAIRE

Paniquer.

Tenter de raisonner la personne.

Éviter l'infantilisation, ridiculiser.

Nier le délire.

Entretenir une conversation sur le délire.

Créer des situations complexes ambiguës.

## CRIS

### À FAIRE

Parler.

Capter le regard.

Tenir la main.

Créer une ambiance apaisante, de détente.

Proposer une collation ou une boisson.

### À NE PAS FAIRE

Crier plus fort que votre proche (ne pas essayer de couvrir la voix).

Générer une ambiance anxiogène (bruit, lumière...).

Minimiser la douleur.