

# Guide pratique -Outils SCPD

(Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence)

## Annexe 1

### Fiche d'informations sur les SCPD et l'approche de base

(pages 2 et 3 à imprimer en recto-verso)

# Les SCPD et l'approche de base

## Les SCPD

Il est important de se rappeler que certains comportements et symptômes de perturbation peuvent apparaître avec la démence (trouble neurocognitif majeur). On parle alors de Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence ou SCPD.

**Ce sont des symptômes qui changent avec l'évolution de la maladie.**

Bien que ce ne soit pas toujours évident, la personne qui présente ces symptômes **ne contrôle pas ces comportements et ne possède plus les capacités pour raisonner et gérer ses émotions** adéquatement.

Heureusement, on peut généralement réduire ces symptômes en utilisant :

- 1) L'approche de base
- 2) Le recadrage
- 3) Des interventions adaptées et individualisées

**C'est à NOUS de modifier notre approche lors des interactions**

Bien que certaines interventions de l'approche de base puissent paraître répétitives ou simplistes, nous encourageons sa mise en application lors de **toutes les interventions**, par **tous les aidants et intervenants**.

Vous utilisez peut-être déjà certaines de ces stratégies, n'hésitez pas à les partager avec votre équipe !

**ADOPTÉZ L'APPROCHE DE BASE EN TOUT TEMPS**

### POURQUOI?

- Favoriser la collaboration
- Prévenir l'apparition des SCPD
- Éviter la confusion
- Diminuer la détresse
- Faciliter la réalisation des soins
- Gain de temps
- L'approche de base peut prendre plus de temps au début, mais elle permet ensuite d'intervenir de manière plus efficace



## L'approche de base

### Climat

- Être attentif aux signes de SCPD.
- S'assurer que le climat est favorable lors des interactions.
- Réduire les stimuli visuels et sonores.
- S'assurer que l'ambiance est apaisante.
- S'assurer que la personne semble réceptive, sinon revenir plus tard.

### Saluer et se présenter

- Toujours saluer en premier, en nommant la personne ex : « Bonjour Madame/Monsieur X ».
- Si la personne ne se souvient pas de nous, se présenter chaque fois, comme si c'était la première fois.
- Être souriant lors des interactions avec l'utilisateur.

### Approche douce et bienveillante

- Prendre son temps, respecter le rythme.
- Ne pas brusquer ni presser.
- Préserver une attitude d'ouverture.

### Créer un lien, s'intéresser à l'utilisateur

- Prendre de ses nouvelles (ex. : « Bien dormi ? » « Comment ça va ? » « Y a-t-il quelque chose dont vous avez besoin en ce moment, quelque chose qui ne va pas ? »).
- Discuter en tenant compte des intérêts de la personne.

### Communiquer

- Expliquer concrètement le but de notre visite.
- Obtenir l'assentiment (tacite, verbal ou gestuel) avant de faire tout soin ou tâche.
- Faire des phrases courtes, mots clairs et simples.
- S'assurer d'être bien compris (face à la personne, bien prononcer, débit adapté).
- Utiliser des aides à la suppléance auditive au besoin (ex. : *pocket talker*).
- Adapter les explications selon le niveau de compréhension de l'utilisateur.

### Limiter les refus

- Ne pas tenter de convaincre, confronter, argumenter ou raisonner.
- Éviter les mots qui font réagir comme NON et NE PAS.
- Être concret (ex. : utiliser des mots connus, simples, qui font du sens pour la personne).
- Prendre une pause, présenter le soin différemment et à un autre moment.

### Autonomie et contrôle de la situation

- Offrir des choix personnalisés à la situation.
- Laisser verbaliser les émotions vécues sans interrompre.
- Laisser un maximum d'autonomie à la personne pour ce qu'elle peut encore faire, même si cela demande plus de temps et que la réalisation est imparfaite.

#### Prévention du suicide

Porter une attention aux signes avant-coureurs, moments de détresse, indices et facteurs de risque  
(ex. : discours de désespoir, indices émotionnels, deuils, etc.)  
En cas de doute, se référer à un professionnel formé en prévention du suicide

#### Recadrage

Si l'approche n'explique pas les SCPD, déterminer s'il est pertinent d'intervenir : analyser la situation en se demandant si le SCPD entraîne un risque pour la personne ou pour les autres. Sinon, ne pas intervenir et changer la perception.