

AGE

Prix reconnaissance AGE
de 2018 | 2019



Félicitations à

ACTIONMARGUERITE

Lauréat avec distinction dans la catégorie des soins de longue durée.



Approches Douces et Persuasives

Éducation en matière de la démence pour les fournisseurs de soins d'Advanced Gerontological Education (AGE) Inc.

Atelier présenté par trois de nos formateurs certifiés ADP



Formateurs ADP posant fièrement avec le prix d'excellence ADP en soins de longue durée



Pratique de la technique d'escorte d'ADP

L'ADP à Actionmarguerite



Service & Compassion

Fondée par les Sœurs Grises, Actionmarguerite offre une gamme de soins et de services (dans les deux langues officielles – anglais et français) à la communauté de Winnipeg, MB. Ceux-ci incluent des soins pour jeunes adultes atteints de lésions cérébrales acquises, des soins spécialisés pour personnes atteintes de maladies chroniques et des soins pour personnes âgées ayant des troubles de la mémoire et des comportements liés à la démence.

2018

La mise en œuvre du programme ADP à Actionmarguerite est lancée.

285

Nombre d'employés certifiés en ADP à ce jour.

16

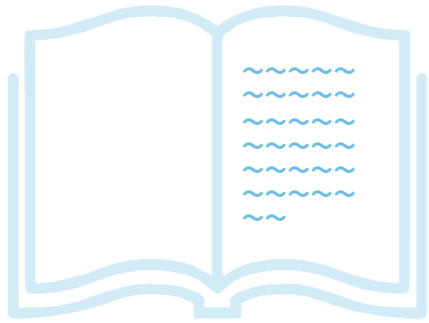
Nombre de coaches certifiés en ADP à Actionmarguerite.

Changements positifs en soins depuis la mise en œuvre de l'ADP

- Le personnel est sensibilisé et on l'encourage d'utiliser la terminologie et le vocabulaire associés à l'approche centrée sur la personne. Au fil du temps, ce nouveau langage fait partie courante de la conversation et documentation.
- On constate un changement d'attitude parmi les employés. Ces derniers adoptent une approche axée sur la personne plutôt qu'une approche basée sur les tâches.
- L'ADP entraîne des changements favorables et significatifs quant aux comportements réactifs de certains résidents.
- On note une amélioration dans la qualité des interactions entre employés et résidents ainsi qu'une baisse considérable d'interactions négatives (p. ex.: infantilisation, intimidation, stigmatisation, étiquetage)
- Amélioration de la qualité des soins appuyés par d'autres activités thérapeutiques: programme de thérapie par les poupées, aromathérapie, zoothérapie (chiens, oiseaux) participation aux tâches ménagères et création d'un « bureau » à l'intérieur d'une unité (*page verso*).

L'ADP

L'impact dans le milieu de soins



L'HISTOIRE DE BEN

Que sait-on vraiment au sujet de Ben?

Ben (*son nom a été modifié*) a 80 ans et il demeure à Actionmarguerite, dans une unité pour personnes ayant des comportements spéciaux. Ben vit avec la maladie d'Alzheimer, un trouble cognitif grave, et il souffre d'anxiété et de dépression. Lorsque qu'il a été admis à Actionmarguerite, on lui a prodigué les services d'un compagnon 1:1, pour plus de 16 heures par jour, en raison de ses comportements réactifs physiques et verbaux.

À son arrivée à l'unité, les comportements de Ben étaient régulièrement réactifs: il marchait incessamment dans les couloirs, s'emportait verbalement, et se livrait à des altercations physiques avec d'autres résidents. L'environnement bruyant, y compris le bruit causé par d'autres résidents, déclenchaient ses réactions. Il demandait continuellement s'il pouvait voir son épouse et ne pensait qu'à quitter l'unité. Quand les employées tentaient de répondre à ses demandes, ses comportements réactifs empiraient. Il fallait absolument faire quelque chose pour aider Ben.

Un plan pour Ben

Lors d'une série de rencontres d'équipe, les employés de l'unité ont travaillé de pair avec le personnel infirmier, le récréothérapeute, le travailleur social, le service d'entretien ménager, le gestionnaire de l'unité et le médecin de Ben afin de lui développer un plan de soins, fait sur mesure. Leur premier objectif ADP? Apprendre à mieux le connaître. Les employés ont voulu enligner leurs interventions pour que celles-ci répondent à ses besoins

en tant que personne plutôt qu'en fonction de sa maladie. Ils ont collaboré avec sa famille pour connaître son histoire et en apprendre davantage à son sujet. À l'aide de ces nouveaux renseignements, ils ont pu incorporer à l'intérieur de ses activités quotidiennes, certaines des choses qu'ils avaient apprises à son sujet. Ils ont réussi à comprendre à quel point l'interaction sociale et le processus de validation étaient importants pour lui et combien il aimait la musique, la danse, écrire et parler. Ils apprirent que pendant de nombreuses années, Ben avait travaillé dans le domaine du commerce de détail et qu'il faisait la tenue de livres pour sa compagnie. Il adorait aller au bureau, au travail. C'est donc comme ça que le plan de Ben a démarré ...

La connaissance et l'application

On a commencé par convertir une petite portion de l'unité en bureau de travail et on a créé une plaque personnalisée qui portait son nom. Tout le matériel nécessaire a été fourni : stylos, papier, livres à colorier, crayons de couleur, blocs à empiler et cartes de jeux à gros caractères. Depuis, on retrouve souvent Ben écoutant de la musique sur son lecteur CD tout en étant absorbé dans des jeux de jumelage de cartes. Les journées où ça ne lui tente pas de se laver ou de s'habiller, le personnel lui rappelle qu'il doit se préparer pour aller au travail. Cela le motive et il passe à l'action. Les employés continuent à surveiller ses humeurs et ses comportements de près et modifient leurs interventions en conséquence.

Résultats ?

Ben n'a plus besoin de compagnon 1:1 et il ne prend qu'un minimum de médicaments psychoactifs. Le personnel est dorénavant capable de le rediriger sans avoir à utiliser de la force physique. Josée Fournier, Directrice des soins en démence et de l'expérience du résident à Actionmarguerite, est ravie du résultat :

« Depuis son 'intégration au bureau', nous avons remarqué un changement remarquable au niveau des relations de Ben avec sa famille, le personnel, et les résidents. Ses comportements réactifs ont largement diminué et socialement, il n'est pas aussi isolé. On s'aperçoit qu'il est plus engagé et qu'il peut maintenant avoir des conversations au sujet de son 'travail' avec le personnel et les résidents. Le

récréothérapeute a aussi remarqué que Ben manifeste maintenant de l'intérêt pour des activités comme les sessions de thérapie par les poupées et la zoothérapie et qu'il participe plus facilement aux activités qui incluent d'autres résidents. Son épouse remarque d'énormes améliorations par rapport à ses humeurs : elle nous a confirmé qu'il a maintenant plus de bonnes journées que de mauvaises.»



Actionmarguerite fût la première organisation en soins de santé au Manitoba à mettre en pratique l'ADP.

L'ADP enseigne

- ✓ Tout comportement a une signification.
- ✓ La définition de ce que nous connaissons comme des comportements perturbateurs ou agressifs doit être reformulée pour être interprétée et comprise comme des comportements réactifs par la personne en vue d'exercer un contrôle ou de se protéger ou se défendre.
- ✓ Pour mieux comprendre un comportement il faut apprendre à connaître la personne qui se cache derrière la maladie. D'ailleurs, c'est la première chose que l'équipe d'Actionmarguerite a envisagée lorsqu'elle a développé le plan qui permettrait à Ben de s'ajuster à son nouveau domicile. Bien entendu, le plan devait aussi inclure sa famille.
- ✓ Nous devons reconnaître les forces et habilités résiduelles pour prodiguer des soins centrés sur la personne.



Vous vous intéressez à l'ADP pour votre personnel? Visitez www.ageinc.ca ou envoyez-nous un courriel à info@ageinc.ca