

# Journal d'apprentissage HFR

### Assistant/-e en soins et santé communautaire CFC 2017

Apprenti/-e: Nicolas

Semestre: 4

Date: 15.05.2020

## 1) Description de la situation

- a) Quelle était la situation?
- b) Comment l'avez-vous gérée ?

Ce matin, je suis chargé d'accompagner M. Overney selon la structure de jour prévue pour lui. M. Overney est agité depuis ce matin et je le laisse un moment déambuler dans les couloirs. A un moment donné, j'entends des cris dans le couloir, je sors du bureau des soins pour voir ce qui se passe et je vois M. Overney qui lève sa canne. Il est tout près de Mme Just, on dirait qu'il va l'assommer. Il fait des grands gestes. Je cours vers lui pour lui prendre sa canne. Je lui ordonne de la lâcher. Je prends la canne, mais il s'accroche de toutes ses forces. Heureusement que mes collèques entendent le bruit et viennent m'aider.



### 2) Compétences

Quelles compétences sont en lien avec la situation décrite?

C5 Soutenir les clientes et clients présentant des troubles du comportement.

## 3) Questionnement en lien avec la situation Citez 2 à 3 questions que vous vous posez en lien avec la situation

### 1ère question

M. Overney s'est accroché à sa canne. Est-ce qu'il y a un moyen pour le faire lâcher ?

## 2ème question

J'ai appris que les résidents avec des démences sont sensibles à l'environnement. Qu'est-ce qui a pu provoquer l'agressivité de M. Overney sur Mme Just ?

## 3ème question

Pourquoi est-ce que M. Overney était agressif ce matin?

## 4) Apports théoriques en lien avec les questions posées au §3

J'ai travaillé avec le cahier 5.

Question 1 : Il y a plusieurs stades de la démence : légère, modérée, sévère. Il y a aussi différentes sortes de démence. (Cours professionnels).

Il y a aussi plusieurs sortes de traitements : avec des médicaments et sans médicaments. Il existe toutes sortes de thérapies spéciales pour les personnes avec démence (p. 108)

Question 2 : J'ai appris (p. 87) que dans la démence on observe des troubles de l'orientation situationnelle. Il y a aussi des symptômes primaires de la démence (p.91), les 6 A. Ces symptômes peuvent provoquer des réactions différentes selon les personnes. Pour certaines personnes démentes, il faut un environnement calme (p.108). Il y a aussi des environnements stimulants, mais sous contrôle. C'est pourquoi on fait des structures de jour. M. Overney en a une. Question 3 : J'ai aussi appris pendant le stage que l'agitation pouvait montrer un début d'infection.

### 5) Analyse de la situation

### a) Pourquoi avez-vous exécuté la tâche de cette manière?

D'abord, M. Overney était agité déjà tout le matin, et j'ai eu beaucoup de patience, mais à la fin j'étais énervé.

Après, quand j'ai vu M. Overney avec la canne en l'air, j'ai eu peur qu'il tape Mme Just. Il avant l'aire très énervé. Il tremblait tellement il était fâché. J'ai couru pour l'empêcher de taper avec sa canne. J'ai pas tellement réfléchi.



C'était plutôt comme un réflexe. Je suis arrivé derrière lui, j'ai crié et j'ai attrapé la canne. Mon intention c'était qu'il fasse pas de mal à Mme Just, ni à d'autres personnes.

## b) Qu'est-ce qui a fonctionné? Pourquoi?

Je ne sais pas pourquoi ce matin M. Overney était plus agité. Mais j'ai senti qu'il fallait prendre un peu de distance. Ça m'a fait du bien.

Mme Just n'a pas été blessée physiquement. M. Overney s'est concentré sur moi dès que je suis arrivé. Les collègues m'ont félicité de m'être interposé sans hésiter.

## c) Qu'est-ce qui a échoué? Comment l'expliquez-vous ?

Ce matin la structure de jour n'a pas marché. J'ai pas pu l'appliquer. C'est pendant le moment où il était seul que M. Overney a été agressif. Le matin, j'ai senti que les urines de M. Overney sentaient plus fort. J'ai aussi dû le stimuler pour qu'il se lève. Pour finir, il était peut-être énervé contre moi ! M. Overney n'a pas lâché sa canne. Au contraire, il s'est accroché encore plus. Comme M. Overney et moi on était les deux accrochés à la canne, il a pu penser que c'est moi qui voulais l'agresser. (ça correspond à la théorie de la question 2). En plus, j'ai appris après que M. Overney se trouvait tout près d'un haut-parleur qui donnait un message pour un médecin. Ça faisait pas mal de bruit. M. Overney a dû penser qu'il devait faire quelque chose et il ne savait pas quoi. L'environnement n'était pas adapté à M. Overney, il s'est trouvé en échec et il a pété un câble.

### d) Quelles conclusions en tirez-vous?

J'ai remarqué que M. Overney était différent et j'ai senti que je commençais à m'énerver. Mais je ne suis pas arrivé à signaler le changement à l'infirmière. (Manuel de formation, comp. C5, aptitude « Reconnaît ses limites et sollicite de l'aide au besoin »). Il avait peut-être une infection, ou il avait peut-être mal. M. Overney a une structure de jour qui devrait être la même tous les jours. Elle décrit les différents moments de la journée et les soignants doivent tous l'appliquer. Ma FEE m'a montré une partie de la structure que j'avais pas lue. Ça parle des signes qui montrent que M. Overney va bientôt dépasser les bornes. Le bruit a sûrement été le déclencheur de la crise. C'est vraiment important que M. Overney soit dans un environnement calme et avec des événements qu'il connaît.

### e) Quelles améliorations pouvez-vous proposer?

Si je prends ma fiche C5 du manuel de formation, dans les aptitudes il y a : « Reconnaît ses limites et sollicite de l'aide au besoin ». Je dois signaler plus tôt quand je me sens dépassé. Mais je voulais montrer que je savais faire.



En signalant plus tôt, j'aurais reçu des conseils, j'aurais surveillé M. de plus près, j'aurais observé si il y avait des signes d'infection, s'il a des douleurs. J'aurais aussi pu faire un changement avec un collègue pour faire une diversion. Je dois mieux connaître les genres de démence, les actions d'accompagnement et les symptômes qui montrent qu'il faut donner les réserves de médicaments. J'aurais pu lui prendre sa canne, mais sans crier. J'aurais dû demander aux autres collègues du bureau des soins de venir avec moi pour tenir M. Overney.

#### 6. Commentaires/ Avis de la FEE

Bravo pour ce journal, qui est très riche! et bravo pour toutes les réflexions que tu développes! Tes conclusions sont adéquates et tu as trouvé plusieurs pistes.

Je te propose quand même quelques améliorations :

- Tu pourrais utiliser plus de vocabulaire professionnel : remplacer « Pété un câble » par « Entré en crise », pour « actions d'accompagnement » tu peux aussi dire « thérapies non médicamenteuses », pour remplacer « agressivité » ou « dépasser les bornes », tu peux parler de « symptômes comportementaux psychologiques de la démence ».
- J'aimerais que tu nommes les « thérapies spéciales pour personnes avec démence ».

Je pense effectivement qu'en te documentant dans la théorie et aussi en étudiant le dossier de M. Overney, tu trouveras encore d'autres éléments qui t'aident à gérer une telle situation. Je te signale aussi que l'EMS travaille avec la théorie d'accompagnement de Montessori et que les documents sont disponibles dans le système informatique.

théorie d'accompagnement de Montessori et que les documents sont disponibles dans le système informatique.						
Caroline						



Discuté le:	 	 
Signature apprenti/-e:	 	 
Signature FFF:		