

Entreprise/Institution de formation, service

Résidence Les Marguerites

Apprentie-e

Nicolas

Date

15.05.2020

Description de la situation

Quelle était la situation/tâche et 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 collègues entendent le bruit et viennent m'aider.

Description de la situation

Quelles règles et normes avez-vous dû observer ?

Quelles connaissances avez-vous dû exploiter dans cette situation ?

Quelles aptitudes avez-vous dû mettre en oeuvre dans cette situation ?

Quelle attitude avez-vous dû adopter dans cette situation ?

Règles et normes :

Principes éthiques

Droit de protection de l'adulte

Directives de l'institution

Connaissances :

J'ai travaillé avec le cahier 5.

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)

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.

J'ai aussi appris pendant le stage que l'agitation pouvait montrer un début d'infection.

Aptitudes :

J'avais pas le temps de proposer des moyens d'aide à l'orientation. Il fallait agir vite.

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

Je trouve que M. Overney a un comportement agressif.

J'ai pas pu appliquer les règles de communication parce qu'il fallait faire vite. Mais j'ai appris qu'il ne fallait pas crier avec les personnes atteintes de démence et leur parler en face.

Mme Just a été en sécurité. J'ai empêché qu'elle reçoive un coup de la part de M. Overney. Je n'ai pas laissé M. à M. Overney sa liberté de mouvement car il était dangereux pour les autres.

Lorsque tout est devenu calme, j'ai écrit l'incident dans le dossier de M. Overney.

Après l'incident, j'ai dit à l'infirmière ce que j'avais remarqué depuis le matin.

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.

Attitudes :

Comme M. Overney m'avait pris la tête depuis le matin, j'ai dû prendre un peu de distance et je l'ai laissé un moment. Ça m'a fait du bien. J'ai pensé que ça ferait aussi du bien à M. Overney de ne plus me voir un moment. Mais j'ai interrompu un moment la structure de jour.

Je voulais montrer que je savais m'occuper de M. Overney et j'ai pas signalé mes difficultés.

Identification de la situation décrite

Auquel des 8 domaines de compétences du plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire appartient la situation décrite ?

Domaine C

Compétence C5

En quoi diffère-t-elle d'une situation typique ?

En quoi consistent ces différences et pourquoi ?

Qu'est-ce qui complique le transfert et pourquoi ?

Je compare la situation à celle que j'ai vécu aux soins à domicile avec la patiente qui refuse la douche. La différence c'est la rapidité de l'action et les conséquences de l'agressivité. M. Overney tenait sa canne et s'en prenait à Mme Just ou au haut-parleur. Ma patiente des sàd était seule avec moi et elle n'avait pas d'objet dans les mains.

Aux sàd, j'avais appris à négocier avec la patiente, à lui montrer les avantages de la douche, à faire diversion, à me mettre à sa hauteur pour communiquer, à prendre du temps, à changer de lieu. Dans ma situation il fallait contenir M. + l'objet, il fallait agir vite, il y avait déjà beaucoup d'éléments dans l'environnement et une diversion n'aurait pas marché.

Ce qui complique le transfert est que je n'ai pas appris à agir vite et de manière efficace.

Si je compare à la situation du manuel de formation, je peux dire que l'ASSC n'a pas quitté la résidente et elle a communiqué avec l'équipe pour dire qu'elle était dépassée.

Analyse de la situation

1. Que pensez-vous de votre gestion de la situation/tâche ?

2. Qu'est-ce qui a fonctionné et pourquoi ?

3. Qu'est-ce qui a échoué et comment l'expliquez-vous ?

4. Quelles conclusions en tirez-vous ?

1. 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 avait l'air 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.

2. 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.

3. Ce matin la structure de jour 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. 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.

4. 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 s'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 pistes supplémentaires :

- 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 te demande aussi de développer la partie « Règles et normes ». Par exemple : parmi les principes éthiques (autonomie, bienfaisance, non malfaisance, équité) lesquels sont touchés par la situation ? Y a-t'il dans le manuel qualité ou le concept de sécurité de l'EMS des documents qui parlent de la sécurité des patients ? Saurais-tu où chercher les droits de protection des adultes ?

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.

Caroline