

# Fiche # 8

# Les troubles neurocognitifs majeurs, les comportements réactifs et la médication

## Guide d'animation

Objectif : Identifier des exemples de situations cliniques qui ont le potentiel de mener à de la maltraitance liée à l'âge

Durée : 10 minutes

Cible :  
Gestionnaire | Intervenant

## Déroulement

1. Créer un climat de bienveillance en indiquant qu'il s'agit d'une activité qui nécessite respect et écoute
2. Expliquer que l'activité permet de prendre conscience des préjugés que l'on entretient par rapport à l'âge
3. Lire la mise en situation
4. Laisser le temps à votre auditoire de répondre par vrai ou faux
5. Alimenter la discussion avec les informations contenues dans cette fiche

## Bon à savoir

- Être à l'écoute des réactions que peuvent générer certaines mises en situation
- Ajuster la durée et le rythme de l'activité en fonction de l'état des personnes
- Écouter et laisser s'exprimer les idées
- Éviter d'argumenter et tolérer les divergences d'opinions
- Consulter les ressources d'aide au besoin (voir plus bas)

## Énoncé

En avançant en âge, on se répète, on devient irritable et parfois agressif, c'est normal! Surtout quand les troubles neurocognitifs s'installent. Le recours à la médication peut donc contribuer à réduire les comportements réactifs. Vrai ou faux?

### Qu'est-ce qu'un comportement réactif ?

Selon la Société Alzheimer, « le terme comportement réactif est souvent utilisé pour désigner les actions, mots et gestes d'une personne atteinte [d'un trouble neurocognitif] qui réagit à quelque chose de négatif, de frustrant ou de perturbant dans son environnement social ou physique ». Un comportement agressif, de l'agitation, de l'errance, de la fiébrilité, des hallucinations ou un repli sur soi sont quelques exemples courants de comportements réactifs (s. d.).

## Mise en situation

Monsieur Fortin est atteint d'un trouble neurocognitif au stade modéré. Il présente de l'agitation physique et verbale quotidiennement: il répète sans cesse qu'il doit aller travailler, il entre dans les chambres des autres et cherche à prendre l'ascenseur dès que les portes de celle-ci s'ouvrent. Il frappe dans les portes, crie et injurie le personnel. L'équipe se demande s'il ne serait pas pertinent de donner une médication « PRN » à Monsieur Fortin pour qu'il se calme.

Selon vous, comment cette situation témoigne-t-elle d'âgeisme? Comment réagissez-vous? Que faites-vous pour diminuer les effets de l'âgeisme sur l'idée que l'on se fait du vieillissement, de la démence et de la façon de les comprendre?

## Ce qu'il faut savoir

Il faut se souvenir qu'en tout temps l'usage de médication à d'autres fins que celles initialement prescrites constitue une contention chimique aux yeux du ministère de la Santé et des Services sociaux, une pratique qui peut être considérée comme de la maltraitance physique (2022, p. 8).

Dans la recherche scientifique, il est dit que les personnes atteintes d'un trouble neurocognitif majeur et qui ont des comportements jugés agressifs sont plus susceptibles d'être traitées à l'aide de psychotropes. Toutefois, les effets secondaires de ces médicaments auraient comme conséquence d'accélérer le déclin cognitif de ces personnes. Puis, de façon générale, les comportements agressifs d'une personne aînée auraient une influence sur sa qualité de vie et « l'empêcherai[ent] de recevoir des soins de qualité » (Voyer, 2021, p. 503).

Les troubles neurocognitifs ne se développent pas chez toutes les personnes aînées. Parfois, des symptômes peuvent même y être associés sans raison, entraînant des traitements inadéquats, d'où l'importance de l'évaluation. Lorsqu'on pense qu'il est normal de développer un trouble neurocognitif en vieillissant, on prive la personne aînée d'une évaluation adéquate et de solutions adaptées à sa situation.

## Approches à privilégier

Quand on se retrouve face à une personne aînée qui a des comportements réactifs, différentes approches qui n'impliquent pas de médicament peuvent être considérées. Il y a l'approche de base centrée sur la personne. Cela consiste à aligner notre intervention aux besoins de la personne en prenant en considération ses habitudes de vie, ses centres d'intérêt et ses valeurs (Voyer, 2021, p. 464).

Quand ce genre de comportement survient, on doit se demander pourquoi la personne réagit ainsi pour répondre au besoin qui a déclenché le comportement réactif. Par exemple, nourrir la personne si elle a faim, offrir une activité qu'elle aime pour répondre à l'ennui, ou offrir un soin adapté aux préférences, aux valeurs ou à la culture de la personne si elle ne se sent pas respectée dans son identité. Si la médication peut parfois sembler comme une bonne solution face aux comportements réactifs, la recherche démontre qu'elle n'est pas toujours appropriée (Voyer, 2021, chap. 27).

## Formation

### Activités de formation continue offertes par le CEVQ

- Préposés aux bénéficiaires et auxiliaires de santé et de services sociaux : s'outiller pour mieux intervenir avec les personnes âgées présentant des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence
- Médicaments et aînés : prescrire ou proscrire ?
- Comportements réactifs lors des soins corporels : Réponse aux besoins physiques, psychosociaux et relationnels d'aînés atteints de troubles neurocognitifs majeurs
- La prise en charge infirmière en contexte de symptômes comportementaux et psychologiques de la démence
- Comprendre les comportements défensifs exprimés par les personnes atteintes d'une maladie d'Alzheimer

### Environnement numérique d'apprentissage (ENA)

- Démarche clinique de gestion des SCPD (symptômes psychologiques et comportementaux de la démence) | 12943
- Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) | 3164
- Optimiser nos interventions chez les aînés ayant des troubles neurocognitifs majeurs (CCSMTL) | 11144

### Autres formations disponibles

- [Plateforme de formation Philippe Voyer](#)
  - Décoder les comportements menaçants
  - Les interventions non-pharmacologiques pour les traitements des SCPD (manifestation d'un besoin compromis)
  - Déprescription des médicaments : un rôle pour la profession infirmière
- [Plateforme iGeriCare](#) (en Français)
- [L'approche de base non pharmacologique](#)
- [Les comportements déroutants](#) (Fédération québécoise des Sociétés Alzheimer)
- [Formation Mieux intervenir, ça s'apprend](#) (Société Alzheimer de Québec)

## Lectures suggérées

- [Lignes directrices de pratiques cliniques et la prise en charge des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence \(SCPD\), Coalition canadienne pour la santé mentale des personnes âgées \(2024\)](#)
- [Usage optimal des antipsychotiques et prise en charge non pharmacologique des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence \(SCPD\) chez les personnes atteintes de troubles neurocognitifs majeurs \(TNC\) qui résident en CHSLD \(insss.qc.ca\)](#)
- [Initiatives québécoises visant l'utilisation optimale des médicaments - Utilisation optimale des médicaments en hébergement de longue durée \(démarche intégrée OPUS-AP/PEPS\) - Professionnels de la santé - MSSS \(gouv.qc.ca\)](#)
- [Approche non pharmacologique visant le traitement des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence](#)

## Des ressources de soutien en matière de maltraitance

### Dénoncer une situation

- [La Ligne Aide Maltraitance Adultes Aînés](#) 1 888 489-2287

### Commissaires aux plaintes et à la qualité des services

- [Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale](#) (CIUSSS-CN) Téléphone : 418 691-0762 ou, sans frais, 1 844 691-0762

### Améliorer ses connaissances et adapter ses pratiques aux besoins des personnes âgées

- [Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec \(CEVQ\)](#)
- Téléphone : 418 682-7881

## Références

- Ministère de la Santé et des Services sociaux (2022) Reconnaître et agir ensemble, [Plan d'action gouvernemental pour contrer la maltraitance envers les personnes âgées](#)
- Sous la direction de Philippe Voyer (2021) Soins infirmiers aux aînés en perte d'autonomie, 3e édition, Pearson, ERPI.
- Société Alzheimer. Les comportements réactifs

La fiche en version numérique



Financé en partie par le gouvernement du Canada par le biais du programme Nouveaux Horizons pour les aînés



Remerciements :

