

Concentrer l'expertise pour favoriser la réintégration

Par Nancy Bourque, chef d'unité CHSLD l'Équip'Âge et Sylvie Trépanier, conseillère cadre continuum services gériatriques
Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides

Présentation sommaire

Créée en 2002, avec une mission régionale depuis 2013, l'unité spécialisée en symptôme comportemental et psychologique de la démence (SCPD) est, entre autres, un milieu de vie d'hébergement pour 14 résidents présentant des SCPD et ne pouvant demeurer dans leur milieu de vie régulier. Ces résidents proviennent de CHSLD, de ressources intermédiaires, de résidences privées pour aînés et d'hôpitaux, qui ne parviennent pas à assurer la gestion des SCPD de ces derniers. L'unité régionale accueille ces résidents pour une durée moyenne de séjour d'un an. L'équipe attirée est composée d'une chef d'unité, d'une infirmière clinicienne, d'un éducateur spécialisé, d'infirmières auxiliaires, de préposés aux bénéficiaires, d'une ergothérapeute, d'une travailleuse sociale, d'une omnipraticienne et d'un psychiatre.

La philosophie d'intervention centrée sur les besoins du résident, les approches non pharmacologique et relationnelle de soins, l'interdisciplinarité ainsi que les approches en partenariat de soins font partie intégrante du quotidien. L'équipe multidisciplinaire poursuit les objectifs de gestion des SCPD de façon sécuritaire en permettant un maximum de liberté et d'autonomie dans un environnement adapté. Deux plans d'intervention sont réalisés par résident: un avec l'approche patient partenaire centrée sur le projet personnel du résident-famille et un autre centré sur la gestion des SCPD.

Un mécanisme de communication efficace entre les intervenants

Lors de l'admission d'un nouveau résident, avec la contribution du mécanisme d'accès à l'hébergement (MAH), la travailleuse sociale de l'équipe SCPD communique avec l'intervenant pivot afin d'assurer un lien constant avec le milieu de vie demandeur et demeure en contact avec ce dernier tout au long du séjour. À la stabilisation, le retour du résident est priorisé dans le bon milieu de vie par le MAH. De plus, le retour se fait avec un plan d'intervention adapté au résident. Au prétransfert, une communication détaillée est prévue entre les deux milieux et lors du transfert du résident, un intervenant de l'unité SCPD l'accompagne dans son milieu de vie. Finalement, en post-transfert, un support clinique jour/soir/nuit est disponible pour les intervenants du milieu demandeur.

Un service de consultation téléphonique

L'unité régionale SCPD offre du support clinique aux établissements et aux partenaires de première ligne par un service de consultation téléphonique afin d'outiller les équipes à mettre en place des interventions adaptées et personnalisées. Cette ligne SCPD permet de dépister les causes possibles des SCPD et d'établir un plan d'intervention de stabilisation dans le milieu de vie régulier de l'usager.

Données comparatives pré et post-formation ARS et SCPD à l'unité

	Temps 0 2013-2014	Temps 1 2014-2015	Performances
Codes blancs	9	6	Diminution de 33 %
Nb d'administration de PRN agitation / agressivité	151	120	Diminution de 20 %
Agression des résidents envers employés	117	82	Diminution de 30 %
Incident entre résidents	39	30	Diminution de 23 %

Nombre d'admission et durée moyenne de séjour

Année	Admissions	Départs	Durée moyenne de séjour
2013-14	4	2	1 506 jours
2014-15	12	11	1 099 jours
2015-16	12	11	152 jours

L'importance de la formation

À partir de l'expertise de l'unité régionale SCPD, une offre de formation a été déployée à la grandeur de la région des Laurentides. Un groupe de plus d'une quarantaine de formateurs à l'hébergement et au soutien à domicile dispense la formation aux différentes équipes.

L'objectif de ces formations est de favoriser le développement des compétences chez les intervenants afin d'évaluer et de prendre en charge rapidement la clientèle avec des SCPD.

De plus, les outils d'évaluation et d'intervention ont été harmonisés pour l'ensemble des Laurentides afin de gérer adéquatement et efficacement la clientèle.

Nombre de formations offertes en 2016-2017

Secteur	Titre d'emploi
Hébergement	71 infirmières
	110 infirmières auxiliaires
	301 préposés aux bénéficiaires
	21 professionnels et techniciens
	3 chefs d'unité
Soutien à domicile	68 auxiliaires en santé et services sociaux
Total	43 groupes, pour un total de 574 participants



Salle de bain adaptée



Chauffe-serviette



Mur d'errance