



- UN TUTORIEL INTERACTIF -

**Utilisant une approche collective pour soutenir
les adultes ayant une déficience intellectuelle
et des troubles graves du comportement**

Le 3 mars 2014

OTTAWA

Virginie Cobigo, Ph.D.,
Psychologue clinicienne
virginie.cobigo@uottawa.ca

Tara McRae, B.A. Conseillère en
services spécialisés
tmcrae@solution-s.ca

NORTH BAY

Joanne St. Denis, Joanne St-Denis, M. Sc. S.
Orthophoniste
jst-denis@communitylivingnorthbay.org

HAMILTON

Lisa Paananen, Joanne St-Denis,
M.Sc., BCBA/Consultante principale en
comportement
lpaananen@fccb.ca

**Numéro d'événement de la
vidéoconférence: 32372440**

**Service d'appui d'Ontario
Telemedecine Network (OTN) :
1-866-454-6861**

Documents sur le site Web du RCCS

<http://www.community-networks.ca/en/vchandouts>



Comment soumettre vos rétroactions de la séance d'aujourd'hui?



Questionnaire Survey Monkey

- ✓ QR matrix bar code sur le document, OU
- ✓ Hyperlien sur Survey Monkey : <https://www.surveymonkey.com/s/March-3-2014>
- ✓ Site Web des Réseaux communautaires pour accéder à l'hyperlien du questionnaire : www.community-networks.ca

Objectifs d'apprentissage

Les participants pourront :

1. définir le « comportement problématique » et autres termes connexes utilisés dans le Règlement de l'Ontario 299/10 : Mesures d'assurance de la qualité ;
2. décrire le modèle biopsychosocial et identifier les points de vulnérabilité biopsychosociaux ;
3. identifier les éléments clés d'un cas en observant des comportements problématiques dans une approche multidisciplinaire; et
4. Intégrer l'approche multidisciplinaire dans le soutien des adultes qui ont un comportement problématique.

5

Règlement 299/10 sur les Mesures d'assurance de la qualité (QAM)

- Ce nouveau règlement en Ontario fait partie de la *Loi de 2008 sur les services et soutiens favorisant l'inclusion sociale des personnes ayant une déficience intellectuelle*.
- Les règles des Mesures d'assurance de la qualité pour les organismes sont entrées en vigueur le 1er janvier 2011.
- « Pour l'application de la présente loi, une personne a une déficience intellectuelle si elle présente des limitations substantielles prescrites dans son fonctionnement cognitif et son fonctionnement adaptatif et que ces limitations satisfont aux critères suivants :
 - elles se sont manifestées avant que la personne n'atteigne l'âge de 18 ans ;
 - elles seront vraisemblablement permanentes ; et
 - elles touchent es activités importantes de la vie quotidienne, comme les soins personnels, le langage, la faculté d'apprentissage, la capacité à vivre en adulte autonome ou toute autre activité prescrite." 2008, chap. 14, par. 3(1)

6

La loi s'applique aux services et soutiens suivants :

- Services et soutiens résidentiels
- Services et soutiens liés aux activités de la vie quotidienne (autonomie, gestion du budget, transport, etc.)
- Services et soutiens liés à la participation communautaire (activités sociales et récréatives, activités liées au travail, au bénévolat)
- Services et soutiens pour la relève des fournisseurs de soins
- Services professionnels et spécialisés (psychologue, travailleur social ou travailleuse sociale, orthophoniste, etc.)
- Services et soutiens liés à la planification gérée par la personne (rêves et objectifs de vie)
- Tous autres services et soutiens prescrits

7

« Comportement problématique » tel que défini dans le Règlement 299/10 sur les Mesures d'assurance de la qualité, partie III :

On décrit un « comportement problématique » comme un :

comportement qui est agressif ou nuisible envers soi ou autrui ou qui entraîne des dommages aux biens ou les deux, et qui limite la capacité de la personne ayant une déficience intellectuelle à participer aux activités de la vie quotidienne et à la collectivité ou à acquérir de nouvelles aptitudes, ou toute combinaison de ce qui précède.

8

Étude de cas #1 - Marc

Marc est un homme non verbal de 32 ans. Marc est un homme sympathique qui est généralement de bonne humeur. Quand il est réveillé, il passe la majorité de son temps à émettre le son « mmmmmmm », quelquefois pendant des heures et des heures. Cette vocalisation constante perturbe les membres du personnel et les agace. Tu souhaites diminuer la fréquence des vocalisations de Marc.

Question :

Dépendant de votre rôle, comment approcheriez-vous cette situation ?

9

Que faut-il reprocher aux interprétations traditionnelles des troubles graves du comportement ?

- Pourquoi Johnny fait-il des crises de colère ?

Il le fait (crises de colère) parce qu'il a un trouble quelconque, ou il est impulsif ou immature (supposément une caractéristique stable), exclut une analyse des facteurs contextuels

10

Comportement : Ce que c'est et ce que ce n'est pas **Definition incomplète et complète**

Ce que c'est

- Quelque chose qui se voit
- Quelque chose qui s'entend
- Observable
- Mesurable
- Communication

Ce que ce n'est pas

- Étiquette (ex. pleurer, frapper, estime de soi)
- Jugement

11

Est-ce un comportement à cibler pour le changement? Questions à se poser

- Le comportement représente-t-il un danger envers soi ou l'autrui ?
- Est-ce que le comportement ciblé pour « le changement » sera bénéfique pour la personne ou a-t-il été choisi essentiellement pour le bénéfice des autres ?
- Est-ce qu'il habilite (c.à-d. maximise les résultats positifs et minimise ceux qui sont négatifs) ?
- Est-ce que le changement du comportement ciblé donnera lieu à du renforcement de la part de l'environnement naturel ?
- Est-ce que le changement du comportement ciblé accroîtra la participation à d'autres activités ou dans d'autres environnements ?

12

Est-ce un comportement à cibler pour le changement?

Questions à poser

- Est-ce qu'il accroîtra les interactions avec (les autres) autrui dans ses environnements ?
- Est-ce que l'enseignement des comportements adaptatifs (entraînement à la communication fonctionnelle, gestion de la colère, habiletés sociales/d'adaptation) a été ajouté pour remplacer le comportement problématique ?

13

Modèle biopsychosocial

- Ce modèle a été élaboré par le psychiatre George L. Engel en 1977 à l'Université de Rochester
- Il a théorisé que toute condition clinique (médicale, chirurgicale ou psychiatrique) peut être vue de façon étroite comme étant uniquement biologique ou plus largement comme une condition avec des composantes psychologiques et sociales, qui influenceront la manière dont un patient comprend sa condition et affecteront l'évolution clinique de cette condition.

14

Modèle Biopsychosocial

Pour tous, le comportement est le résultat de facteurs multiples :

- Physiques (BIO)
- Pensées et émotions (PSYCHO)
- Environnementaux et personnes dans l'environnement (SOCIAL)

Biopsychosocial Model

Les comportements problématiques peuvent être influencés par toute combinaison des facteurs suivants :

Bio : maladie médicale, médicaments, effets secondaires

- • hérédité
- • phénotypes comportementaux
- • troubles sensoriels

Psycho : antécédents psychiatriques

- • antécédents d'apprentissage
- • habiletés cognitives/profil
- • habiletés de communication

Social : antécédents sociaux

- • réseau social et soutien
- • activités communautaires enrichissantes et qualité de vie

Application du modèle d'évaluation biopsychosocial

Participation de professions diverses, de cliniciens et cliniciennes avec des « sujets spécifiques de compréhension et/avec des connaissances spécialisées », de soutiens directs, de membres de la famille et/ou de la personne, travaillant tous ensemble sur l'équipe multidisciplinaire

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Parents / fournisseurs de soins • Personne soutenue • Médecin de famille • Psychiatre • Psychologue • Thérapeute comportemental(e) | <ul style="list-style-type: none"> • Orthophoniste • Ergothérapeute • Infirmière/infirmier • Physiothérapeute • Professionnel de soutien direct de première ligne • Travailleur social/travailleuse sociale |
|---|---|

Importance de l'observation

- Faites un rapport de ce que vous observez :
 - Tout le monde enregistre le comportement de la même manière – définition opérationnelle
 - Cette définition contient des éléments qui peuvent être vus et/ou entendus

Ex : rapporter « il est automutilateur » est vague et peut représenter divers comportements ; cependant, rapporter « des cas où il se frappe la tête sur une surface dure et où il se frappe la main sur la tête » accompagné par des remarques telles que « Je me déteste » donne lieu à une définition claire de ce que vous devez observer.

Importance de mesurer

- Nous devons enregistrer la même information si nous voulons effectuer des changements – Définitions et méthodes d'enregistrement des données - doivent être uniformes entre les observateurs
- Il est nécessaire de déterminer une façon normalisée de mesurer (durée, fréquence, etc.)

19

Définitions du comportement

Trop générique

- Comportement autoutilisateur

Opérationnelle

- Comportement autoutilisateur de faible niveau inclut s'arracher les cheveux de la tête et des petites pincées sur la peau qui ne laissent pas de marques.
- Comportement autoutilisateur de niveau élevé inclut se frapper la tête avec le poing ou la main ouverte, se frapper la tête contre le mur, la table ou autres surfaces, s'égratigner ou se mordre. Ces comportements peuvent survenir ensemble dans n'importe quelle combinaison, ou ils peuvent apparaître séparément.

20

Définitions du comportement

Trop générique

- Pensée / langage négatif

Opérationnelle

- Inclut parler des autres, (essayer de les « faire fâcher », ou de leur « causer des problèmes ».) Par exemple, dire « ta mère est méchante » ou d'émettre des gestes ou des actions qui seront perçus comme négatives pour autrui (briser ses possessions).
- (Essayer de faire en sorte que le personnel prenne sa part et continuer à focaliser sur des événements qui l'avaient bouleversée dans le passé).
- Utiliser des mots tels que « Je n'aime pas », « Je ne peux pas », « C'est stupide », « Elle me dérange » ou autres remarques semblables.

21

Le comportement et la communication

- Les personnes ayant une déficience intellectuelle ont souvent une communication expressive et réceptive limitée
- Ces capacités limitées peuvent s'exprimer par un comportement problématique
- Leur agression, leur comportement automutilateur, la destruction des biens (défini de manière opérationnelle) sert un objectif – les personnes essaient de nous dire quelque chose – connu comme la fonction du comportement
- La raison derrière ce comportement peut être déterminée par une « Évaluation fonctionnelle du comportement » effectuée par un professionnel qualifié en collaboration avec une équipe multidisciplinaire

22

Qu'est-ce que la personne essaie de communiquer ?

- Est-ce que la personne veut quelque chose (interaction sociale ou objet tangible)?
- Est-ce que la personne veut fuir ou éviter quelque chose ?

23

Désirs à accéder

Fonctions

- Quelqu'un (attention par interaction sociale, activités, etc.)
- Quelque chose (tangible)
- Stimulation (sensoriel)

Exemples de ce que la personne essaie de communiquer

- « Peux-tu me parler ou faire quelque chose avec moi ? »
- « Est-ce que je peux avoir un objet ? »
- « Est-ce qu'on peut aller manger un hamburger ? »
- « Je veux prendre un bain. »
- « Je m'ennuie. »
- « J'ai besoin de bouger. »
- « J'ai faim. »

24

Échappements/ évitements

Fonctions

- Quelqu'un
- Quelque chose (tangible)
- Stimulation (sensoriel)

Exemples de ce que la personne essaie de communiquer

- « Va-t-en. Je veux être seule(e). »
- « Je ne fais pas mes corvées. »
- « Je ne veux pas aller travailler aujourd'hui. »
- « Ça me démange (pique) beaucoup. »
- « J'ai mal à la tête. »

25

- Afin d'aider la personne à exprimer ses besoins d'une manière différente, vous devez déterminer la fonction du comportement.
 - Il peut y avoir des fonctions multiples pour un seul comportement
- OU*
- Il peut y avoir plusieurs comportements (c.-à-d. l'agression, le comportement automutilateur, etc.), chacun remplissant des fonctions différentes

26

Étapes suivantes

- L'évaluation est essentielle dans le développement d'un plan de soutien au comportement (PSC)
- Ceci devrait impliquer la participation d'une équipe multidisciplinaire.

27

Collecte des données

- Outil nécessaire pour déterminer si le PSC fonctionne
- La définition opérationnelle doit être écrite avant de commencer la collecte des données
- Façons de recueillir et d'analyser les données :
 - Fréquence : Combien de fois le comportement s'est-il produit?
 - Durée : Combien de temps le comportement a-t-il duré du début à la fin (selon la définition opérationnelle) ?
 - Latence : Combien de temps s'est-il écoulé entre le moment où la consigne a été donnée et le moment où la personne a commencé à travailler?

28

Approches proactives

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Établir de bons rapports • Enseigner de nouvelles habiletés et/ou des stratégies d'adaptation • Enseigner la communication fonctionnelle • Stratégies de communication • Adapter l'environnement • Accroître les relations intimes | <ul style="list-style-type: none"> • Planification axée sur la personne : <ul style="list-style-type: none"> - MAPS - PATH • Louanges/Renforcement • Qualité de vie et accès à des activités enrichissantes |
|---|---|

29

Étude de cas #2 - Michael

- Veuillez prendre 5 à 6 minutes pour étudier l'historique du cas
- Gardez les questions suivantes en tête pendant que vous discutez du cas dans votre groupe
- Mettre votre appareil de vidéoconférence sur le mode silencieux pour ce travail de groupe

30

Questions sur Michael

1. Définir de manière opérationnelle les comportements problématiques selon le Règlement 299/10 sur les Mesures d'assurance de la qualité.
2. Utilisant l'approche biopsychosociale, identifiez les facteurs qui pourraient influencer le comportement de Michael. Identifiez les variables BIO, PSYCHO, SOCIAL.
3. Quelles sont vos prochaines étapes ?
4. À quels experts et soutiens cliniques aimeriez-vous avoir recours pour faire un impact positif sur la vie de Michael ?

31

Importance d'une équipe multidisciplinaire

- Divers domaines de spécialité
- Se concentrer sur divers domaines de besoins (biologique, psychologique, social et facteurs environnementaux)
- Travailler ensemble pour obtenir de meilleurs résultats
- Mettre l'accent sur tous les aspects de la personne

32

Hyperliens de ressources francophones

- <http://fqcrdited.org/sqetgc/>
- <http://fqcrdited.org/sqetgc/files/2012/03/Fiche-ABC-SQETGC.pdf>
- <http://www.sse.gov.on.ca/mgs/onterm/documents/guides/vocapp.pdf>
- http://www.e-laws.gov.on.ca/html/regs/french/elaws_regs_100299_f.htm
- http://www.mcsc.gov.on.ca/documents/fr/mcss/publication/s/developmental/DS_PlainLangGuide_FRN_web.pdf

33

Questions ?

34
