****

[**www.réseaux-communautaire.ca**](http://www.réseaux-communautaire.ca)

**3 mars 2014**

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

Étude de cas – **MICHAEL**

Michael est un homme de 27 ans qui a reçu le diagnostic de trouble du spectre autistique. Il vit depuis deux ans dans un foyer d’accueil avec trois pairs masculins qui ont des besoins élevés. Michael est soutenu par sa mère et son père qui ont trouvé sa transition de la maison au foyer de groupe difficile, parce qu’ils souhaitent que Michael soit plus heureux. Michael fréquente un programme de jour avec un personnel 1:1 deux fois par semaine où il distribue le courrier dans le siège social de l’intégration communautaire. Il semble aimer cette activité. Michael n’a pas pu fréquenter son programme de jour récemment en raison de son comportement de plus en plus agressif.

Michael présente une longue histoire de comportements automutilateurs qui incluent se frapper sur la tête et se mordre les mains. Le personnel a observé que le comportement automutilateur de Michael augmente lorsqu’il est anxieux ou qu’il souffre. Michael est verbal mais il a un vocabulaire limité et des difficultés importantes à trouver le mot juste. Les partenaires de communication de Michael ont souvent de la difficulté à le comprendre en raison des difficultés langagières et des troubles moteurs qui affectent sa prononciation. Il est bien compris par ses partenaires de communication qui le connaissent bien. Michael prend aussi beaucoup de temps à faire confiance et/ou à établir de bonnes relations avec le personnel. Récemment, il y a eu des changements au sein du personnel du foyer de groupe et Michael a trouvé l’adaptation difficile.

Michael est devenu agressif physiquement envers le personnel. C’est un homme à la stature imposante et il pourrait sembler intimidant. Le personnel de soutien utilise sa médication Pro re nata (PRN) plus souvent afin de gérer son comportement agressif.

Michael semble aimer se promener en fourgonnette, sauter sur une trampoline et nager. Il se ferme souvent les yeux tout en se balançant d’avant en arrière. Le personnel pense que cela a peut-être un effet calmant pour Michael.

Michael est très motivé par la nourriture et peut faire de grands efforts pour avoir accès à des grignotines. Pour cette raison, le personnel doit fermer à clé les armoires et le réfrigérateur. Michael mange très rapidement, avale ses boissons d’une gorgée et mastique à peine sa nourriture en dépit des efforts du personnel pour l’inciter à ralentir. Il se frappe la bouche et la poitrine pendant et après les repas. Il a quelquefois régurgité sa nourriture.

Michael risque maintenant de perdre son placement dans le programme de jour. Les membres du personnel se disent inquiets de la sécurité de Michael, de celle de ses pairs et de leur propre sécurité. Ils ont aussi indiqué qu’ils manquent de personnel suffisant pour répondre aux besoins des personnes complexes qu’ils soutiennent.

**QUESTIONS**

1. Définir de manière opérationnelle les comportements problématiques selon le règlement de l'Ontario 299/10 « 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 ?

**Application du modèle biopsychosocial pour comprendre le comportement**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Définition opérationnelle du comportement** | **Bio (médical)** | **Psycho** | **Social** | **Plan** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |