

19^e colloque en TGC

27 et 28 mai 2021

ATELIER B3

La qualité de vie chez nos usagers
TGC hébergés en RI-RTF :
une question de collaboration
avant tout

CIUSSS de la Mauricie-
et-du-Centre-du-Québec

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

Québec 



L'Approche positive
auprès de nos usagers TGC hébergés en RI-RTF

***Une question de collaboration
avant tout***

*Par Lyne Boisvert, intervenante en DI-TSA
Rosalie Lessard, éducatrice spécialisée en RI-RTF*

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec

Québec 

A, son histoire

Une enfance marquée par la négligence,
l'abandon et la solitude.



2

A, son histoire

Placements multiples

Parcours scolaires fragilisés

Création fragile du lien d'attachement



3

Son arrivée

C'est en 2016, que A arrive dans une ressource intermédiaire spécialisée en troubles graves du comportement.



4

Des premières semaines éprouvantes

Elle est arrivée avec son histoire, on connaissait que très peu de choses sur A...

Nous nous sommes alors dit;

Aujourd'hui, nous serons désormais ton écrivain, c'est donc la première page blanche d'une histoire qui sera maintenant la tienne....



Des premières semaines éprouvantes

L'équipe s'est affairée à préparer sa chambre, une belle chambre de «fille» comme on se plaisait à dire entre nous...

Cette chambre serait maintenant son repère à elle.



Des premières semaines éprouvantes

Une promesse qui guiderait son projet de vie À ELLE; parce que coûte que coûte, nous étions prêts à remuer ciel et terre pour lui offrir le meilleur et surtout s'assurer qu'elle puisse enfin faire confiance à son environnement...

C'était là, le nerf de la guerre LA CONFIANCE.

Notre mission; lui transmettre la certitude que peu importe, nous serions là POUR ELLE...

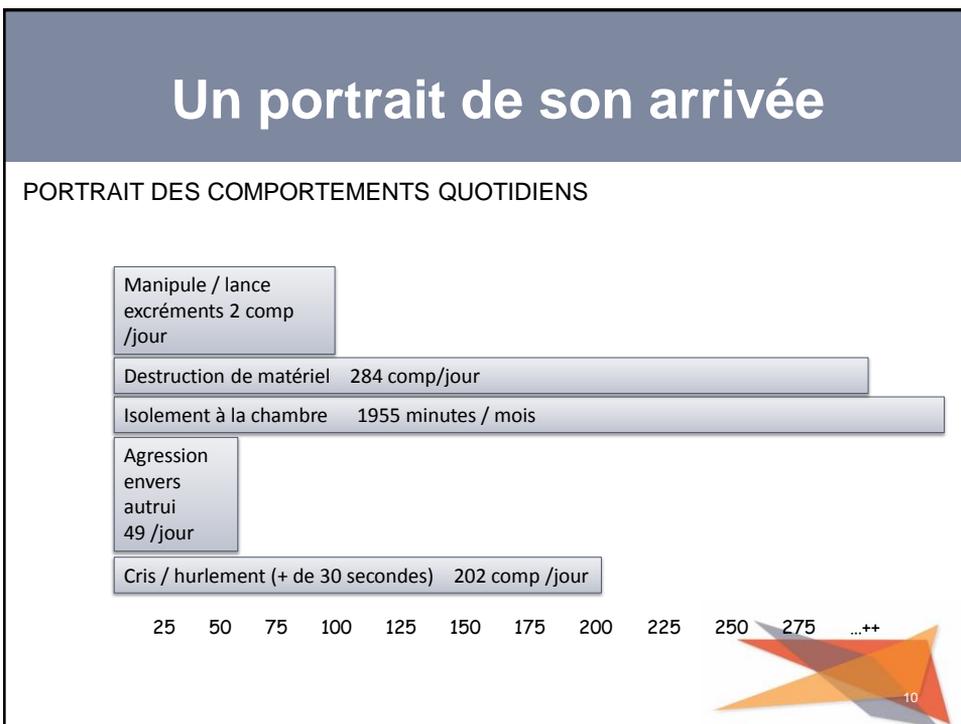
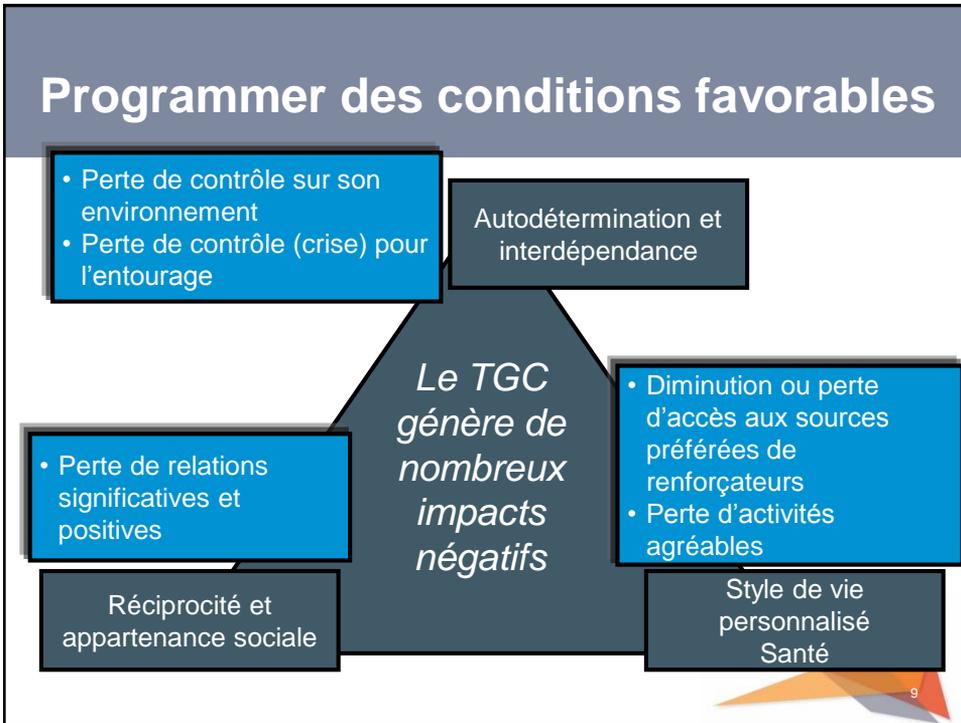


Des premières semaines éprouvantes

8 semaines à seulement tenter de s'appivoiser....

Un succès bien fragile !!!!





Un portrait de son arrivée

Ses activités quotidiennes

Activités extérieures : AUCUNE

Tour d'auto : AUCUN

Travail à la table : 1X jour (1 seule activité d'insertion)

Bain et activité d'hygiène : 12 minutes par jour

Activités motrices: AUCUNE



Un long travail

Première étape, il fallait réaménager notre milieu qui ne répondait en rien aux besoins de A.....

Il fallait, dans un premier temps, travailler en équipe (orthophoniste, psychologue, ergothérapeute) afin de mieux définir la problématique comportementale, mais aussi les forces et défis de Mlle A.



Un long travail

- ✓ Évaluation des besoins sensoriels
- ✓ Évaluation des forces et déficits de la communication verbale et non-verbale
- ✓ Évaluation du fonctionnement adaptatif
- ✓ Évaluation de la santé physique
- ✓ Évaluation des capacités fonctionnelles

Dans une optique de mieux comprendre Mlle A et adapter nos interventions pour elle.



Évaluation des besoins sensoriels

Cette évaluation nous a permis de mieux définir le profil sensoriel de A, d'adapter notre environnement afin de mieux répondre à ses besoins.



Évaluation de la communication

Cette évaluation nous a permis de mieux définir le profil communicatif de A, de réaliser des apprentissages efficaces et lui permettre enfin de s'exprimer....



Évaluation médicale complète

Cette évaluation nous a permis de valider et invalider nos hypothèses quant à l'état de santé précaire de cette jeune femme afin de mieux définir notre portrait comportemental.



Évaluation du profil d'apprentissage

Cette évaluation nous a permis de bien comprendre le fonctionnement adaptatif et d'apprentissage de A, afin d'être plus outillés et lui offrir un cadre sécurisant et adapté.



Une réflexion clinique pour des outils concrets

Des heures à réfléchir cliniquement afin de cibler des outils adaptés à la compréhension d'A, mais qui lui permettraient aussi de développer ses aptitudes et son autonomie.

Des heures à réfléchir cliniquement afin de cibler un projet de vie stimulant, qui permettrait à A et à l'équipe de créer des liens



Une petite lueur d'espoir, enfin

C'est à la mi-aout qu'une petite lueur d'espoir s'est enfin pointé le bout du nez...

Pour la première fois depuis plus d'un an, A sort à l'extérieur pour profiter du soleil, elle sourit.

Elle se balance dans le parc adjacent à la ressource, elle ferme doucement les yeux et profite des rayons de soleil qui réchauffent son doux visage, pour la première fois, on la sent **heureuse**.



Programmer des conditions favorables

Autodétermination et interdépendance

- Porter attention à ses sentiments, ses émotions et ses talents.
- Reconnaître et valoriser sa participation sociale.
- Favoriser des relations réciproques avec des personnes significatives, avec un réseau social désiré, choisi.

Réciprocité et appartenance sociale

Réparer les impacts, Améliorer la qualité de vie

- Répondre à ses désirs, ses choix et ses besoins.
- Favoriser son apprentissage, côte-à-côte en faisant avec, dans des situations réelles, par l'expérimentation, par la participation.
- Donner plus de choix, plus de contrôle sur sa vie.

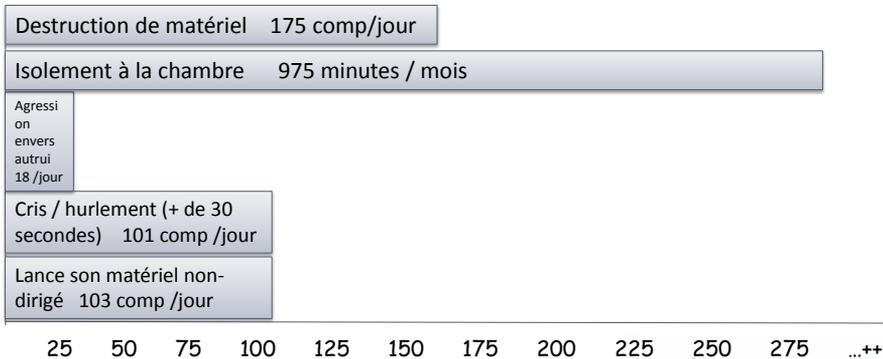
- Favoriser sa participation
 - À la vie quotidienne,
 - À la vie sociale, récréative et culturelle,
 - Activités valorisantes et utiles.
- Donner accès à de nouvelles situations ou activités.

Style de vie personnalisé
Santé

Lucien Labbé, version 2007
Fraser et Labbé (1993)

Un portrait de sa première année

PORTRAIT DES COMPORTEMENTS QUOTIDIENS



Un portrait de sa première année

Ses activités quotidiennes

Activités extérieures : 2X jour (durée moyenne 20 minutes)

Tour d'auto : 1 X mois

Travail à la table : 2X jour (2-3 activités insertion, association, enfilage)

Bain et activité d'hygiène : 30 minutes par jour

Activités motrices: 2 X jour (durée moyenne 5 minutes)



Une amélioration continue, mais pas assez

Un jour de novembre, nous apprenons que A est visée pour intégrer un milieu de vie à assistance continue qui répondrait davantage à ses besoins.

La ressource et moi, son intervenante pivot, sommes dévastées.



Programmer des conditions favorables

Autodétermination et interdépendance

- Porter attention à ses sentiments, ses émotions et ses talents.
- Reconnaître et valoriser sa participation sociale.
- Favoriser des relations réciproques avec des personnes significatives, avec un réseau social désiré, choisi.

Réciprocité et appartenance sociale

Réparer les impacts,
Améliorer la qualité de vie

- Répondre à ses désirs, ses choix et ses besoins.
- Favoriser son apprentissage, côte-à-côte en faisant avec, dans des situations réelles, par l'expérimentation, par la participation.
- Donner plus de choix, plus de contrôle sur sa vie.

- Favoriser sa participation
 - À la vie quotidienne,
 - À la vie sociale, récréative et culturelle,
 - Activités valorisantes et utiles.
- Donner accès à de nouvelles situations ou activités.

Style de vie personnalisé
Santé

Lucien Labbé, version 2007
Fraser et Labbé (1993)

Un portrait de sa 2e année

PORTRAIT DES COMPORTEMENTS QUOTIDIENS

Destruction de matériel 80 comp/jour

Isolement à la chambre 529 minutes /mois

Agression
envers
autrui
11 /jour

Cris / hurlement (+ de 30
secondes) 5 comp /jour

Lance son matériel non-
dirigé 17 comp /jour



Un portrait de sa 2e année

Ses activités quotidiennes

Activités extérieures : 3X jours (durée moyenne 30-40 minutes)

Tour d'auto : au besoin

Travail à la table : activités d'association, d'encastrement, d'insertion, PEC'S,

d'autonomie fonctionnelle...

Bain et activité d'hygiène: 40 minutes par jour

Activités motrices: marche, trampoline, balançoire, parcours moteur intérieur et extérieur, piscine



Le travail de la dernière année

- Soutien à l'équipe de la ressource pour l'implantation de la fiche de prévention de l'escalade comportementale (fait en collaboration)
- Soutien par l'orthophoniste (maintien des tableaux de choix / besoins de base + implantation d'un tableau de demandes quotidiennes (condiments))
- Soutien par l'ergothérapeute pour les adaptations au milieu et aménagements préventifs (buzzer de porte)
- Soutien par la psychologue (intervention en lien avec le trouble de l'attachement et les traumatismes)
- Soutien de la kinésiothérapeute pour l'implantation d'activités physiques quotidiennes
- Soutien de l'intervenante pivot (exprimer un refus, faire des choix, développer l'autonomie fonctionnelle et favoriser l'autodétermination)



Et aujourd'hui

PORTRAIT DES COMPORTEMENTS QUOTIDIENS

Destruction de matériel 12 comp/jour

Isolement à la chambre 275 minutes / mois

Agression
envers
autrui 3
/jour

Cris / hurlement (+ de 30
secondes) 2-3 comp /jour

Lance son matériel non-
dirigé 10 comp /jour



Et aujourd'hui

Ses activités quotidiennes

Activités extérieures : 3-4X jour (durée moyenne 30-40 minutes)

Tour d'auto : au besoin

Activité autonome: activités d'association, d'encastrement, d'insertion, PEC'S, d'autonomie fonctionnelle réalisée à l'intérieure d'activité du quotidien

Bain et activité d'hygiène : 40 minutes par jour

Activités motrices: marche, trampoline, balançoire, parcours moteur intérieur et extérieur, piscine

Activité aire commune: 120-150 minutes par jour



Un projet de vie à long terme

Selon une affirmation de Emerson, Gardner et Moffat; la personne qui présente des problèmes de comportements serait un obstacle de premier ordre à son indépendance, son intégration communautaire et à la manière dont elle est perçue par les autres.... Cela aurait un lien étroit avec un parcours teinté par les déménagements...

De plus, en comorbidité avec une DI et un TSA, la personne est plus encline à subir des interventions répressives et restrictives, donc plus susceptible d'être assujettie à des mesures de contrôle.



Un travail d'équipe

Ce succès repose en très grande partie sur le travail de collaboration entre la ressource et l'établissement qui ont cru au potentiel de A .

Chacun a su sortir du cadre proposé; chacun s'est investi dans ce projet qui, disons le, nous a demandé énormément de temps et d'énergie.

La ressource nous a permis de soutenir le personnel en lien avec leur compréhension et leur appropriation de l'**approche positive**, de la qualité de vie et de l'**autodétermination**.



Mot de la fin

Merci particulier

- À la ressource d'hébergement et Valérie Simard, qui n'a jamais baissé les bras, qui s'est investie et a cru au projet...
- À Rosalie Lessard, sans ton implication, ta créativité et ta vision, A n'aurait pas la qualité de vie dont elle bénéficie en ce moment...
- Aux professionnels et Yves Beaulieu qui ont poussé nos réflexions toujours plus loin...
- À nos gestionnaires, qui ont toujours misé sur la personne comme étant une personne à part entière.
- À toi A, tu nous as fait vivre toutes sortes d'expériences et cela nous a permis de grandir comme intervenants....

Merci



Service québécois d'expertise en troubles
graves du comportement

Rattaché au Centre intégré universitaire de santé et de
services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

2021, avenue Union, bureau 870
Montréal (Québec) H3A 2S9

Téléphone : 514 873-2090

SQETGC.ORG

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement