

19^e colloque en TGC

27 et 28 mai 2021

ATELIER D1

Ensemble pour aller
au bout du traitement

CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean

Inscriptions ouvertes

19 mai 2021

19 mai 2021

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

Québec 

Ensemble pour aller au bout du traitement

Maxime Trudel, RUV éd.sp
Marie-Josée Leclerc, SAC-TGC
28 mai 2021

Plan de présentation

- Qui a participé au plan de traitement?
- Qui est la personne qui a demandé cette cohésion?
- Quels comportements l'ont amené à ce plan?
- Comment avons-nous stabilisé les comportements?
- Quel traitement est fait en vue d'une réintégration sociale?
- Conclusion

Atelier D1

Ensemble pour aller au bout du traitement

- Usagère/sa famille/déléguée du curateur public
- Éducateurs spécialisés (formés sur mesure)
- Psychoéducatrice
- Travailleuse sociale
- Infirmière
- SAC-TGC
- Psychiatre
- Neuropsychologue en psychiatrie légale
- Gestionnaire
- Agente de probation/ avocate
- Équipe de l'Arc-en-ciel (milieu adjacent en santé mentale)
- Équipe des services techniques
- Direction des ressources humaines

Qui est-elle?

- Jeune femme de 27 ans
- A vécu un abus sexuel
- Sentiment de persécution
- Deuil de son père non résolu (?)
- -Placement par la DPJ à l'âge de 9 ans
- -A vécu de l'intimidation
- A vécu du rejet de sa famille et de pairs
- Carence affective
- Cadre léger au cours de sa vie
- Faible estime de soi++

Qui est-elle?

- Plus de 20 changements de milieux de vie dans différentes villes du Québec au cours des 10 dernières années
 - Membres de sa famille, organismes communautaires, appartement, appartement supervisé, RTF, RAC, détention...
- Demeure depuis le 14 septembre 2020 dans un nouveau milieu d'hébergement de la Colline construit à l'été 2020.

Qui est-elle?

- Déficience intellectuelle légère
- Trouble de la personnalité limite
- Traits de personnalité antisociale
- TDAH
- Trouble d'anxiété généralisé
- Schizophrénie: hallucinations auditives avec interprétations paranoïdes (contrôlée par la médication)
- Hypoacousie

Qui est-elle?

- Se surestime (on lui a souvent dit qu'elle était capable malgré ses déficits)
- Difficulté à gérer son anxiété et ses émotions (frustration/déception)
- Facilement influençable
- Résolution de problèmes inefficace (évitement/fuite)
- Altération de jugement (peu se mettre à risque)
- Autocritique déficiente (capacité réelle VS capacités idéalisées)
- Rigidité de pensée, persévération cognitive

Gradation des comportements

- L'impulsivité cognitive et comportementale l'ont conduit à réagir sans pouvoir réfléchir aux conséquences de ses gestes ou encore à se placer dans des situations à risque d'abus divers.
- Des plaintes déposées par le personnel en RAC en 2018 ont fait en sorte d'exacerber ses comportements et l'ont conduit de nouveau vers une période de détention à la suite menaces, voies de fait, méfait et bris de probation.

Gradation des comportements

Les semaines précédents sa sortie de détention:

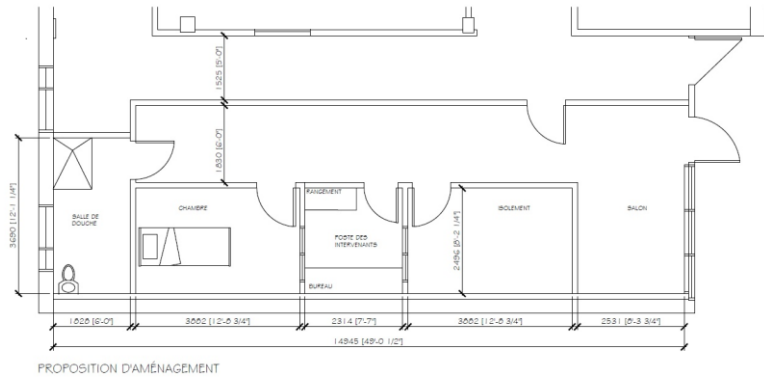
- Uriner, faire des selles, vomir dans sa cellule puis étendre ses fluides autour d'elle ou les lancer aux intervenantes;
- Provoque les autres détenues avec des propos et gestes de nature sexuelle et sadomasochiste.
- Tentative de suicide par strangulation après avoir demandé des trucs aux autres détenues;
- Automutilation (se frappe la tête contre les murs, tente de se blesser avec ses ustensiles ou ses crayons);
- Crise/désorganisation demandant 3 à 4 agents pour la maîtriser (comportements destructeurs envers les objets (brise et lance) et agressions envers autrui (frappe, agrippe, crache, etc.)).

À la date de sortie de détention: aucun milieu!

- Lors de l'annonce de la date de fin de détention, l'équipe est d'avis que l'usagère a besoin d'encadrement et d'accompagnement pour faire les apprentissages requis par sa situation et que cela doit se faire dans une ressource d'hébergement du CIUSSS sécurisé vu son **niveau de dangerosité élevé et le risque de passage à l'acte**.
- Plusieurs endroits ont été visités, mais aucun milieu ne convenait au niveau du pairage ni au niveau sécurité de requérait madame.
- La construction d'un nouveau milieu de vie et la formation d'une équipe était donc nécessaire.
- L'usagère et l'équipe sont donc demeurées pendant trois mois sur l'unité de psychiatrie de l'hôpital de Chicoutimi.

Atelier D1

Présentation du nouveau milieu sécuritaire



Présentation du nouveau milieu sécuritaire

- Murs renforcés avec métal et gypse par-dessus pour éviter qu'ils ne soient défoncés;
- Fils électriques à l'intérieur de tuyaux de métal pour éviter qu'ils soient arrachés;
- Béton à l'époxy au sol (pas de carreau de vinyle à arracher);
- Salle d'isolement avec revêtement de gymnase pour éviter les blessures;
- Toutes les portes avec serrures à puce pour entrer ou sortir;
- Toilette carcérale;
- Douche sans porte ni rideau, avec pommeau encastré anti-suicide et mécanisme de camping pour éviter les dégâts d'eau;
- Chambre : lit sans tête de lit, table et banc fixés au sol, fenêtre qui donne sur le bureau des intervenants;
- Salon : télévision dans un meuble barré fixé au sol, table et bancs fixés au sol, panneau de PVC sur la fenêtre.

Atelier D1

Salon et salle à manger



Aire d'isolement



Bureau des
intervenants



Salle de bain



Sécurité

- Deux intervenants en tout temps jour et nuit;
- Walkie-talkie pour communiquer avec le milieu adjacent (leurs rôles inclus dans la prévention active)
- Bouton panique pour appel à la centrale de police
- Ballon rouge ITCA
- Construction de deux écrans de protection

Plan de stabilisation

- Augmentation des sorties dans la communauté de façon progressive selon un plan comprenant 5 étapes;
- Elle doit démontrer qu'elle respecte le cadre et les règles établis, sans avoir de comportements hétéroagressifs, pendant une période donnée pour passer à l'étape suivante;
- Advenant l'apparition d'un comportement problématique alors que madame est à l'étape 2-3-4 ou 5, elle reviendra à l'étape 1 pour au moins 2 jours, puis reprise graduelle où elle était rendue.

Étape	Objectifs	Activités	Évaluation
Étape 1	Stabilisation de base
Étape 2
Étape 3
Étape 4
Étape 5

Atelier D1

Étape 1

Sécurité maximale

Protocole de stabilisation

*Advenant l'apparition d'un comportement de niveau 3 alors que madame est à l'étape 2-3-4 ou 5, elle reviendra à l'étape 1 pour au moins 2 jours. Si pendant cette durée, elle ne présente pas de comportement problématique et répond aux critères d'accès, elle revient au niveau de sécurité où elle était rendue. Si elle a présenté des comportements, la période se prolonge d'une journée à la fois.

ÉTAPES	COMPORTEMENTS	NIVEAU DE SÉCURITÉ	Activités permises/Accès autorisés
Étape 1	Sécurité maximale	<p style="margin: 0;">RACCOMPAGNÉE PAR LA POLICE EN ISOLEMENT POUR 60 MIN (CALME)</p> <p style="margin: 0; text-align: center;">PUIS</p> <p style="margin: 0;">**Protocole de 24 heures en isolement à sa chambre (P1)</p>	<p style="margin: 0;">**Voir protocole 24 heures</p>
Étape 1	Sécurité maximale	<p style="margin: 0;">Aucune sortie à l'extérieur du milieu. Présence de deux intervenants en tout temps</p> <p style="margin: 0;">Accès restreint à tout objet potentiellement dangereux. (Projectiles, coupants, contondants)</p> <p style="margin: 0;">Épuration totale du milieu. Tournée de sécurité à chaque début de quart de travail.</p>	<p style="margin: 0;">Application du système de renforcement intermittent (Argent de Monopoly)</p> <p style="margin: 0;">Possibilité d'acheter les renforçateurs respectant le niveau de sécurité actuel.</p> <ul style="list-style-type: none"> Téléviseur (films, soirée cinéma etc.) Tâches domestiques sécuritaires Jeux de société sécuritaires (Skip-bo, Uno, Risk, Monopoly, etc.) Décorer sa chambre Activité de création PS4 Écrire (petit crayon de bois) + cahier ligné Musique à sa chambre (petit radio) VIGILANCE

Étapes 2

Haute sécurité

Étape 2	Haute sécurité	<p style="margin: 0;">Absence de comportements de niveau 3 ou 4 de la prévention active durant les 48 dernières heures.</p> <p style="margin: 0;">1- 48 heures de deux sorties par jour de 15 minutes près de la porte de l'hébergement de La Colline.</p> <p style="margin: 0;">2- 48 heures de deux sorties par jour de 30 minutes marches dans le stationnement.</p> <p style="margin: 0;">3- 48 heures de deux sorties par jour de 45 minutes marches dans le stationnement.</p> <p style="margin: 0;">4- Deux sorties extérieures de 45 minutes chaque jour près du milieu de vie (selon la fiche de disponibilité).</p> <p style="margin: 0;">Présence de deux intervenants en tout temps</p> <ul style="list-style-type: none"> Accès restreint aux objets ayant un potentiel dangereux (ex : ustensiles, crayons, rasoirs, etc.). Accompagnement et supervision constante. Tournée de sécurité à chaque début de quart de travail. 	<p style="margin: 0;">Application du système de renforcement intermittent (Argent de Monopoly)</p> <p style="margin: 0;">Possibilité d'acheter les renforçateurs respectant le niveau de sécurité actuel.</p> <ul style="list-style-type: none"> Mêmes activités que l'étape 1 Marche extérieure à proximité (sentiers inclus) Activité culinaire (sans couteau) Téléphones hebdomadaires Recevoir de la visite de ta famille à l'intérieur du milieu Périodes d'ordinateur
---------	----------------	--	---

Étapes 3 Sécurité moyenne

Étape 3 Sécurité moyenne	Après deux semaines sans comportements de niveau 3 ou 4 de la prévention active.	Deux sorties pouvant aller jusqu'à 1h30 chaque à l'extérieur à un endroit où il est possible d'aller sans voiture. Présence de deux intervenants en tout temps	Application du système de renforcement intermittent (Argent de Monopoly) Possibilité d'acheter les renforçateurs respectant le niveau de sécurité actuel.
	<ul style="list-style-type: none"> Accès restreint aux objets ayant un potentiel dangereux (ex : ustensiles, crayons, rasoirs, etc.). Insertion d'objets à risque modéré (télééc) Accompagnement et supervision étroite. Tournée de sécurité à chaque début de quart de travail. 	<ul style="list-style-type: none"> Mêmes activités que l'étape 1 et 2 Patinage à la glace extérieure du sentier du Père-Alex Achats au dépanneur Ste-Geneviève, Sortie extérieure de courte durée avec ta famille (sans voiture) 	Transit graduel vers l'application des objectifs visant la réadaptation selon la disponibilité de l'utilisateur.

Étapes 4 Basse sécurité

Étape 4 Basse sécurité	TGC stabilisé	Deux sorties pouvant aller jusqu'à 1h30 chaque à l'extérieur.	Avancement du projet de réadaptation
	Après trois mois sans comportements de niveau 3 ou 4 de la prévention active.	Présence de deux intervenants en tout temps Intégration graduelle et stabilisation des sorties en automobile. Mise en œuvre et généralisation de la procédure visant la tenue de sorties en 1 pour 1 à l'extérieur du milieu.	Application du système de renforcement intermittent (Argent de Monopoly) Possibilité d'acheter les renforçateurs respectant le niveau de sécurité actuel.
	<ul style="list-style-type: none"> Accompagnement et supervision intermittente. Tournée de sécurité à chaque semaine. 	<ul style="list-style-type: none"> Application du Cadre de réinsertion sociale (responsable: Maxime) Application des objectifs visant la réadaptation. (Toute l'équipe) Achats au dépanneur Ste-Geneviève, Dollorama, au restaurant McDonald, Maxi. Possible marches extérieures à trois reprises dans la journée. Parc-rivière-du-moulin Possibilité de rencontres individuelles avec des professionnelles au PDS du Cénacle Possible participation à des activités avec des pairs 	

Étapes 5 Sécurité minimale

Étape 5 Sécurité minimale	TGC en rémission	Augmentation considérable des activités d'intégration sociale.	Application du système de renforcement intermittent (Argent de Monopoly) Possibilité d'acheter les renforçateurs respectant le niveau de sécurité actuel.
	Absence de ces comportements de niveau 3 ou 4 de la prévention active	Présence de deux intervenants de jour et d'un intervenant la nuit (à évaluer)	<ul style="list-style-type: none"> • Poursuite des objectifs de réadaptation • Possibilité de faire une tâche valorisante (scolaire, stage) dans un autre milieu accompagnée d'un intervenant (présent ou à proximité de la pièce où elle se trouve) • Déménagement vers milieu moins encadré envisageable.
	durant les 6 derniers mois.	<ul style="list-style-type: none"> • Intégration graduelle et stabilisation des sorties seules dans la communauté • Accompagnement et supervision au besoin. 	

Plan de traitement

- Étapes : apprentissage, consolidation et généralisation
- Chaque objectif est développé par 2 éducateurs, mais travaillé par tous les membres de l'équipe pour une continuité;
- Les objectifs sont priorisés selon un plan de sécurité;
- Une fiche de sortie pour travailler la généralisation des objectifs dans la communauté est élaborée de façon détaillée;
- La planification du retrait d'aménagements préventifs selon un ordre précis pour la remettre en contact avec des facteurs contributeurs est importante.

Atelier D1

Plan de traitement

ETAPES	Actions générales	Actions spécifiques	DATES
Étape 1 Évaluation	Grille AMM <ul style="list-style-type: none"> Niveau de base des comportements ciblés Consultation et appropriation du dossier de l'usager (facteurs personnels, dx, déficits présents et passés) Documenter les conséquences et les impacts des comportements problématiques Demande d'évaluations complémentaires de professionnels 		
Étape 2 Stabilisation	Aménagements préventifs et prévention active <ul style="list-style-type: none"> Identification des facteurs contributeurs Identification d'aménagements préventifs pour chaque Validation d'hypothèses * Sera stabilisé lorsqu'on observe une diminution d'au moins 30% pendant une semaine du niveau 3 par rapport au niveau de base		
Étape 3 Apprentissage	Objectifs de réadaptation à partir des hypothèses <ul style="list-style-type: none"> Identifier les habiletés à développer pour obtenir un changement de comportement durable * Passer à la généralisation de l'objectif lorsqu'il sera atteint à 80%		
Étape 4 Généralisation	Objectifs de réadaptation <ul style="list-style-type: none"> Évaluation l'efficacité des apprentissages et des habiletés développées 		
Étape 5 Transition	Demande de déplacement ou discussion avec parents pour retour à domicile		

Fiche d'objectif

Objectif d'intervention		Date de début	
Sorties progressives dans la communauté accompagnée d'un intervenant en fonction de l'horaire établi.		5 Mai 2021	
Étapes pour atteindre l'objectif	Moyens / stratégies <i>(Les sorties seront cessées pour être réévaluées si les comportements observés dépassent le niveau 2 de la prev. Active)</i>	Personnes responsables / contributions	État
1. Réaliser une marche dans les trajets à proximité de l'appartement déjà réalisé avec l'usagère à 2 intervenants	1.1 revoir avec l'usagère ce qu'elle se rappelle des attentes de ses comportements lors de sortie et du cadre de sortie.	1- Stéphanie	<input type="checkbox"/> Réalisé Date: _____
	1.2 Généralisation Faire (4) une marche dans l'un des trajets à proximité de l'appartement. Un intervenant différent à chaque fois: <ul style="list-style-type: none"> Les sentiers de la colline Chantier du père Alex / aréna Rue St-Gérard/St-Bernard Il est possible de remettre la sortie au lendemain si la température ne le permet pas. Possibilité aussi, de faire 2 sorties la même journée avec un éducateur différents.	1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____	<input type="checkbox"/> Réalisé Date: 04 mai <input type="checkbox"/> Réalisé Date: 7 mai <input type="checkbox"/> Réalisé Date: 08 mai <input type="checkbox"/> Réalisé Date: 9 mai
	Une fois la généralisation terminée, les marches à proximité peuvent être faites régulièrement, par la suite, en suivant le protocole de sortie.		<input type="checkbox"/> Réalisé Date: _____

Fiche d'objectif

Cadre clinique Sortie en automobile		
Avant	Pendant IMPORTANT : À tout moment, attendre que Doris soit de retour au calme pour reprendre la route.	Après
<p>Compléter l'outil de disponibilité pour une sortie</p> <p>Préparation (Amenagements)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Règles sanitaires. Explication du contexte actuel. -Durée de la sortie (selon la sortie, temps en auto et activité) -Lui demander à quel niveau est son vase -Lui faire part de l'itinéraire. -Aucune demande de changement durant la sortie est possible (ex: Aller au McDO) -Dire si elle un inconfort (mal des transports) -Prévoir un sac ou une médication contre le mal de cœur -Être assise en arrière du côté passager -Comportement attendu au niveau social et sur le contenu de la sortie. -Nommer qu'au deuxième avertissement de non-respect des règles établis, nous devons revenir dans l'appartement. En cas de non-collaboration de revenir d'elle-même, lui rappeler l'application du 48h selon le protocole de réinsertion. Lui rappeler son ordonnance de la cour. -Les émotions qu'elle peut vivre pendant et après et rappeler les stratégies à adopter. -Lui nommer qu'il est possible qu'on ait à intervenir envers elle durant l'activité (rappel de certaines règles, comportement attendu) 	<p>Application des interventions prévues à la Prévention active.</p> <p>1 -Trouver un endroit sécuritaire pour stationner la voiture.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reffet des signes observables de joie, tristesse, peur, anxiété durant l'activité (signes physiques + sensations physiologiques AHRE) - La questionner/guider au besoin sur la ou les stratégies pour faire baisser son vase. - Rappels au besoin. Se restationner pour discuter. <p>2- Au deuxième avertissement ou si les comportements de niveau 2 se maintiennent plus de 5 minutes, retour à l'appartement de la Colline :</p> <p>Lui nommer deux avenues possibles</p> <ul style="list-style-type: none"> o Soit nous retournons à l'appartement calmement et tu vas pouvoir te reprendre; o Soit nous allons devoir appeler l'EMI ou la police à un moment et tu devras refaire tes preuves pour nous démontrer que tu es capable d'avoir de bons comportements <p>Attendre le retour au calme</p> <p>Si apparition de signes de niveau 3, demeurer stationné et appeler la police (selon gravité)</p>	<p>Retour sur l'activité</p> <ul style="list-style-type: none"> -Émotions vécues. -Stratégies utilisées -Comportements adoptés -Renforcement : Argent Monopoly <p>-Nommer que l'ajout d'une nouvelle sortie engendre généralement chez elle une augmentation de ses pensées vis-à-vis de projets futurs (manifestation comportementale observable AHRE) et que nous lui ferons réfléchir.</p> <p>Lui nommer que certaines émotions peuvent refaire surface de plusieurs façons et qu'il est de sa responsabilité d'utiliser ses outils. Lui rappeler de demeurer dans le moment présent.</p>

Et maintenant?

- Poursuivre les objectifs de réadaptation;
- L'intégrer de plus en plus dans la communauté afin de voir si elle sera en mesure d'utiliser ses outils d'autocontrôle;
- Identifier son prochain milieu de vie qui répondra à ses besoins actuels.

Conclusion

Le succès de cette stabilisation:

- Travail d'équipe;
- Stabilité de l'environnement ;
- Stabilité de l'équipe (malgré les agressions) ;
- Croyance en son potentiel/personnel mobilisé;
- Augmentation de l'autodétermination et de l'"empowerment";
- Transparence envers la personne;
- Système de renforcement aléatoire, ajusté régulièrement selon son évolution (différents renforçateurs, pour différents comportements qui lui demande un effort, lui faire nommer pourquoi elle a son renforcement);
- Plan de stabilisation et un plan de traitement détaillés et datés (selon les intervenants, l'environnement, le contexte de la pandémie, etc.)
- En plus de la médication qui a permis de stabiliser son tempérament explosif.

Avez-vous des questions?

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