



PRÉVENIR ET GÉRER LES COMPORTEMENTS PROBLÈMES

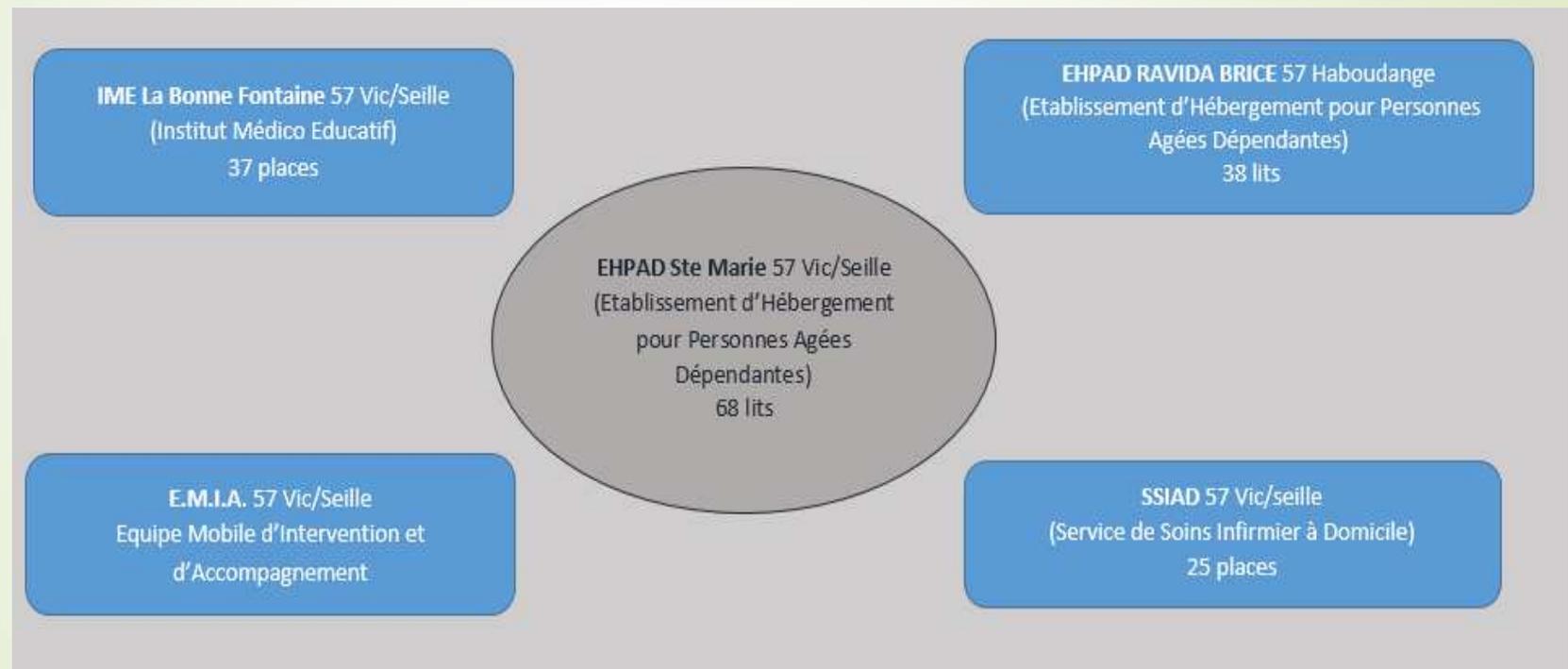
IME La bonne fontaine

Vic-sur-Seille(57)

Mardi 26 novembre 2019

IME La Bonne fontaine

- Etablissement public autonome de la Fonction Publique Hospitalière faisant partie d'un ensemble de services gérés par l'EHPAD Ste Marie



Evolution /s'adapter

3

- Durant ces 15 dernières années : transformation de la réponse aux besoins des personnes accueillies
- Défi pour notre établissement et ses professionnels : Adaptation à des nouveaux modes d'accompagnement.
- Evolution des valeurs et des missions : passage d'une culture du soin à une culture alliant le soin et l'éducatif
- ✓ **Internat 40 places:**
 - 10 places enfants et adolescents présentant des troubles autistiques et apparentés (7 à 20 ans)
 - 10 places enfants et adolescents en situation très complexes relevant particulièrement de l'autisme avec autres handicaps associés(7 à 20 ans)
 - 25 places enfants et adolescents en situation de polyhandicap(0 à 20 ans)
- ✓ **Semi-internat**
 - 5 places enfants et adolescents en situation de polyhandicap(0 à 20 ans)
- Etablissement ouvert 365 jours/an
- Zone géographique d'origine des résidents : Moselle et départements limitrophes (54, 55) et région parisienne



- **Public accueilli**

21 enfants et jeunes adultes présentant un Trouble du spectre autistique

17 enfants et jeunes adultes présentant un polyhandicap

Dont 16 personnes présentant un handicap rare - ERHR

- **Point commun entre ces différents publics:**

Sévérité du handicap

Déficience intellectuelle sévère à profonde

Absence ou non fonctionnalité du langage verbal

- **Axe d'accompagnement**

Autonomie

Communication

Inclusion sociale

Développer des compétences

- ▶ Se former pour mieux comprendre, mieux anticiper, mieux accompagner
- ▶ « *Bien comprendre l'autisme pour mieux l'accompagner* » Centre de Communication Concrète(CCC) France
- ▶ Sensibilisation aux différentes méthodes et approches d'accompagnement (P.E.C.S.;A.B.A.;T.E.A.C.C.H;...)
- ▶ DU Handicap et TSA – *Analyse, accompagnement, prévention des comportements-problèmes*
- ▶ Formation Ω : *gestion et prévention des situations de violence*

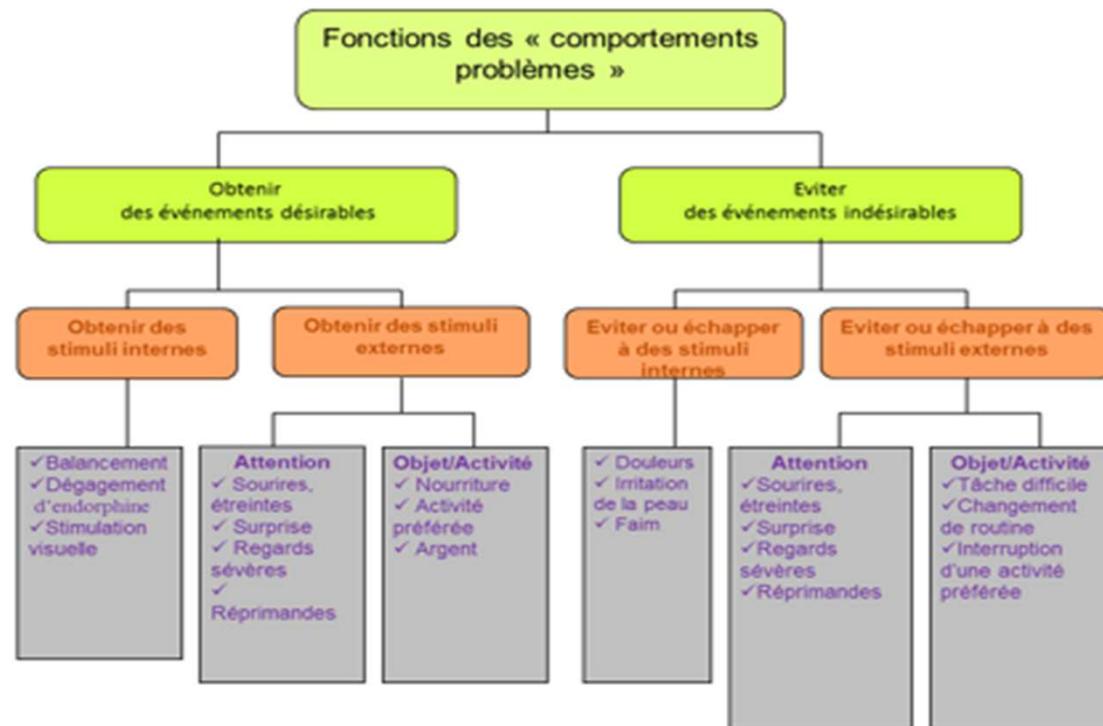
L'identification du comportement problème

- Une nécessaire connaissance approfondie de la personne qui passe par des évaluations à l'aide d'outils standardisés ou non
- Evaluation réalisées par les différents professionnels de l'équipe pluridisciplinaire(psychologue, ergothérapeute , éducateurs)en collaboration avec la famille(entretiens, visites, rencontres)
 - Profil sensoriel(Dune, Bogdashina)qui permet d'identifier la présence d'hypo ou d'hypersensibilité
 - Evaluation des compétences et des capacités
 - Evaluation du niveau de compréhension: comvoor
 - Evaluation de la douleur

Les grilles d'observation

Antécédents	Comportements	Conséquences
Contexte d'apparition du comportement-défi	Manifestation	Réaction de l'environnement au comportement-défi

La fonction du comportement : évaluation fonctionnelle



Prévenir le comportement : agir en antécédents

- ▶ Traiter les comportements défis c'est ne pas passer à coté d'un potentiel **trouble somatique**
- ▶ Prévalence de l'apparition de certaines pathologie chez les personnes avec autisme (Douleur dentaire, trouble de la digestion....)
- ▶ Equipe paramédicale forte d'une expérience des pathologies graves et complexes
- ▶ Suivi médical régulier en lien avec les familles en médecine de ville ou hospitalière (gestion de la périodicité des contrôles, accompagnement consultation)
- ▶ Partenariat avec des structures sanitaires, médicales et universitaires (faculté dentaire de Nancy)



Prévenir le comportement : agir en antécédents

BESOINS FONDAMENTAUX: CONFORT DE BASE

- Trouble du sommeil ⇨ Agenda de sommeil
- Trouble de la mastication - digestion - trouble du transit ⇨ agenda de transit : protocole de prévention
- Trouble de l'alimentation ⇨ relevé d'alimentation
- Douleur ⇨ grille d'évaluation de la douleur

Prévenir le comportement : agir en antécédents

Structurer l'environnement

STRUCTURER LE TEMPS

RENDRE EXPLICITE
CE QUI EST
IMPLICITE

- Structurer le temps revient à l'organiser et le rendre visible.
- Le temps est une notion abstraite à laquelle les enfants accueillis n'ont pas accès sous cette forme. De ce fait, la structuration du temps sera réalisée en utilisant des supports visuels dans la planification des activités



ACTIVITÉS



RETOUR EN FAMILLE



Prévenir le comportement : agir en antécédents Structurer l'environnement

STRUCTURATION DES ACTIVITÉS

- Donner des indications visuelles sur le déroulement de l'activité
- La consigne à observer
- Le temps de travail demandé
- Par principe, on admet que l'on positionne le travail à faire à gauche et le travail fini à droite (latéralisation la plus commune).



Prévenir le comportement : agir en antécédents

Structurer l'environnement

STRUCTURATION DES ACTIVITÉS



- Le nombre de boîte donne une indication de durée.
- « Il y a encore des boîtes à gauche... je n'ai pas fini »
- Chaque boîte contient les éléments de l'exercice à réaliser prêt à l'emploi.
- Il y a donc indication visuelle de durée de l'exercice par le nombre de pièces restant dans la boîte
- « Il y a encore des pièces ...je n'ai pas fini »

Je mange



Je travaille



- Si un même lieu pour des activités distinctes



Prévenir le comportement : agir en antécédents

- Définition des centres d'intérêts : renforcement non contingent
- Définition du rythme des activités : alternance entre temps d'activité et sollicitation – retrait planifié
- Individualisation d'une partie des accompagnements – Travail sur les interactions
- Réponse aux besoins sensoriels: médiation d'enveloppement, apaisement, relaxation, balnéo , salle sensorielle
- Faciliter les transitions (outils de communications alternatifs ou augmentés)

Apprentissage de nouvelles compétences

- Enseignements de comportements alternatifs ayant la même fonction que le comportement – défi
- Développement de moyens de communication expressive en lien avec le niveau de compréhension. Développement de la communication fonctionnelle
 - ▶ Réaliser des demandes, des choix personnels, exprimer des émotions.



Intervention sur les conséquences du comportement

Identification de la fonction

- Condition essentielle pour ne pas renforcer le comportement
- Cohésion d'action entre les intervenants (équipe pluridisciplinaire, famille) évaluation du coût de la réponse pour l'entourage

↳ Protocoles d'interventions

La question de la présence d'une douleur apparaît en premier

- Douleur identifiée (ex: auto agressivité) point d'appel repérable : soins ciblés
- Douleur non identifiée, point d'appel non repérable et fonction du comportement non déterminée: protocole de couverture



Intervention sur les conséquences du comportement

Sécurisation des interventions auprès de la personne

- Mise en place d'un système d'alerte (P.T.I.)-situation de difficultés diverses liées à l'accompagnement
- Sécurisation des locaux et mobilier



Réagir face à l'aggravation des comportements problématiques

- ▶ Collaboration entre le secteur sanitaire et médico social – partenariat US3A-logique de parcours coordonné
- ▶ Mettre en sécurité la personne et son entourage

Réflexion engagée par l'établissement (groupe de travail) en lien avec les instances de l'A.R.S. sur les protocoles de contentions – diagramme d'intervention

Prescription de dernière intention
Durée brève, définie
Surveillance de constantes



Mobilisation des ressources externes

- Développement de partenariats avec autres structures (sanitaire/médico social)
- Professionnels non présentes sur établissement(psychomotricien: analyse de pratiques; orthophoniste: bilan et échanges de pratiques)
- Ressources institutionnelles : ARS, MDPH
- Veille informative: Conférence formation annuelle organisée par l'IME et l'E.M.I.A.(Eric Willaye; Patrick Elouard; Thomas Fondelli; Steven Degrieck)