

BIEN-ÊTRE PSYCHO-SOCIAL

PROBLÈME

Le bien-être fait référence aux sentiments qu'on a envers soi-même et aux relations aux autres. Ils comprennent des éléments positifs, l'initiative et l'investissement dans l'existence, et des éléments négatifs, les relations insatisfaisantes et les problèmes liés à la perte de statut. Le tiers des résidents d'un établissement de soins auront des problèmes dans ce domaine, et deux tiers d'entre eux auront simultanément des problèmes d'humeur et/ou de comportement. Quand de tels problèmes coexistent, le traitement initial est souvent orienté vers les troubles de l'humeur et du comportement. Le traitement de la souffrance psychosociale dépend de la réponse au traitement préalable de l'humeur et du comportement.

SIGNAUX D'ALARME

Un problème de bien-être épsycho-social est probable si :

1. Une ou plusieurs rubriques concernant les problèmes relationnels sont présents (**G2a, G2b, G2c, G2d = une de ces rubriques cochée**).
2. Il existe une souffrance en rapport avec la perte de statut ou de rôle [**G3b = coché**].

DIRECTIVES

Revoir les rubriques citées par la "clé de lecture"

Problèmes concomitants.

Un traitement de l'humeur et du comportement améliore souvent rapidement le bien-être

- Les troubles de l'humeur et du comportement altèrent-ils le bien-être ?
- Ceux-ci sont-ils apparus avant la perte du sentiment de bien-être ?
- Les traitements en cours ont-ils été correctement suivis ?

Situations qui peuvent altérer les relations avec autrui.

Les troubles liés à l'environnement et à l'entourage sont souvent sensibles à l'action de l'équipe sans que celle-ci n'ait à déplacer le résident.

- Des relations sociales significatives ont-elles été perturbées/rompues ?
- Des changements d'environnement ont-ils perturbé les possibilités du résident d'entrer en

relation avec les autres ou de participer aux activités quotidiennes (par exemple, changement de chambre, utilisation de moyens de contention, changement de table pour les repas) ?

Caractéristiques du résident pouvant altérer ses relations avec les autres .

Ces rubriques concernent les situations dans lesquelles le résident n'arrive pas à établir librement des relations sociales satisfaisantes. Ces éléments constituent des obstacles importants aux relations avec les autres. Ils mettent en lumière des domaines où l'intervention de l'équipe peut être déterminante.

- Un déficit cognitif de communication ou un manque d'intérêt pour les activités altèrent-ils les relations avec les autres.

- Le résident exprime-t-il une difficulté (un mal-être) dans les relations sociales ?

Questions concernant le style de vie.

Les résidents peuvent s'isoler et souffrir parce qu'ils ont l'impression que leur vie n'a plus aucun sens.

- La vie était-elle plus satisfaisante avant l'entrée dans l'institution ?

- Le résident est-il préoccupé par le passé, au point de ne plus du tout s'intéresser aux exigences du présent ?

- L'établissement facilite-t-il un emploi du temps proche de celui de la vie passée du résident ?

Information complémentaire permettant de préciser la nature du problème.

Des rubriques d'évaluations supplémentaires peuvent préciser la nature du problème de bien-être des résidents pour lesquels un "plan de mieux-être" est envisagé. Ces rubriques couvrent des thèmes permettant de formuler des questions et d'établir une relation de confiance avec le résident. Chacune comprend les pôles positifs et négatifs des domaines possibles d'intervention pertinente du personnel. L'équipe pourra ou non utiliser cette liste. Pour les rubriques retenues, il faut considérer les points suivants :

- Comment l'équipe et le résident évaluent-ils la gravité du problème ?

- Le résident a-t-il montré durant son séjour des ressources individuelles domaine concerné ?

- Des stratégies correctrices sont-elles actuellement utilisées ? Ont-elles été dans le passé ? avec quel résultat ?

- Une amélioration est-elle possible dans ce domaine ?

23 juin 2009

Éditique : Dr Lucien Mias