

SOUFFRANCE PSYCHIQUE⁵⁹

SOUFFRANCE PSYCHIQUE

POUR LES PROFESSIONNELS

LES SIGNES D'ALERTE

« LES SIGNES QUI DOIVENT M'ALERTER »

➤ Il peut s'agir :

- de découragement, de perte de plaisir et d'envie ;
- d'une baisse de l'estime de soi, d'un repli sur soi ;
- d'un désintérêt, d'une perte de lien avec l'entourage ;
- d'une perte visible de poids, perte d'appétit ou au contraire d'une prise de poids importante, boulimie ;
- d'un laisser-aller dans son apparence ;
- d'un désinvestissement pour les activités habituelles ;
- d'un désinvestissement pour les objets personnels ;
- d'un rejet/refus de traitement ;
- d'une consommation excessive d'alcool.

➤ Les signes d'alerte portent également sur l'observation d'un état de la personne qui se prolonge dans le temps. Il peut s'agir :

- d'angoisse ;
- d'un sentiment de tristesse, de pleurs ;
- d'un sentiment d'inutilité ;
- d'un sentiment de ne pas être écouté ;
- d'un état dépressif ;
- d'une envie de mourir ;
- de troubles du sommeil.

BON À SAVOIR

➤ Des facteurs de risque liés au contexte et/ou au ressenti de la personne :

- isolement ou sentiment de solitude, absence de vie sociale et/ou affective, situation de maltraitance, sentiment d'échec pour elle ou pour un proche, antécédents d'épisodes dépressifs, etc.

➤ Des altérations de la santé physique :

- annonce récente d'une maladie ou de l'aggravation d'une maladie, survenue d'une perte d'autonomie physique ou des capacités sensorielles qui altèrent les possibilités de communication, présence de douleurs chroniques peu ou pas soulagées, etc.

➤ Des événements de vie traumatisants :

- annonce de la maladie ou du décès d'un proche, chute(s), entrée en Ehpad, prévision ou retour d'hospitalisation, etc.

➤ Des périodes de l'année anxiogènes :

- dates anniversaires d'événements de vie douloureux, échéances potentiellement difficiles à anticiper tels que des rendez-vous médicaux, approche des fêtes de fin d'année ou de périodes de vacances, etc.

LES FACTEURS DE RISQUE

SOUFFRANCE PSYCHIQUE

POUR LA STRUCTURE

➤ METTRE EN PLACE UN DISPOSITIF DE VEILLE PERMETTANT D'IDENTIFIER LES SIGNES DE SOUFFRANCE PSYCHIQUE

- En encourageant la personne à exprimer ses attentes, besoins et difficultés.
- En observant les évolutions dans les attitudes, les gestes et les paroles de la personne.
- En échangeant, si la personne en est d'accord, avec son entourage, le médecin coordonnateur, son médecin traitant et les professionnels qui l'accompagnent afin d'élaborer en équipe ce qui peut être mis en place à partir des informations remontées par les professionnels⁶⁰ notamment non soignants.

➤ PARTAGER L'ANALYSE DES SIGNES REPÉRÉS

- En échangeant avec la personne, son entourage, en équipe et avec les partenaires dans le respect des règles de partage d'informations (MT, MEDEC, IDEC, psychiatre, neurologue, psychologue, etc.).
- En prévoyant des temps et des outils spécifiques de partage d'informations.
- En organisant les remontées d'informations avec l'ensemble de l'équipe (professionnels soignants et non soignants).

➤ ADAPTER LES RÉPONSES LORSQUE LES PERSONNES ACCUEILLIES MONTRENT DES SIGNES DE SOUFFRANCE PSYCHIQUE

- En recherchant des réponses en équipe, en accord avec la personne et en cohérence avec le projet personnalisé.
- En impliquant la personne et ses aidants dans la recherche de solutions.
- En sollicitant ou en orientant vers les partenaires et plus particulièrement le médecin traitant, gériatre, MEDEC, psychiatre, psychologue, neurologue, etc.
- En formalisant dans le projet personnalisé les solutions proposées et les éventuelles difficultés.
- En évaluant en équipe les actions mises en place et leurs limites.

➤ SENSIBILISER ET FORMER LES PROFESSIONNELS AU REPÉRAGE DES SIGNES DE SOUFFRANCE PSYCHIQUE

- En présentant aux professionnels les principaux facteurs de risques de souffrance psychique.
- En formalisant ces éléments dans le projet d'établissement.
- En inscrivant cette thématique dans le plan de formation.
- En encadrant l'éventuelle utilisation d'outils d'aide au repérage.
- En organisant régulièrement des temps d'échanges, notamment pour la diffusion des recommandations de bonnes pratiques professionnelles relatives à la souffrance psychique.

⁶⁰ Notamment les AMP, ASG, mais aussi les agents de services, les personnels de restauration, les jardiniers, les agents du service technique, les secrétaires, les animateurs, etc. L'ensemble de tous ces professionnels qui a l'occasion de les observer et d'échanger au quotidien en dehors d'une situation de soins.

SOUFFRANCE PSYCHIQUE

RÉSULTATS ATTENDUS

Le personnel soignant et non-soignant connaît les principaux facteurs de risque de la souffrance psychique, et identifie les signes d'alerte. Il sait sur quels dispositifs (outils) s'appuyer pour faire remonter cette information. Les besoins et les attentes de la personne sont pris en compte. La perte d'autonomie et/ou son aggravation est prévenue. Il n'y a pas de rupture dans le parcours d'accompagnement.

DES OUTILS⁶¹ POUR ALLER PLUS LOIN...

↘ Pour le repérage, l'évaluation et la prise en charge de la souffrance psychique

- En cas de démence non sévère : **Mini GDS, GDS, Inventaire apathie**
- En cas de démence sévère : **NPI-ES** (Neuropsychiatric inventory version équipes soignantes), Échelle de dépression de Cornell
- HAS. Arbre décisionnel « dépression caractérisée chez un sujet âgé ». 2008
- (http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2008-10/arbre_decisionnel__depression_caracterisee_.pdf)

↘ Sur la thématique

- Anesm. Recommandations de bonnes pratiques professionnelles. Prise en compte de la souffrance psychique de la personne âgée : prévention, repérage, accompagnement. 2014 (tableau p. 68)
- DGS/DGAS/SFGG. Les bonnes pratiques de soins en Ehpad. Octobre 2007. pp. 44-45
- ANAES/Fédération française de psychiatrie (FFP)/DGS. La crise suicidaire : reconnaître et prendre en charge. Conférence de consensus. 19 et 20 octobre 2000.
- ANAES. Prise en charge d'un épisode dépressif isolé de l'adulte en ambulatoire. Mai 2002.
- INPES. La dépression : en savoir plus pour en sortir. Repérer les symptômes, Connaître les traitements, Savoir à qui s'adresser. 2007
- Centre de santé et de services sociaux Jeanne-Mance, Québec. Santé mentale et personnes âgées. S'outiller pour intervenir ensemble. 2009

⁶¹ L'ensemble des outils sont téléchargeables sur le site de l'Anesm. Ils servent de support à la formation, et favorisent les échanges.