

# PROGRAMME CLINIQUE : Prévention du déconditionnement pour les résidents à risque

Chemin Intranet pour accéder au programme clinique : Soins et services / Hébergement en soins de longue durée / Programmes cliniques / Prévention du déconditionnement pour les résidents à risque

## PRÉAMBULE

- Le contexte de la pandémie de COVID-19 a amené la nécessité du déploiement de programme de déconditionnement physique, cognitif et nutritionnel afin de compenser les confinements successifs vécus par notre clientèle.
- L'implantation d'un programme de prévention de déconditionnement est incontournable tout particulièrement pour la clientèle la plus vulnérable de nos CHSLD, soit les résidents esseulés, grabataires et sous stimulés.
- Un programme de prévention de déconditionnement pérenne a le potentiel d'améliorer la qualité de vie de ces résidents.

## FONDEMENT

- La direction de l'hébergement et de soins de longue durée du CIUSSS l'Est-de-l'Île-de-Montréal a confié aux membres du comité « Prévention du déconditionnement » l'élaboration d'un programme pérenne, applicable peu importe le contexte pandémique.
- Le programme s'appuie sur la directive ministérielle DGAPA-010 « Directives pour prévenir le déconditionnement chez la personne âgée en contexte de pandémie ».
- Le programme vise l'implantation des meilleures pratiques en lien avec les exigences d'Agrément Canada ainsi que de la politique d'hébergement.

## OBJECTIFS

### VOLET PHYSIQUE

- Favoriser la santé des résidents et le maintien de saines habitudes en termes d'activité physique;
- Diminuer les risques de chutes ainsi que les plaies de pression;
- Maintenir les mouvements de base et le maintien de la mobilité en général.

### VOLET COGNITIF

- Prévenir le déconditionnement de la santé cognitive et affective chez les résidents;
- Briser l'isolement et l'ennui;
- Diminuer la sous-stimulation intellectuelle.

### VOLET NUTRITIONNEL

- Maintenir et optimiser la bonne santé, l'autonomie, l'intégrité de la peau et le système immunitaire;
- Diminuer le risque d'infections urinaires ou respiratoires;
- Diminuer le risque de chute et prévenir le risque de fracture;
- Diminuer le risque de confusion et comportements SCPD.

# PROGRAMME CLINIQUE : Prévention du déconditionnement pour les résidents à risque

## CLIENTÈLE CIBLE

### VOLET PHYSIQUE

Selon trois niveaux de mobilité du résident :

1. Alité



2. En fauteuil roulant



3. En isolement



### VOLET COGNITIF

Selon trois profils du résident :

1. En isolement
2. Esseulé
3. En deuil

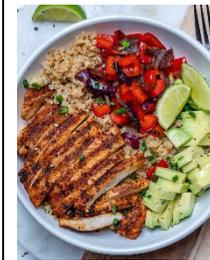
Ex : *Massage, lecture, jeux de société, coloriage, musique et chansons, appels skype, etc.*



### VOLET NUTRITIONNEL

Selon trois profils du résident :

1. Dénutri ou avec perte d'appétit
2. Refuse de s'alimenter ou à s'hydrater
3. Non autonome à s'alimenter ou à s'hydrater



# PROGRAMME CLINIQUE : Prévention du déconditionnement pour les résidents à risque

## RÔLES ET RESPONSABILITÉS

	VOLET PHYSIQUE	VOLET COGNITIF	VOLET NUTRITIONNEL
Infirmière	<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluer et identifier le niveau de mobilité du résident.</li> <li>Signaler au PAB les exercices contre-indiqués, s'il y a lieu.</li> <li>Mettre à jour le PTI et le plan de travail du PAB.</li> <li>S'assurer que tous les résidents ciblés de son unité font des exercices selon leur niveau de mobilité.</li> <li>Compléter la section sur le niveau de mobilité du résident sur la feuille de suivi de la prévention du déconditionnement des résidents.</li> <li>Faire le suivi auprès du technologue en physiothérapie (T. phys.) ou du médecin (selon le cas) pour une requête en physiothérapie, lorsque nécessaire.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluer les résidents présentant un risque de déconditionnement de l'état cognitif, comportemental et psychologique (Formulaire d'évaluation du risque de déconditionnement chez les résidents).</li> <li>Compléter la feuille de suivi de la prévention du déconditionnement chez les résidents à risque, section C.</li> <li>Consulter le technicien en loisirs ou le récréologue pour le choix d'activités selon les goûts et intérêt du résident.</li> <li>Valider les plans de travail des PAB et faire des modifications lorsque des changements sont remarqués chez les résidents.</li> <li>Lors du PII, informer les proches, la famille des activités recommandées pour le résident.</li> <li>S'assurer que tous les résidents ciblés de l'unité ont accès à des activités.</li> <li>Faire le suivi auprès du PAB lorsqu'il y a un changement.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Être à l'affût de toute perte d'appétit, perte de poids et des signes cliniques de dysphagie.</li> <li>Au besoin faire appel à : <ul style="list-style-type: none"> <li>un nutritionniste si des difficultés à l'alimentation;</li> <li>un ergothérapeute.</li> </ul> </li> <li>Établir une routine d'hydratation : <ul style="list-style-type: none"> <li>prise d'un verre d'eau à différentes heures (ex : 10h, 15h et 19h);</li> <li>à la fin des repas (eau ou boisson chaude);</li> <li>lors de la prise de médicaments.</li> </ul> </li> <li>Ajuster la routine d'hydratation des résidents, tout particulièrement en période de la chaleur accablante, fièvre, pertes inhabituelles de poids ou en cas de déshydratation.</li> <li>Informé et impliquer les proches aidants.</li> </ul>
Infirmière auxiliaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contribuer à l'évaluation et à l'identification du niveau de mobilité du résident.</li> <li>Contribuer à la mise à jour du PTI et du plan de travail du PAB.</li> <li>S'assurer que tous les résidents ciblés sous sa responsabilité font des exercices selon leur niveau de mobilité, si désigné.</li> <li>Rapporter à l'infirmière tout changement observé chez le résident.</li> </ul>		

# PROGRAMME CLINIQUE : Prévention du déconditionnement pour les résidents à risque

## RÔLES ET RESPONSABILITÉS (suite)

	VOLET PHYSIQUE	VOLET COGNITIF	VOLET NUTRITIONNEL
Préposé aux bénéficiaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S'approprier les activités à réaliser</li> <li>• Expliquer, au besoin, les raisons de bouger et de rester actif aux résidents.</li> <li>• Connaître les consignes à respecter dans le choix et la réalisation sécuritaire des exercices.</li> <li>• Choisir le type d'exercices selon le niveau de mobilité identifié par l'infirmière.</li> <li>• Assurer, dans le respect des consignes établies, la réalisation sécuritaire d'exercices au travers des autres tâches précisées au plan de travail : Expliquer les exercices aux résidents;</li> <li>• Guider le résident pendant la réalisation de ses exercices.</li> <li>• Rapporter à l'infirmière tout changement observé chez le résident.</li> <li>• Aviser l'infirmière de tout malaise / inconfort ou enjeu de sécurité ayant nécessité l'arrêt d'un exercice.</li> <li>• Compléter et signer la feuille de suivi de la prévention du déconditionnement des résidents.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S'approprier les activités à réaliser.</li> <li>• Consulter le plan de travail.</li> <li>• Encourager le résident à participer à des activités de stimulation de l'état cognitif, comportemental et psychologique.</li> <li>• Animer l'activité auprès du résident.</li> <li>• Compléter et signer la feuille de suivi de la prévention du déconditionnement chez les résidents à risque, section D.</li> <li>• Aviser l'infirmière du besoin d'achat de matériel d'activité.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fournir le niveau d'assistance requis.</li> <li>• Être à l'affût de toute perte d'appétit, refus de s'hydrater, perte de poids et des difficultés à avaler (ex : toux, étouffements, lenteur à s'alimenter, etc.).</li> <li>• S'assurer : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ du port des prothèses dentaires, le cas échéant;</li> <li>○ d'un bon positionnement.</li> </ul> </li> <li>• Assurer une bonne hygiène buccodentaire.</li> <li>• Informer l'infirmière de tout changement.</li> </ul>
Intervenant en loisirs		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Collaborer avec l'équipe de soins pour la mise en place des activités, selon les besoins du résident, dans le cadre de la prévention du déconditionnement état cognitif/comportemental/psychologique (fréquence, moment de la journée, goûts, intérêts, etc.).</li> <li>• Proposer/adapter des activités lorsque le personnel des soins identifie des changements importants chez le résident.</li> <li>• Valider auprès de l'infirmière ou de l'éducatrice spécialisée les besoins d'achat du matériel.</li> <li>• Effectuer les achats de matériel nécessaire pour le maintien des activités en prévention du déconditionnement état cognitif/comportemental et psychologique.</li> </ul>	

# PROGRAMME CLINIQUE : Prévention du déconditionnement pour les résidents à risque

## GRILLE D'ÉVALUATION - AUDIT

### CONSIGNES :

1. Fréquence de l'audit : 1 fois par année.
2. Document à auditer : 'Formulaire de suivi de la prévention du déconditionnement chez les résidents à risque' qui ont été complétés par les PAB au cours du dernier mois.
3. Nombre des formulaires à auditer : prendre au hasard 20% des formulaires des résidents ciblés.
4. Pour chaque formulaire à auditer, indiquez si le critère est conforme en cochant : Oui (conforme) ou Non (pas conforme).
5. Compilation des formulaires : Le nombre de formulaires (F1 à F15) dépend du nombre de résidents sur l'unité (ex : 40 résidents sur unité = 8 formulaires à auditer).
6. SVP remettre au Coordonnateur de l'hébergement de votre CHSLD.

CRITÈRES	
#	<b>AUTONOMIE ET MOBILITÉ</b>
1	Présence du 'Formulaire de suivi de la prévention du déconditionnement chez les résidents à risque' au dossier du résident/cartable de déconditionnement
2	Identification du niveau de mobilité par l'infirmière
3	Réalisation de deux exercices du bloc A (jambes) (sauf si indication contraire de l'infirmière) au moins 20 jours / mois
4	Réalisation de deux exercices du bloc B (bras) (sauf si indication contraire de l'infirmière) au moins 20 jours / mois
5	Présence de la signature (ou initiales) du PAB supervisant les exercices
#	<b>ÉTAT COGNITIF, COMPORTEMENTAL ET PSYCHOLOGIQUE</b>
6	Présence du 'Formulaire de suivi de la prévention du déconditionnement chez les résidents à risque' au dossier du résident/cartable de déconditionnement
7	Identification du niveau du profil du résident
8	Réalisation de trois activités par semaine
9	Présence de la signature (ou initiales) du PAB supervisant les activités