



LES TROUBLES NEUROCOGNITIFS MAJEURS

Programme régional ambulatoire de gériatrie
(PRAG)

LA CRISE D'AGRESSIVITÉ



QU'EST-CE QUE LA CRISE D'AGRESSIVITÉ?

Il est possible que votre proche soit très agité et qu'il devienne soudainement agressif envers vous ou toute autre personne dans l'environnement. Lors d'une crise, votre proche est angoissé, effrayé et en détresse. Il n'arrive plus à comprendre la situation et ne se maîtrise plus. Il peut ainsi entrer dans une colère violente. Votre proche peut alors présenter de :

- ❖ **L'agitation verbale avec agressivité** (crier, tenir des propos hostiles, blasphémer, menacer, employer un langage accusateur, etc.);
- ❖ **L'agitation physique avec agressivité** (frapper, mordre, pousser, lancer des objets, etc.).

Sa sécurité ainsi que la vôtre et celle d'autrui peuvent alors être menacées.



QUELLES SONT LES CAUSES POSSIBLES?

Une personne atteinte d'un trouble cognitif peut faire une crise d'agressivité lorsqu'elle vit une frustration importante. Cette réaction émotionnelle peut survenir principalement si :

- ❖ La personne est confrontée à ses pertes ou ses erreurs;
- ❖ On tente de la raisonner;
- ❖ Elle vit une anxiété ou confusion importante et se sent en danger;
- ❖ L'environnement présente trop de stimulations;
- ❖ La personne a toujours eu une personnalité colérique;
- ❖ Elle présente un problème de santé aigu (douleur, toux, constipation, infection, etc.) → **consultez un médecin ou une infirmière**;
- ❖ Elle fait un *delirium* (changement de comportement soudain et inhabituel) → **consultez un médecin en urgence**.



COMMENT INTERVENIR?

**Prenez tout d'abord un moment pour consulter le document
« L'approche adaptée ».**

- ❖ Demeurez calme et assurez-vous que l'environnement est sécuritaire (retirer les objets dangereux de sa portée);
- ❖ Évitez d'intervenir si vous ressentez vous-même de la colère, afin d'éviter une escalade d'agressivité;
- ❖ Au besoin, quittez la pièce après vous être assuré que votre proche est en sécurité;
- ❖ Demeurez à proximité de la porte afin de sortir rapidement, au besoin;
- ❖ Donnez des consignes claires, une consigne à la fois;
- ❖ Mettez des mots sur les émotions de votre proche (je sens que tu es en colère). S'il est très violent, ne pas discuter pour éviter une escalade d'agressivité;
- ❖ Approchez lentement votre proche pour éviter qu'il se sente agressé ou attaqué;

- ❖ Évitez de le punir et de lui faire des reproches. Rassurez-le et dites-lui que vous voulez l'aider;
- ❖ Élaborez un plan d'urgence pour assurer votre sécurité, lors des situations dangereuses :
 - Identifiez une pièce fermée avec une porte munie d'une serrure pour vous réfugier;
 - Ayez un téléphone à portée de la main (préférentiellement dans la pièce d'urgence);
 - Établissez une liste de contacts d'urgence (famille, urgence sociale, police, etc.).

IMPORTANT!

La maladie n'excuse pas les comportements de violence. Blesser une personne demeure illégal, même si votre proche présente un trouble cognitif. Si votre sécurité est compromise, contactez les services d'urgence au 911.

Si les comportements persistent malgré l'application des mesures présentées dans ce guide, n'hésitez pas à aller chercher un accompagnement spécialisé :

- **Info-Santé ou Info-Social au 811;**
- **L'intervenant pivot au soutien à domicile (CLSC);**
- **L'équipe soignante;**
- **Le médecin de famille ou le médecin de la résidence.**

Les stratégies proposées dans ce document sont des pistes de solutions à explorer. Soyez créatif et adaptez-les à votre proche, car **c'est vous qui le connaissez le mieux!**

Conception par Guillaume Lajoie et Natacha Aubé, psychoéducateurs PRAG. Avril 2022.

En collaboration avec l'équipe professionnelle PRAG et une proche aidante.

Inspiré de :

Gouvernement du Québec (2012). *Agitation dans les démences* (2^e édition). Repéré à https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/partage/AAPA/Fiche_Agitation-dans-les-demences.pdf

Phaneuf, M. (2007). *Le vieillissement perturbé : La maladie d'Alzheimer* (2^e édition). Montréal, Canada : Chenelière Éducation.