

**CHAIRE DE RECHERCHE EN
SOINS INFIRMIERS À LA PERSONNE
ÂGÉE ET À LA FAMILLE**

Intervention Décibels



**Une démarche
d'interventions
basée sur les sens
des comportements
vocaux de
personnes âgées
vivant avec un
trouble neurocognitif
– 2^e édition**

**EXTRAIT DU MANUEL :
BOÎTE À OUTILS**

Anne Bourbonnais et collaborateurs

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal*

Québec 

**Université 
de Montréal**

Cette deuxième édition du manuel sur *l'intervention Décibels : une démarche d'interventions basée sur les sens des comportements vocaux* découle des travaux de Anne Bourbonnais et de son équipe de recherche. Ces travaux ont été subventionnés par la Fondation du Centre gériatrique Maimonides Donald Berman, la Société Alzheimer du Canada et les Instituts de recherche en santé du Canada.

Coordination du projet de recherche
Marie-Hélène Lalonde, inf., M. Sc.

Conception de la deuxième édition du manuel
Anne Bourbonnais, inf., Ph. D.
Marie-Hélène Lalonde, inf., M. Sc.

Conception de la première édition du manuel
Anne Bourbonnais, inf., Ph. D.
Marie-Hélène Lavallée, inf., M. Sc.

© **Tous droits réservés, 2018**

Toute reproduction en tout ou en partie, sous quelque forme et par quelque procédé que ce soit, est interdite sans l'autorisation écrite préalable de l'auteure principale, Anne Bourbonnais, titulaire de la Chaire de recherche en soins infirmiers à la personne âgée et à la famille : anne.bourbonnais@UMontreal.ca

Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal
4565, chemin Queen Mary
Montréal (Québec) H3W 1W5 Canada

Pour citer ce document

Bourbonnais, A., Lalonde, M-H et Lavallée, M-H. (2018). *Intervention Décibels : Une démarche d'interventions basées sur les sens des comportements vocaux de personnes âgées vivant avec un trouble neurocognitif — Manuel des proches et des soignants*, 2^e édition. Montréal : Chaire de recherche en soins infirmiers à la personne âgée et à la famille

Notes

Dans ce manuel, l'emploi du féminin n'a d'autres fins que celles d'alléger le texte et de faciliter la lecture.

Toute référence aux troubles neurocognitifs inclut, entre autres, la maladie d'Alzheimer, vasculaire, mixte, frontotemporale ou à corps de Lewy.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2018
Bibliothèque et Archives Canada, 2018
ISBN (version papier) : 978-2-922662-59-7
ISBN (version électronique) : 978-2-922662-60-3

© Chaire de recherche en soins infirmiers à la personne âgée et à la famille, Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal, 2018

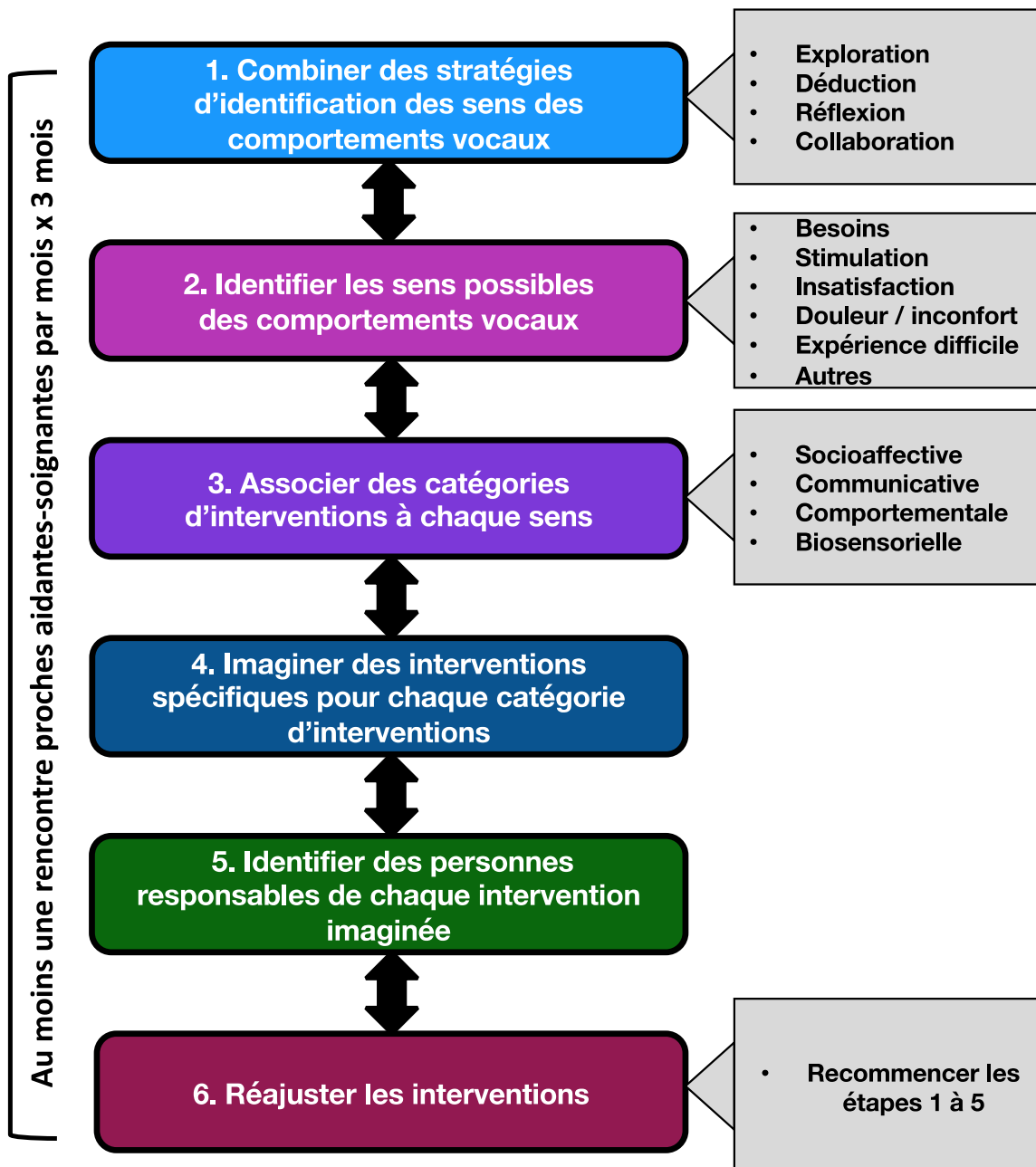
Boîte à outils

Aide-mémoire sur la démarche d'interventions

Intervention Décibels

PRINCIPES

- A. Créer un partenariat personne âgée, proches aidantes et soignantes
- B. Identifier les sens des comportements vocaux
- C. Utiliser plusieurs interventions ajustées aux sens
- D. Personnaliser les interventions à chaque personne âgée
- E. Réfléchir de façon active en équipe

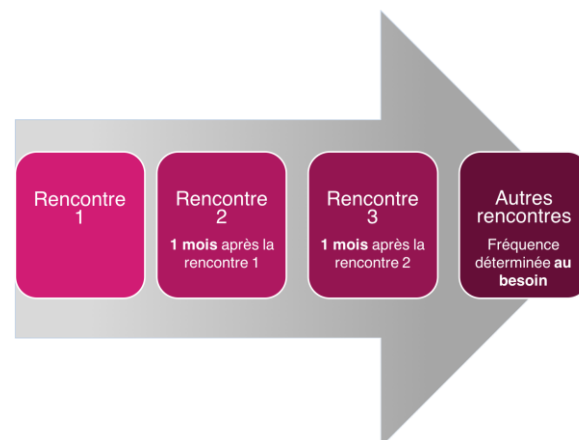


Entente de partenariat

Nom de la personne âgée : _____

Nom de la proche aidante : _____

*Nom de la soignante remplissant
l'entente de partenariat :* _____



1. Notre 1^{re} rencontre est prévue le : _____ et elle aura lieu [indiquer le lieu] :

_____ selon les modalités suivantes : _____

2. Notre 2^e rencontre (au plus tard un mois après la 1^{re}) est prévue approximativement le : _____

et devrait avoir lieu [indiquer le lieu potentiel] : _____ selon les modalités suivantes :

3. Notre 3^e rencontre (au plus tard un mois après la 2^e) est prévue approximativement le : _____

et devrait avoir lieu [indiquer le lieu potentiel] : _____ selon les modalités suivantes :

Exemple d'un scénario pour organiser la première rencontre des partenaires avec la proche

Le texte ci-dessous présente un exemple sur ce qui peut être dit à la proche aidante d'une personne âgée auprès de qui la démarche d'interventions sera appliquée, que cela soit au téléphone ou en personne. Ce premier contact permet d'organiser la première rencontre et d'établir les bases d'un partenariat.

Bonjour, je m'appelle [votre nom], je suis [titre professionnel] et je m'occupe de votre proche [nom de la personne âgée]. Comme vous le savez, nous allons essayer auprès de [nom de la personne âgée] une nouvelle démarche d'interventions afin d'augmenter son bien-être et de réduire ses comportements vocaux.

Pour réaliser cette démarche, nous aimerions travailler avec vous pour mieux comprendre pourquoi [nom de la personne âgée] a des comportements vocaux et identifier des interventions qui l'aideraient à se sentir mieux.

C'est pourquoi je souhaitais vous parler aujourd'hui pour que nous convenions d'un moment où l'équipe de soins pourrait vous rencontrer afin de réfléchir ensemble à ce qui pourrait être fait. À quel moment cela serait possible pour vous de venir nous rencontrer dans les prochains jours ? [Convenir d'un moment qui tient compte des disponibilités de la proche et des contraintes de l'équipe de soins].

Je vous remercie d'accepter de venir travailler avec nous à améliorer le bien-être de [nom de la personne âgée]. Nous vous attendrons donc [jour, heure et lieu de la rencontre].

Exemples de questions pour les rencontres formelles et informelles des partenaires

Première rencontre — exemples de questions s'adressant aux partenaires (proche et aux soignantes) :

[Faire un tour de table à chaque question pour permettre à chaque partenaire, incluant la proche, de répondre]

Mieux comprendre l'expérience de chaque partenaire

- Nous aimerions que vous nous parliez de la personne âgée. Est-ce que vous pourriez nous raconter des anecdotes ou expériences avec cette personne afin de nous aider à mieux comprendre qui elle est ?
- Depuis combien de temps êtes-vous témoin des comportements vocaux de la personne âgée ?
- Qu'est-ce que ça vous fait quand la personne âgée a des comportements vocaux ?

Commencer à mettre en œuvre la démarche en partenariat

- *Sens des comportements vocaux (étape 2) :*
 - Quels sont les différents sens des comportements vocaux de la personne âgée que vous avez identifiés à l'aide des [stratégies d'identification des sens \(étape 1\)](#) ?

Vous pouvez vous rapporter aux regroupements suivants de l'étape 2 :

- *Besoins*
 - *Stimulation*
 - *Insatisfaction*
 - *Douleur ou inconfort*
 - *Expériences difficiles*
 - *Autres*
- *Catégories d'interventions (étape 3) :*
 - Quelles catégories d'interventions pourraient être associées aux sens des comportements vocaux de la personne âgée que l'on vient d'identifier ?

Vous pouvez vous rapporter aux catégories suivantes de l'étape 3 :

- *Socioaffectives*
- *Communicatives*
- *Comportementales*
- *Biosensorielles*

▪ *Interventions personnalisées (étape 4) :*

- Quelles sont les interventions personnalisées que vous pouvez imaginer pour chacune des catégories d'interventions associées aux sens des comportements vocaux de la personne âgée ?

Vous pouvez vous rapporter aux exemples présentés pour chaque catégorie d'interventions dans le manuel de la démarche à l'étape 4.

▪ *Personnes responsables d'appliquer les interventions (étape 5) :*

- Quelles sont les personnes qui pourraient le mieux appliquer les nouvelles interventions imaginées ?
- Qui s'occupera de solliciter ces personnes au besoin ?

Évaluer les préférences et la disponibilité de chaque partenaire

- Nous venons de réaliser plusieurs étapes de la démarche d'interventions. Est-ce que vous avez d'autres suggestions ou préférences sur la façon de maintenant la mettre en œuvre auprès de la personne âgée ?
- Quand pourrait avoir lieu notre deuxième et troisième rencontre, approximativement ? (Au besoin, vous pouvez utiliser l'outil 2 pour y inscrire les journées de rencontre prévues)
- À quel endroit préférons-nous faire ces rencontres ?

Rencontres subséquentes (2^e, 3^e et suivantes) — exemples de questions s'adressant aux partenaires (proche et aux soignantes) :

[Faire un tour de table à chaque question pour permettre à chaque partenaire, incluant la proche, de répondre]

Retour sur ce qui s'est déroulé depuis la dernière rencontre

- Comment se passe le travail de partenariat entre la proche et les soignantes ?
 - Qu'est-ce qui se passe bien pour assurer ce partenariat et favoriser la participation active du proche dans la création du plan d'interventions et dans son application ?
 - Qu'est-ce qui pourrait être mieux pour assurer ce partenariat et favoriser la participation active du proche dans la création du plan d'interventions et dans son application ?
 - Comment pourrions-nous vous impliquer davantage comme proche dans les soins ?

- Comment se passe le travail de partenariat entre les soignantes ?
 - Qu'est-ce qui se passe bien pour assurer ce partenariat entre soignantes et favoriser l'engagement de tous dans la création du plan d'interventions et dans son application ?
 - Qu'est-ce qui pourrait être mieux pour assurer ce partenariat entre soignantes et favoriser l'engagement de tous dans la création du plan d'interventions et dans son application ?

- *Réajuster les interventions à l'aide de la démarche en partenariat (étape 6)*
 - Quelles interventions ont été essayées pour ces comportements vocaux depuis la dernière rencontre ?
 - Est-ce que ces interventions ont fonctionné ?
 - a. Les comportements vocaux sont-ils moins intenses ?
 - b. Les comportements vocaux se manifestent-ils moins souvent ?
 - c. Est-ce que la personne âgée à l'air mieux ?
 - d. Est-ce que l'entourage qui entoure la personne est mieux ?
 - Quelles ont été les interventions les plus efficaces ?
 - Quelles interventions n'ont pas été réalisées ? Pour quelles raisons ?

- *Sens des comportements vocaux (étape 2) :*
 - Est-ce qu'il y a de nouveaux sens des comportements vocaux de la personne âgée que vous avez identifiés à l'aide des **stratégies d'identification des sens (étape 1)** depuis notre dernière rencontre ?
 - Certains qui ont changé ?

Vous pouvez vous rapporter aux regroupements suivants de l'étape 2 :

- *Besoins*
 - *Stimulation*
 - *Insatisfaction*
 - *Douleur ou inconfort*
 - *Expériences difficiles*
 - *Autres*
- *Catégories d'interventions (étape 3) :*
 - Quelles catégories d'interventions pourraient être associées aux nouveaux sens des comportements vocaux de la personne âgée que l'on vient d'identifier ?

Vous pouvez vous rapporter aux catégories suivantes de l'étape 3 :

- *Socioaffectives*
 - *Communicatives*
 - *Comportementales*
 - *Biosensorielles*
- *Interventions personnalisées (étape 4) :*
 - Quelles sont les interventions personnalisées que vous pouvez imaginer pour chacune des catégories d'interventions associées aux nouveaux sens des comportements vocaux de la personne âgée ?

Vous pouvez vous rapporter aux exemples présentés pour chaque catégorie d'interventions dans le manuel de la démarche à l'étape 4.

- *Personnes responsables d'appliquer les interventions (étape 5)*
 - Quelles sont les personnes qui pourraient le mieux appliquer les nouvelles interventions imaginées ?
 - Qui s'occupera de solliciter ces personnes au besoin ?

Évaluer les préférences et la disponibilité de chaque partenaire

- Nous venons de réaliser plusieurs étapes de la démarche d'interventions. Est-ce que vous avez d'autres suggestions ou préférences sur la façon de maintenant la mettre en œuvre auprès de la personne âgée ?
- Quand pourrait avoir lieu notre prochaine rencontre ? (Au besoin, vous pouvez utiliser l'outil 2 pour y inscrire les journées de rencontre prévues)
- À quel endroit préférons-nous faire ces rencontres ?

Grille d'observation des comportements vocaux et de l'environnement

Nom : _____

Date des observations : _____

	Heures des observations				
Comportements vocaux					
<input type="checkbox"/> Type de comportements vocaux (gémissements, cris, répétition, appel à l'aide, etc.)					
<input type="checkbox"/> Intensité des comportements vocaux <input type="checkbox"/> (peu forts) 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (très forts)	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5
<input type="checkbox"/> Durée (secondes, minutes ou heures)					
<input type="checkbox"/> Intervalle entre les comportements vocaux (secondes, minutes ou heures ou constants)					
<input type="checkbox"/> Commentaires					
Autres comportements					
<input type="checkbox"/> Marche ou bouge sans raison apparente (tenter d'aller ailleurs, mouvements répétitifs, etc.)					
<input type="checkbox"/> Agressivité physique (frapper, pousser, cracher, etc.)					
<input type="checkbox"/> Autres					
Soignants dans l'environnement					
<input type="checkbox"/> Nombre de soignants					
<input type="checkbox"/> Commentaires (ton, vocabulaire, actions des soignants, etc.)					

Résidents dans l'environnement					
<input type="checkbox"/> Nombre de résidents					
<input type="checkbox"/> Commentaires (ton, interaction, actions des résidents, etc.)					
Proches aidants dans l'environnement					
<input type="checkbox"/> Nombre de proches aidants					
<input type="checkbox"/> Commentaires (lien, ton, interaction, actions des proches aidants, etc.)					
Activité de la personne âgée					
1- Sommeil 2- Habillement 3- Soins d'hygiène 4- Alimentation 5- Visite 6- Écoute de musique 8- Écoute de télévision 9- Activité de loisirs 10-Marche 11- Autres					
Lieu de la personne âgée au moment de l'observation					
a- Corridor b- Salle de bain c- Salle de séjour d- Poste des infirmières e- Ascenseur f- Au lit dans sa chambre g- Au fauteuil dans sa chambre h- Autres					
Caractéristiques de l'environnement physique					
<input type="checkbox"/> Intensité du bruit ambiant (peu fort) 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (très fort)	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5
<input type="checkbox"/> Intensité de la lumière ambiante (peu forte) 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (très forte)	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5	1 - 2 - 3 - 4 - 5
<input type="checkbox"/> Présence bruits de télévision ou de radio (Oui ou Non)	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non
Autres facteurs à considérer et notes complémentaires					
<input type="checkbox"/> Douleur? <input type="checkbox"/> Qualité du sommeil? <input type="checkbox"/> Présence de contention physique? <input type="checkbox"/> Autres...					

Légende pour la grille d'observation des comportements vocaux et de l'environnement

Comportements vocaux

Cette section vous permet de décrire les diverses caractéristiques des comportements vocaux de la personne âgée.

- **Type** de comportements vocaux : Indiquer tout comportement vocal qui semble non approprié dans le contexte social. Par exemple, cela peut être des gémissements, la répétition de mots, de syllabes ou de phrases, etc.
- **Intensité** : Indiquer l'intensité des comportements vocaux. Le chiffre 1 étant des comportements vocaux peu forts et le chiffre 5 étant des comportements vocaux très forts.
- **Durée** : Indiquer combien de temps durent les comportements vocaux. Cela peut-être quelques secondes, des minutes ou parfois des heures.
- **Intervalle entre les comportements vocaux** : Calculer et indiquer les moments de silence entre deux séries de comportements vocaux. Cela peut-être quelques secondes, des minutes ou parfois des heures.
- **Commentaires** : Indiquer tout autre élément en lien avec les comportements vocaux qui permettrait de mieux les comprendre.

Autres comportements

Cette section vous permet de décrire les autres comportements de la personne âgée.

- **Marche ou bouge sans raison apparente** : Indiquer les mouvements ou déplacements faits par la personne âgée.
- **Agressivité physique** : Indiquer les gestes agressifs qui sont manifestés.
- **Autres** : Décrire les autres comportements que manifeste la personne âgée. Par exemple, entrer dans la chambre d'autres résidents, déplacer des objets, tenter de se dégager d'une contention, lancer des objets.

Soignants dans l'environnement

Cette section vous permet de décrire un des aspects de l'environnement social, soit la présence des soignants autour de la personne âgée.

- **Nombre de soignants** : Indiquer combien de soignants sont dans le champ visuel de la personne âgée. Ces soignants peuvent être tout membre du personnel de l'établissement.
- **Commentaires** : Décrire ce qui caractérise la présence des soignants. Par exemple, quel ton ils utilisent pour parler à la personne âgée, quelles sont leurs actions, sont-ils connus de la personne âgée, etc.

Résidents dans l'environnement

Cette section vous permet de décrire un autre aspect de l'environnement social, soit la présence d'autres résidents autour de la personne âgée.

- **Nombre de résidents**: Indiquer combien de résidents sont dans le champ visuel de la personne âgée. Ces résidents sont les autres personnes qui vivent dans l'établissement.
- **Commentaires** : Décrire ce qui caractérise la présence des résidents. Par exemple, quel ton ils utilisent pour parler à la personne âgée, quelles sont leurs actions, est-ce qu'ils interagissent avec la personne âgée, etc.

Proches aidants dans l'environnement

Cette section vous permet de décrire un autre aspect de l'environnement social, soit la présence de proches aidants autour de la personne âgée.

- **Nombre de proches aidants** : Indiquer combien de proches aidants sont dans le champ visuel de la personne âgée, par exemple des proches aidants liés ou non à la personne âgée observée.
- **Commentaires** : Décrire ce qui caractérise la présence des proches aidants. Par exemple, quel est le lien avec la personne âgée (fille, neveu, ami, etc.), quel ton est utilisé pour parler à la personne âgée, quelles sont leurs actions, est-ce qu'ils interagissent avec la personne âgée, etc.

Activités de la personne âgée

Cette section vous permet de décrire les activités de la personne au moment de l'observation.

- Indiquer l'activité au moment de l'observation en mentionnant le numéro correspondant à l'activité.
- Si la personne âgée fait une activité autre que celles énumérées, indiquer l'activité faite.
- Si la personne âgée fait plus d'une activité, identifier chacune d'elle.

Lieu de la personne âgée au moment de l'observation

Cette section vous permet de décrire le lieu de la personne au moment de l'observation.

- Indiquer le lieu au moment de l'observation en mentionnant la lettre correspondant au lieu.
- Si la personne âgée est à un lieu autre que ceux énumérés, indiquer le lieu.

Caractéristiques de l'environnement physique

Cette section vous permet de décrire l'environnement physique de la personne âgée.

- **Intensité du bruit ambiant** : Indiquer l'intensité du bruit ambiant. Le chiffre 1 étant un bruit peu fort et le chiffre 5 étant un bruit très fort.
- **Intensité de la lumière ambiante** : Indiquer l'intensité de la lumière ambiante. Le chiffre 1 étant une lumière peu forte et le chiffre 5 étant une lumière très forte.
- **Présence bruits de télévision ou de radio** : Indiquer si la télévision ou la radio est allumée dans l'environnement de la personne âgée.

Autres facteurs à considérer et notes complémentaires

Cette section vous permet de décrire d'autres facteurs qui peuvent être associés aux comportements vocaux des personnes âgées.

- **Douleur** : Est-ce que la personne semble manifestée de la douleur. Par exemple, est-ce qu'elle grimace, est-ce qu'elle gémit lorsqu'on la mobilise?
- **Qualité du sommeil** : Est-ce que la personne âgée a bien dormi? Est-ce qu'elle somnole?
- **Présence de contention physique** : Une contention est un moyen visant à limiter les mouvements de la personne et qui échappe à son contrôle (p. ex. une ceinture, une table à la chaise gériatrique). Au moment de vos observations, est-ce qu'une contention est utilisée pour la personne âgée.
- **Autres** : Est-ce que la personne a un problème de santé plus aigu? Est-ce qu'elle vient de recevoir une nouvelle médication?

Feuille de notes pour les rencontres des partenaires et l'exemple d'une feuille complétée

Date : _____

Rencontre numéro : 1 2 3 4 5

Nom des personnes présentes / fonction : _____

Sens des comportements vocaux qui ont été identifiés	Catégories d'interventions associées à chaque sens des comportements vocaux	Interventions imaginées pour chaque sens des comportements vocaux identifiés	Personnes responsables d'appliquer les interventions imaginées	Effets des interventions

Exemple d'une feuille de notes complétée

Date : 2018-08-23

Rencontre numéro : 1 (2) 3 4 5

Nom des personnes présentes / fonction : Anita, fille de Mme Gruda ; Raymond, infirmier-chef ; Mikaela, infirmière ; Donald, préposé aux bénéficiaires ; Maryse, infirmière auxiliaire ; Danielle, technicienne en loisirs

Sens des comportements vocaux qui ont été identifiés	Catégories d'interventions associées à chaque sens des comportements vocaux	Interventions imaginées pour chaque sens des comportements vocaux identifiés	Personnes responsables d'appliquer les interventions imaginées	Effets des interventions
<i>Besoins physiques :</i> – Aller à la toilette – Fringales – Fatigue	Biosensorielles	– Amener à la toilette après repas – Si fringale : lui donner tisane et biscuits faits maison par sa fille – L'installer au lit pour une sieste en après-midi	– Préposé – Infirmière auxiliaire – Infirmière	Comportements vocaux cessent.
<i>Besoins socioémotionnels :</i> – Avoir de l'attention et de l'affection – S'ennuie – Se sent anxieuse – Colère – Jalousie	Socioaffectives	– Le matin : faire asseoir près de son ami qui lui tient la main – Visite de sa fille – Lui faire des accolades – La laisser nous démontrer de l'affection	– Résident : Monsieur Réjean – Fille – Préposé – Infirmière auxiliaire – Infirmière	Diminue l'intensité de ses comportements vocaux, surtout pendant la visite de sa fille.
	Communicatives	– Faire des blagues avec elle – Utiliser quelques mots polonais (Fille doit nous écrire quelques mots en polonais de façon phonétique)	– Préposé – Infirmière auxiliaire – Infirmière – Fille	Sourit et rit quand on lui dit des mots en polonais
	Comportementales	– L'installer devant un DVD en polonais – La pomponner – Lui mettre de la crème	– Préposé – Infirmière auxiliaire – Infirmière	Comportements vocaux cessent. Après 20 minutes à regarder un DVD, elle recommence à crier.
	Biosensorielles	– Lui faire écouter sa musique préférée – Partager le moment musical avec elle	– Préposé – Infirmière auxiliaire – Infirmière	Comportements vocaux diminuent, mais il faut aller partager le moment musical avec elle car sinon elle recommence à crier.

<p><i>Douleur :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Arthrite – À la mobilisation 	Biosensorielles	<ul style="list-style-type: none"> – La mobiliser très lentement et délicatement – Lui mettre un coussin chauffant dans le bas du dos. – Lui donner des analgésiques au besoin 	<ul style="list-style-type: none"> – Préposé – Infirmière auxiliaire – Infirmière 	Elle semble avoir mal malgré les interventions, alors elle crie encore. Il faudrait réévaluer sa médication.
<p><i>Stimulation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Beaucoup de bruits 	Biosensorielles	<ul style="list-style-type: none"> – Essayer de diminuer les bruits autour d'elle lorsqu'elle est dans la salle à manger en la plaçant un peu en retrait 	<ul style="list-style-type: none"> – Préposé – Infirmière auxiliaire – Infirmière – Fille 	Il est difficile parfois de diminuer les bruits autour d'elle, donc intervention moins efficace.
<p><i>Expérience difficile :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Trouve que ce n'est pas une vie – Perte de contrôle 	Communicatives	<ul style="list-style-type: none"> – La faire participer et lui donner des choix – Lui expliquer chaque chose qu'on fait auprès d'elle 	<ul style="list-style-type: none"> – Préposé – Infirmière auxiliaire – Infirmière 	Elle sourit et ne crie pas pendant l'intervention.
<p><i>Insatisfaction :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – N'a pas ce qu'elle veut – N'est pas incluse dans la conversation 	Biosensorielles	<ul style="list-style-type: none"> – Placer ses objets préférés dans son champ visuel 	<ul style="list-style-type: none"> – Préposé – Infirmière auxiliaire – Infirmière 	Commence à avoir des comportements vocaux moins souvent
	Communicatives	<ul style="list-style-type: none"> – L'impliquer dans la conversation si on parle avec un autre résident qui se trouve près d'elle 	<ul style="list-style-type: none"> – Préposé – Infirmière auxiliaire – Infirmière 	Elle sourit plus et ne commence pas à crier.
<p><u>NOUVEAUX SENS</u></p>				
<p><i>Besoins socioémotionnels :</i></p> <p>Anxiété durant la nuit</p>	Socioaffectives	<ul style="list-style-type: none"> – Mettre une photo de son défunt mari sur l'armoire à côté de son lit 	<ul style="list-style-type: none"> – Infirmière auxiliaire – Fille 	N'a presque plus de comportements vocaux la nuit.



**CHAIRE DE RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS À
LA PERSONNE ÂGÉE ET À LA FAMILLE**

*Parce que nous
sommes tous
concernés*

Pour plus de renseignements sur la Chaire :
www.chairepersonneagee.umontreal.ca