



Excellence en santé Canada

**Trousse d'outils sur
l'utilisation appropriée des
antipsychotiques dans les
établissements de soins de
longue durée**

2024



Table des matières

1.	Introduction	3
2.	Objectif de l'outil	4
3.	Méthodologie	5
3.1.	Critères d'inclusion	8
3.2.	Critères d'exclusion	9
4.	Classement des ressources dans la trousse d'outils	10
4.1.	Public cible	10
4.2.	Approche UAA	11
4.3.	Sujet principal	12
4.4.	Type	12
4.5.	Format	13
5.	Ressources	14
5.1.	Personnes résidentes, patientes et patients	14
5.2.	Direction	18
5.3.	Prestataires de soins de santé	36
5.4.	Membres de la famille et partenaires de soins essentiels	74

1. Introduction

Chaque année, au Canada, plus de 78 000 personnes de 65 ans et plus reçoivent un diagnostic de démence qui s'accompagne souvent d'une prescription d'antipsychotiques pour gérer les comportements réactifs. D'après l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), une personne résidant en établissement de soins de longue durée sur quatre prendrait des antipsychotiques potentiellement inappropriés (2022). Alors qu'ils étaient en baisse, ces taux ont connu une nouvelle hausse pendant la pandémie de COVID-19, qui a exacerbé le problème.

Les dangers associés à l'utilisation d'antipsychotiques incluent un risque accru de chutes et de fractures, d'événements cardiovasculaires tels que l'AVC et de décès. Toutefois, l'adoption d'approches non pharmacologiques pour gérer les comportements réactifs permet de réduire ces risques chez les personnes atteintes de démence.

L'approche Utilisation appropriée des antipsychotiques (UAA) privilégie l'emploi de stratégies de soins centrées sur la personne pour déprescrire les antipsychotiques non bénéfiques et potentiellement néfastes chez les personnes atteintes de démence. Des études montrent que cette approche peut améliorer la qualité de vie et la sécurité de la personne, l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée des prestataires de soins, ainsi que la satisfaction de la famille et des partenaires de soins.

Comment? En assurant un milieu de soins de soutien à la personne vivant avec la démence, en apprenant à la connaître et en adaptant les soins en fonction de ses habitudes et préférences. En analysant régulièrement les causes possibles de ses comportements réactifs, les prestataires de soins peuvent essayer de satisfaire ses besoins non comblés. Ces soins centrés sur la personne constituent généralement la meilleure façon de réduire ou de faire cesser ces comportements.

2. Objectif de l'outil

Plusieurs outils, ressources, informations et lignes directrices relevés au cours de l'analyse du milieu ont été regroupés dans une trousse d'outils interactive conçue pour aider les prestataires de soins de santé, les personnes résidentes, les équipes soignantes et les équipes de direction en soins de longue durée (SLD) à utiliser les antipsychotiques de façon optimale pour traiter la démence en SLD.

Cette trousse d'outils a pour but d'aider les prestataires et les bénéficiaires de soins à comprendre quels sont les avantages, les risques, les options et les solutions de rechange concernant l'utilisation des antipsychotiques pour gérer les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence, et à prendre des décisions éclairées. Les ressources incluses comprennent aussi bien des études et des rapports donnant une vue d'ensemble de l'UAA dans les soins de la démence que des outils et algorithmes précis pour le processus de déprescription. Toutes les parties impliquées dans l'orientation des soins de la démence dans les établissements de SLD et les expériences de traitement des personnes atteintes de démence y trouveront de l'information utile et pertinente pour leur rôle. Des efforts importants ont été consacrés à la création d'une trousse d'outils offrant une valeur ajoutée par rapport aux compilations de ressources sur l'UAA existantes.

Avis de non-responsabilité : Veuillez noter que les liens fournis peuvent changer, être déplacés ou devenir inactifs au fil du temps, et ne sont pas vérifiés de façon régulière. Nous ne pouvons pas garantir l'exactitude ou la disponibilité continues de ces ressources externes.

3. Méthodologie

L'analyse du milieu visait à recenser les ressources, informations, pratiques exemplaires, lignes directrices fondées sur des données probantes et outils existants sur l'utilisation appropriée des antipsychotiques dans le traitement de la démence en contexte de SLD.

La recherche de publications a été guidée par les termes de recherche clés suivants :

- « Appropriate use of antipsychotics » [utilisation appropriée des antipsychotiques]
- « Antipsychotics » [antipsychotiques]
- « Long-term care » [soins de longue durée]
- « LTC » [SLD]
- « Dementia » [démence]
- « Behavioural & psychological symptoms of dementia » [symptômes comportementaux et psychologiques de la démence]
- « BPSD » [SCPD]
- « Deprescribing » [déprescription]
- « Deprescribing interventions » [interventions de déprescription]
- « Person-centered care » [soins centrés sur la personne]
- « Quality improvement » [amélioration de la qualité]
- « Cultural safety » [sécurité culturelle]
- « Pharmacist guidelines » [lignes directrices pour les pharmaciennes et pharmaciens]
- « Pharmacy guidelines » [lignes directrices pour les pharmacies]
- « Prescriber engagement » [engagement des prescriptrices et prescripteurs].

Ces termes ont été choisis car ils représentent les principaux concepts reflétés dans les différents domaines pris en compte selon les critères d'inclusion énumérés ci-dessous. Les sources relevant de l'un des critères d'inclusion pouvaient être incluses dans la base de données. Le contenu traitant exclusivement de l'UAA était prioritaire, mais la revue a aussi inclus d'autres ressources offrant des approches complètes, détaillées et fondées sur des données probantes pour les soins de la démence.

Le processus d'analyse a commencé par une recherche manuelle sur les barres de recherche des sites Web des organismes suivants : Association canadienne des soins de longue durée; Association médicale canadienne; Association des infirmières et infirmiers du Canada; Société canadienne de gériatrie; Canadian Society for Long Term Care Medicine; Choisir avec soin; Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription; Société Alzheimer du Canada; Institut canadien d'information sur la santé.

Une recherche générale sur Google de différentes combinaisons des mots-clés précédents a également été menée, ainsi qu'une navigation ciblée sur les sites Web de gouvernements de provinces et de territoires du Canada.

Les recherches n'ont pas été limitées au Canada, même si les ressources du pays ont été utilisées en priorité. Des sources internationales jugées de qualité et portant sur plusieurs catégories de critères d'inclusion à la fois ont été incluses.

Une revue préliminaire des titres et des résumés a exclu les articles sortant de la portée définie ou correspondant à l'un des critères d'exclusion. Une fois qu'un nombre suffisant de sources pertinentes a été recensé, la technique boule-de-neige a été employée dans la revue des références, des citations et des ressources clés liées pour guider l'analyse.

Des travaux évalués par les pairs et des articles universitaires sont inclus, mais la recherche a donné la priorité aux lignes directrices, documents, ressources et outils conviviaux et accessibles.

3.1. Critères d'inclusion :

- Utilisation appropriée des antipsychotiques
- Démence/Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD)
- Polypharmacie ou interventions de déprescription générales comprenant expressément les antipsychotiques
- Lignes directrices et normes cliniques mentionnant les antipsychotiques
- Interventions non pharmacologiques et soins centrés sur la personne en matière de démence
- Approches de mise en œuvre/science de la mise en œuvre en amélioration de la qualité
- Approches de sécurisation culturelle liées aux soins centrés sur la personne en SLD
- Leçons tirées en matière de soins centrés sur la personne et de déprescription pendant la crise/les éclosions de COVID-19 (mais peu de ressources ont été trouvées)
- UAA pour les personnes âgées en milieu collectif/clinique/établissement de soins
- Lignes directrices cliniques en faveur de l'UAA ou de la déprescription pour les pharmacies
- Ressources bilingues
- Consolidation et engagement d'équipe (en particulier des prescriptrices et prescripteurs)

3.2. Critères d'exclusion :

- Ressources générales de déprescription ou de polypharmacie n'abordant pas l'UAA
- Approches à but lucratif, du secteur privé ou protégées par marque de commerce (par exemple, approches commerciales enregistrées présentées par Meaningful – Care Matters [MCM]**)
- Publications antérieures à 2014, à l'exception de documents potentiellement majeurs
- Ressources portant sur le soutien aux personnes âgées vivant dans la communauté/vieillissant à domicile
- Ressources non disponibles en anglais (à l'exception des ressources clés en français)

4. Classement des ressources dans la trousse d'outils

Compte tenu de la complexité et de la densité du paysage informationnel, il faut parfois beaucoup de temps pour déterminer les informations les plus adaptées aux besoins et savoir où les trouver. Le classement permet de parcourir des collections et de trouver rapidement les bons résultats de recherche. Cette trousse d'outils utilise cinq catégories pour tenir compte des nombreuses catégories et façons de penser en matière d'information.

- **Public** : pour qui la ressource serait la plus utile (direction, personnel de santé, personnes résidentes, familles, partenaires de soins essentiels...)
- **Volet de l'approche UAA** : le volet principal dans l'approche UAA. Chaque ressource a été classée dans une ou deux catégories, selon l'approche UAA.
- **Sujet principal** : le thème ou le contenu principal de la ressource. Chaque ressource a été classée dans une ou deux catégories de sujet principal.
- **Type** : le type de ressources – étude de cas, politiques, plans d'action, pratiques exemplaires...
- **Format** : le support ou le format de la ressource

4.1. Public cible

Les publics cibles utilisés pour la catégorisation sont les suivants :

- Personnes résidentes, patientes et patients
- Direction
- Prestataires de soins de santé
- Membres de la famille et partenaires de soins essentiels

4.2. Approche UAA

L'approche UAA se concentre sur l'utilisation d'approches centrées sur la personne pour déprescrire les antipsychotiques non bénéfiques et potentiellement néfastes chez les personnes vivant avec la démence. Des études montrent que cette approche peut améliorer la qualité de vie et la sécurité de la personne, l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée des prestataires de soins, ainsi que la satisfaction de la famille et des partenaires de soins.

Dans la pratique, l'approche UAA inclut les actions suivantes :

- Déprescrire des médicaments selon les besoins
- Recueillir des données et en faire le suivi
- Effectuer la révision de la médication
- Améliorer les soins et services de soutien
- Opter pour le travail d'équipe

Définitions des volets de l'approche UAA :

Déprescription : Appliquer les lignes directrices de déprescription et appliquer des changements centrés sur la personne à la prestation de soins.

Recueillir des données et en faire le suivi : Mesurer des données, dont des indicateurs de résultats, de processus et de pondération, pour déterminer si les changements apportés aux soins ont mené à l'amélioration souhaitée.

Effectuer l'examen des médicaments : Processus permettant aux prestataires de santé de repérer les personnes résidentes dont le traitement est potentiellement inapproprié et qui pourraient être candidates à la déprescription.

Améliorer les soins et services de soutien : Pratiquer des approches de soins centrées sur la personne, notamment le recueil des antécédents

et des préférences des personnes résidentes, et mettre en œuvre des interventions non pharmacologiques pour les comportements réactifs.

Adopter une approche d'équipe : Collaborer avec une équipe multidisciplinaire, les personnes résidentes et les familles pour atteindre collectivement l'objectif de la déprescription.

4.3. Sujet principal

Voici les catégories de sujet principal :

- Expérience des effectifs
- Personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels
- Amélioration de la qualité
- Prescriptrices et prescripteurs
- Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques
- Utilisation appropriée

4.4. Type

Voici les catégories de type :

- Outil/trousse d'outils
- Normes et compétences
- Politique et directives cliniques
- Guide/plan d'action
- Cadre/stratégie
- Base de données
- Enseignement/formation
- Étude de cas
- Pratiques exemplaires et recommandations
- Algorithmes/lignes directrices

4.5. Format

Voici les catégories de format :

- Page Web
- Vidéo
- Diapositives
- Plateforme de ressources
- Rapport
- Outil interactif/fiche de travail
- Infographie
- Cours/apprentissage en ligne
- Brochure
- Article/publication

5. Ressources

Les ressources qui suivent sont classées par public cible.

5.1. Personnes résidentes, patientes et patients

Services de santé Alberta (2015). *Involving Families in Appropriate Use of Antipsychotics.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-family-engagement.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-family-engagement.pdf)

Approche UAA : Améliorer les soins et services de soutien; approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Étude de cas

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette brochure guide les familles de résidentes et résidents atteints de démence qui participent aux soins de ces derniers, notamment à la réduction ou à l'interruption de l'utilisation d'antipsychotiques. Elle offre des stratégies pour répondre aux questions courantes et pour épauler les familles lors du processus.

Services de santé Alberta(2016). *Care Planning To Prevent And Manage Responsive Behaviours.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
care-planning.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
care-planning.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe; soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Normes et compétences

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette brochure est un guide de planification des soins aux résidentes et résidents atteints de démence en milieu de soins de longue durée, notamment pour la réduction envisagée de l'utilisation d'antipsychotiques. Elle fournit des stratégies d'évaluation des besoins des résidentes et résidents et de mobilisation d'équipes interdisciplinaires lors de la planification.

Camille Gagnon, Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription (2024). *Les médicaments et la mémoire.*

https://static1.squarespace.com/static/5b228b21b27e39f258f12ae0/t/65f058182f3b447eb2b07129/1710250009521/Me%CC%81moire_me%CC%81dicaments_FR_23-1-2023+%281%29.pdf

Approche UAA : Révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Enseignement/formation

Format : Brochure

Disponible en français : Oui

Résumé : Cet article, qui s'adresse aux patientes et patients, présente des exemples de médicaments comme les antipsychotiques qui peuvent affecter la mémoire et le fonctionnement du cerveau, et recense des questions à poser aux prestataires de santé.

Deprescribing.org (2018). *Deprescribing: Reducing Medications Safely To Meet Life's Changes.*

https://deprescribing.org/wp-content/uploads/2018/08/Deprescribing-focus-on-APs_v5_FINAL_CC.pdf

Approche UAA : Déprescription

Sujet principal : Utilisation appropriée; prescriptrices et prescripteurs

Type : Algorithmes et lignes directrices

Format : Infographie

Disponible en français : Oui

Résumé : Cette infographie souligne l'importance de la déprescription des AP pour les SCPD et l'insomnie, et met l'accent sur les risques associés à l'utilisation à long terme de ces médicaments ainsi que la nécessité d'un encadrement prudent par les prestataires de soins de santé. Elle encourage les patientes et patients à parler de l'algorithme de déprescription avec leur prestataire et à consulter les ressources disponibles pour réduire ou arrêter la prise de ces médicaments.

Deprescribing.org, Centres d'apprentissage, de recherche et d'innovation en soins de longue durée (CARI) de l'Ontario et Bruyère (2024). *Getting Involved in Medication Decisions in Long-Term Care (LTC): A Guide for Residents, Families, and Caregivers.*

https://deprescribing.org/wp-content/uploads/2024/02/Ver-3.1-Getting-Involved-in-Medication-Decisions-with-Logos-Acknowledgement-Feb-2024.pdf?mc_cid=493a0dc1e3&mc_eid=5d228415f9

Approche UAA : Révision de la médication

Sujet principal : Amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Ce guide succinct fournit des renseignements aux résidentes et résidents, aux familles et aux personnes soignantes sur la personne à contacter quant aux décisions sur la médication en soins de longue durée (SLD), ainsi qu'une définition de la révision de la médication et du moment où l'effectuer.

5.2. Direction

Services de santé Alberta (2015). *Strengths Analysis Tool*.

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-facility-strengths.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-facility-strengths.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; utilisation appropriée

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource, un outil d'évaluation des forces d'un établissement, a été élaborée par le Seniors Health Strategic Clinical Network pour évaluer et améliorer les soins centrés sur la personne dans les établissements de soins de longue durée. Elle porte sur l'environnement, les pratiques du personnel et les processus liés à la réduction de la dépendance aux antipsychotiques, à l'amélioration de la qualité de vie et à la mise en œuvre de stratégies de soins centrés sur la personne pour les personnes âgées, notamment celles atteintes de démence.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Five Key Interventions for Reducing Antipsychotic Use*.

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step2.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step2.pdf)

Approche UAA : Soins de soutien; approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource présente cinq grandes interventions réduisant l'utilisation d'antipsychotiques dans les établissements de soins de longue durée, et vise un changement de culture vers des soins centrés sur la personne et plus appropriés. Les interventions proposées sont la formation du personnel, la révision interprofessionnelle régulière de la médication, la révision des plans de soins, l'obtention du consentement de la famille et l'utilisation d'outils de mesure pour faire le suivi des progrès et célébrer la réduction des antipsychotiques utilisés.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Decide on a Starting Point; Gather an AUA Change Team.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step3.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step3.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource présente les étapes de mise en œuvre d'une initiative d'utilisation appropriée des antipsychotiques (UAA) dans un établissement de soins de longue durée, et souligne l'importance de commencer par une unité ou un domaine et de créer une équipe vouée au changement. L'équipe est responsable d'effectuer des révisions mensuelles de la médication, de former le personnel, de mobiliser les familles et de faire le suivi des progrès, dans le but de réduire l'utilisation d'antipsychotiques et d'améliorer les soins aux résidentes et résidents.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Build Awareness within the AUA Team.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step4.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step4.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource vise à sensibiliser l'équipe d'utilisation appropriée des antipsychotiques (UAA) en l'encourageant à s'informer à propos des risques et des effets secondaires des antipsychotiques et des solutions de rechange. Elle sert de guide pour l'utilisation de la trousse d'outils d'UAA, du matériel pédagogique et des occasions d'apprentissage en continu, afin d'améliorer les connaissances de l'équipe et de faciliter la planification efficace des soins aux résidentes et résidents présentant des comportements réactifs.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Get the Word Out at Your Site.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step5.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step5.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource est un guide sur la communication efficace de l'importance de la réduction du recours aux antipsychotiques dans les établissements de soins de longue durée. Elle souligne le besoin de mobiliser et d'informer le personnel, les résidentes et résidents et les familles en expliquant les raisons et les avantages du changement, et en utilisant les bons canaux de communication pour que le message soit reçu et compris.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Build Awareness within the Facility or Unit.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step6.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step6.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource vise à sensibiliser les établissements de soins de longue durée sur le recours approprié aux antipsychotiques. Elle incite le personnel à trouver des solutions aux causes sous-jacentes des comportements réactifs au lieu de se fier seulement aux médicaments, aide à déterminer si les antipsychotiques sont appropriés et offre des outils de formation du personnel et des familles sur les risques et les solutions de rechange.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Create Desire Within the Care Team.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step7.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step7.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource sert à motiver les équipes soignantes à réduire le recours aux antipsychotiques, en présentant des exemples de réussite et des résultats positifs d'autres établissements. Elle encourage le personnel à viser d'abord les succès faciles, à constater les améliorations découlant de la réduction des antipsychotiques, et à partager ces réussites pour inspirer de la confiance et du soutien envers la réduction.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Overcome Resistance to Change on Your Unit.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step8.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step8.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource fournit des stratégies pour surmonter les résistances à la réduction du recours aux antipsychotiques dans les établissements de soins de longue durée. Elle incite à écouter les inquiétudes, à offrir des choix et à commencer par des réussites faciles pour se mettre en confiance. Elle souligne aussi l'importance de partager ses exemples de réussite, qui rendent la mise en œuvre de changements plus facile que le maintien du statu quo.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Develop Knowledge Within the Care Team in the Five Key Areas.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step9.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-step9.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource présente cinq domaines d'acquisition de connaissances pour les équipes soignantes visant la réduction et l'arrêt du recours aux antipsychotiques chez les résidentes et résidents d'établissements de soins de longue durée. Elle insiste sur l'importance de la formation du personnel, de la révision régulière de la médication et des plans de soins, de la participation des familles et de l'utilisation d'outils de mesure pour faire le suivi des progrès d'amélioration des soins et de réduction du recours aux antipsychotiques.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Enhance the Medication Review Process.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aua-step10.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aua-step10.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe et révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource est un guide détaillé sur l'amélioration du processus de révision de la médication dans les établissements de soins de longue durée, dans un but de réduction et d'arrêt du recours aux antipsychotiques. Elle présente des stratégies pour l'organisation de rencontres de révision interprofessionnelle efficaces, l'intégration des familles au processus décisionnel et le suivi de l'amélioration des soins aux résidentes et résidents et de la réduction de la dépendance aux antipsychotiques.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Foster the Ability of the Care Team and Facility to Provide Person-Centred Alternatives to Antipsychotics.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aua-step11.pdf](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aua-step11.pdf)

Approche UAA : Approche d'équipe; soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource met en lumière l'importance du développement de la capacité de l'équipe soignante à fournir des solutions de rechange centrées sur la personne aux antipsychotiques dans les établissements de soins de longue durée. Elle présente des stratégies de formation du personnel, de création d'environnements favorisant les soins de soutien et de promotion de relations stables avec les proches aidants afin de réduire le recours aux antipsychotiques et d'améliorer la qualité de vie des résidentes et résidents atteints de démence.

Services de santé Alberta (Seniors Health Strategic Clinical Network) (2014). *Reinforce Change Within Your Unit, Facility and Organization.*

<https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-aua-step12.pdf>

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource présente des stratégies visant à maintenir et à renforcer la réduction du recours aux antipsychotiques dans les établissements de soins de longue durée. Elle met l'accent sur la création de systèmes de responsabilisation, la formation continue du personnel, la célébration des succès et la mobilisation de tous les niveaux de l'organisation pour maintenir un faible recours aux antipsychotiques et améliorer la qualité de vie des résidentes et résidents.

Amer Kaissi, région sanitaire Regina Qu'Appelle et Canadian Policy Network (2012). *A Roadmap for Trust: Enhancing Physician Engagement.*

https://drive.google.com/file/d/1gm3ycpbykAJ_nSpzJFBg7N8aJTmZ3ifl/view?usp=drive_link

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Expérience des effectifs

Type : Cadre/stratégie

Format : Rapport

Disponible en français : Non

Résumé : Le rapport porte sur des stratégies pour encourager la participation des médecins, et souligne l'importance de l'amélioration de la performance organisationnelle, de la satisfaction et des résultats pour les patientes et patients. Il souligne le besoin de communication claire, de renforcement de la confiance et de perfectionnement du leadership, et présente des cadres de référence aidant les organismes de santé à mieux mobiliser les médecins grâce à la prise de décisions collaborative et à des objectifs communs.

BC Care Providers Association (2018). *A Pathway to Ensuring the Appropriate Use of Antipsychotics in Continuing Care: Sharing Success Stories from BCCPA Members.*

<https://bccare.ca/wp-content/uploads/2018/04/BCCPA-Antipsychotics-Guide-2018.pdf>

Approche UAA : Améliorer les soins de soutien; approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Pratiques exemplaires et recommandations

Format : Rapport

Disponible en français : Non

Résumé : S'appuyant sur le guide des pratiques exemplaires des antipsychotiques développé en 2013 par la BCCPA, ce guide mis à jour présente des pratiques exemplaires, des ressources et des initiatives du Canada et de l'étranger, ainsi que des exemples concrets de foyers de soins ayant apporté des changements à leur culture de soins et mis en œuvre des initiatives précises de réduction des antipsychotiques.

Équipe de recherche en déprescription de l'Institut de recherche Bruyère (2019). *The Ontario Deprescribing in Long-Term Care Forum June 2019 Report.*

https://deprescribing.org/wp-content/uploads/2019/11/The-Ontario-Deprescribing-in-LTC-Forum-2019-Report_November-27-2019.pdf

Approche UAA : Révision de la médication; déprescription

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Cadre/stratégie

Format : Rapport

Disponible en français : Non

Résumé : Le rapport présente en détail une initiative de réduction de la polypharmacie et d'intégration de pratiques de déprescription dans les établissements de soins de longue durée (SLD) en Ontario. Il résume les objectifs de mobilisation des parties prenantes, de création d'un cadre de déprescription et d'adoption d'outils fondés sur des données probantes, et se termine par une proposition de cadre de pratiques durables de déprescription en SLD.

Cynthia Sinclair (s. d.). *Présentation Culture Change & Sustainability.*

https://docs.google.com/presentation/d/1CVRBK1H3dYtpv9Xhx8Xr3Kez59HHu7Ot/edit?usp=drive_link&oid=105146374625180654427&rtpof=true&sd=true

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Expérience des effectifs

Type : Pratiques exemplaires et recommandations

Format : Diapositives

Disponible en français : Non

Résumé : Cette présentation porte sur les difficultés du changement de culture de travail, et souligne que comme on ne peut pas changer directement la culture, on doit plutôt modifier les comportements, le leadership, la communication et les systèmes organisationnels. Elle montre l'importance de se concentrer sur de petits changements de comportement importants, de tirer profit des forces existantes et de faire des interventions officielles et informelles afin de susciter des changements de culture durables.

Cynthia Sinclair (s. d.). *Culture Change/Sustainability Case Study.*

https://docs.google.com/document/d/1GkjqJD6vP6eBSMCRaKc0eMlo3p548BU5/edit?usp=drive_link&oid=105146374625180654427&rtpof=true&sd=true

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Expérience des effectifs

Type : Étude de cas

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette étude de cas explore l'installation de salles de détente (« Wobble Rooms ») dans les établissements de Sleepy Hollow Personal Care Homes Inc. comme stratégie d'amélioration du bien-être du personnel et de rétention. Trois des établissements ont connu une réussite grâce à un leadership collaboratif et à une planification réfléchie, mais la majorité ont eu un succès limité en raison de lacunes dans la communication, la participation de l'équipe de gestion et la consultation du personnel; l'initiative n'a donc pas pu être maintenue à long terme.

Cynthia Sinclair (s. d.). *Culture Change: Changing A Negative Workplace Culture.*

https://docs.google.com/presentation/d/1KnEt8hoPd1S1LDuETmNWqAeRPvuvyIC/edit?usp=drive_link&ouid=105146374625180654427&rtpof=true&sd=true

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Expérience des effectifs

Type : Enseignement/formation

Format : Diapositives

Disponible en français : Non

Résumé : La présentation décrit les différents types de cultures organisationnelles – constructive, passive/défensive ou agressive/défensive – et les caractéristiques propres à chacune. Elle souligne l'importance du leadership, des petits jalons et de la communication ouverte pour le passage d'une culture négative à une culture positive, qui permet l'amélioration du moral, de la productivité et de la rétention du personnel.

Glenn Simpson, Charlotte Entwistle, Andrea D. Short et coll. (2023).
A Typology of Integrated Care Policies in the Care Home Sector: A Policy Document Analysis.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9989008/pdf/fpubh-11-943351.pdf>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Amélioration de la qualité

Type : Base de données

Format : Article/publication

Disponible en français : Non

Résumé : Cet article décrit l'élaboration d'un outil typologique servant à cartographier les politiques et initiatives des établissements de soins de longue durée d'une région de l'Angleterre. Selon les auteures et auteurs, la typologie peut s'avérer un outil utile pour aider les responsables des politiques à recenser les lacunes dans la mise en œuvre des initiatives sur leur propre territoire, et permettre aux chercheuses et chercheurs d'évaluer ce qui fonctionne efficacement lors de recherches futures fondées sur une carte des politiques complète.

Excellence en santé Canada (ESC) (2024). ***Outil de réussite à long terme.***

https://www.healthcareexcellence.ca/media/mzvddbzl/2022_longtermsuccesstool_fr.pdf

Approche UAA : Collecte et suivi de données

Sujet principal : Amélioration de la qualité

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Oui

Résumé : Cet outil vise à aider les équipes à évaluer et à pérenniser des initiatives d'amélioration par l'étude de 12 facteurs clés comme l'engagement, la participation, le leadership et les ressources. Il encourage les équipes à réfléchir, à suivre leurs progrès et à créer des plans d'action en tenant compte des risques et des forces qui influent sur la réussite à long terme d'une initiative.

Excellence en santé Canada (ESC) (2023). *Guide de travail sur l'amélioration de la qualité.*

https://www.healthcareexcellence.ca/media/yfgfdpwx/20220222_foundationsofqiforltc_fr.pdf

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Oui

Résumé : Ce guide de travail promeut l'amélioration de la qualité dans les milieux de SLD, particulièrement l'utilisation appropriée des antipsychotiques (UAA). Il fournit des outils et des stratégies pour réduire l'utilisation inappropriée des AP selon une approche collective fondée sur les données, en partenariat avec les prestataires de soins de santé, les résidentes et résidents, les familles et les personnes proches aidantes. Ce document guide aussi les participantes et participants dans l'énoncé des problèmes et des objectifs, la formation d'équipes pluridisciplinaires, la mesure des résultats et la planification de changements durables pour améliorer la qualité des soins.

Excellence en santé Canada (ESC) (2021). *Évaluation du degré de préparation à la diffusion.*

<https://www.healthcareexcellence.ca/fr/ressources/evaluation-du-degre-de-preparation-a-la-diffusion/>

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Amélioration de la qualité

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Oui

Résumé : Cet outil aide les championnes et champions de programme et la haute direction à déterminer si une pratique source d'améliorations est prête à être diffusée dans d'autres organismes. Il éclaire la prise de décisions en faisant ressortir les aspects à renforcer et en évitant une diffusion trop rapide. C'est aussi un outil de discussion qui aidera les équipes à définir des attentes réalistes, et favorisera ainsi la diffusion efficace d'une pratique prometteuse, sans ajouter d'obstacles à la démarche.

Excellence en santé Canada (ESC), Choisir avec soin (2021). *Optimisation des soins et du soutien et utilisation appropriée des antipsychotiques chez les personnes atteintes de démence : Guide pour les directions des établissements de soins de longue durée.*

<https://www.healthcareexcellence.ca/media/02bjnpv/esc-tool2-kt-final-ua.pdf>

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Oui

Résumé : Élaboré à l'intention des membres de la direction des établissements de SLD, ce guide fournit des stratégies pour améliorer les soins et le soutien aux personnes atteintes de démence par l'utilisation appropriée des antipsychotiques. Il souligne les différentes étapes à suivre (travailler en équipe, rassembler des points de vue différents, établir des objectifs, dispenser une formation, désigner des responsables de la déprescription et intégrer les pratiques exemplaires) pour réduire l'utilisation inappropriée des antipsychotiques tout en assurant le bien-être des personnes résidentes.

Excellence en santé Canada (ESC) (s. d.). *Elements of Sustainability (outil d'apprentissage).*

https://docs.google.com/document/d/11es79dOMfo9ScM3OfOXVgb3V87r3qBAk/edit?usp=drive_link&oid=105146374625180654427&rtpof=true&sd=true

Approche UAA : Collecte et suivi de données

Sujet principal : Expérience des effectifs

Type : Cadre/stratégie

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Ce document présente les facteurs essentiels à la pérennisation des initiatives à tous les niveaux organisationnels, notamment la gouvernance, la disponibilité des ressources, le leadership partagé, la mobilisation du personnel et la communication claire. Il souligne l'importance de l'intégration des interventions aux processus existants, de la formation continue, de l'engagement des patientes et patients et des familles et de la surveillance régulière pour assurer le succès à long terme.

**Health Quality BC, BC Patient Safety and Quality Council (BCPSQC)
(2020). *CLeAR - Wave 3 Summary Report.***

https://healthqualitybc.ca/wp-content/uploads/BCPSQC_ClearWaveReport_v5-FINAL.pdf

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Étude de cas

Format : Rapport

Disponible en français : Non

Résumé : Ce rapport porte sur une initiative d'amélioration de la qualité visant la réduction du recours aux antipsychotiques dans les établissements de soins de longue durée chez les résidentes et résidents sans diagnostic de psychose. L'initiative visait une amélioration de la dignité et de la qualité de vie des résidentes et résidents qui présentent des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) grâce à des pratiques exemplaires et des soins centrés sur la personne. La participation des équipes de SLD, échelonnée sur 18 mois, a mené à une réduction importante du recours aux antipsychotiques et à une amélioration de la planification des soins et du travail d'équipe. Le rapport met en lumière l'importance des approches interdisciplinaires, des révisions régulières de la médication et des stratégies non pharmacologiques pour l'atteinte de ces résultats et fournit des pistes pour les prochaines initiatives d'amélioration des soins aux personnes âgées.

Heather M. Hanson, Tova Léveillé, Mollie Cole, et coll. (2021). *Effect of a Multimethod Quality Improvement Intervention on Antipsychotic Medication Use Among Residents of Long-Term Care.*

<https://bmjopenquality.bmj.com/content/bmjqr/10/2/e001211.full.pdf>

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Amélioration de la qualité; utilisation appropriée

Type : Base de données

Format : Article/publication

Disponible en français : Non

Résumé : L'article présente les conclusions tirées de l'évaluation d'une initiative d'amélioration de la qualité visant la réduction de l'utilisation inappropriée d'antipsychotiques auprès de patientes et patients atteints de démence dans les établissements de soins de longue durée en Alberta.

Louis Brier Home and Hospital (s. d.). *Person Centered Care Framework.*

<https://louisbrier.com/wp-content/uploads/2022/08/LBHH-Person-Centered-Care-Framework.pdf>

Approche UAA : Soins de soutien; approche d'équipe

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; amélioration de la qualité

Type : Cadre/stratégie

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Le foyer et hôpital Louis Brier Home and Hospital de Vancouver, en Colombie-Britannique, est voué à l'offre de soins de qualité et sécuritaires centrés sur les résidentes et résidents et les familles. Le cadre de soins centrés sur la personne fait partie intégrante de cet engagement et fournit une approche systémique qui assure la mobilisation des résidentes et résidents et des familles dans toutes les facettes de l'organisation.

5.3. Prestataires de soins de santé

Services de santé Alberta (2014). *Steps to Implementing Appropriate Use of Antipsychotics.*

[https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-map-steps.pdf#:~:text=Step%201%3A%20Why%20Address%20
Antipsychotic%20Use%20in%20Your,Word%20Out%20Step%20
6%3A%20Build%20AUA%20BUILD%20AWARENESS](https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-
aia-map-steps.pdf#:~:text=Step%201%3A%20Why%20Address%20
Antipsychotic%20Use%20in%20Your,Word%20Out%20Step%20
6%3A%20Build%20AUA%20BUILD%20AWARENESS)

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Le guide fournit un processus en 12 étapes pour l'utilisation appropriée des antipsychotiques (UAA) dans les établissements de soins de longue durée (SLD). Il porte notamment sur la sensibilisation, l'amélioration des révisions de la médication, l'acquisition de connaissances, la promotion des soins centrés sur la personne et le renforcement des améliorations, dans le but d'assurer une utilisation durable et appropriée des antipsychotiques.

Services de santé Alberta (2024). *Appropriate Use of Antipsychotics (AUA) Toolkit.*

<https://www.albertahealthservices.ca/scns/auatoolkit.aspx>

Approche UAA : Soins de soutien; révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Plateforme de ressources

Disponible en français : Non

Résumé : Cette collection d'outils, de ressources et de renseignements choisis oriente les personnes, les familles, les cliniciennes et cliniciens et les équipes soignantes quant à l'évaluation et à la gestion des comportements réactifs associés à la déficience cognitive (démence, délire) et à l'utilisation appropriée de médicaments chez les personnes âgées.

Services de santé Alberta (2022). *Pharmacological Restraints and Behaviour Tracking.*

<https://www.albertahealthservices.ca/apps/cdn/if-uaa-pharmacological-restraints-and-behaviour-tracking-module-1/index.html>

Approche UAA : Révision de la médication; collecte et suivi de données

Sujet principal : Utilisation appropriée

Type : Enseignement/formation

Format : Cours/apprentissage en ligne

Disponible en français : Non

Résumé : Ce module de formation fournit aux prestataires de soins de santé de l'information leur permettant de mieux comprendre le recours aux moyens de contention pharmacologiques, dont les antipsychotiques, ainsi que des recommandations sur la documentation et la surveillance lors de l'utilisation de ces médicaments.

Services de santé Alberta (2016). *Responsive Behaviours.*

<https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-responsive-behaviours.pdf>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; utilisation appropriée

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette brochure se veut un guide pour la gestion des comportements réactifs chez les personnes atteintes de démence, et cible la compréhension et le traitement des causes sous-jacentes et l'utilisation d'approches de soins centrés sur la personne, la modification de l'environnement et les interventions non pharmacologiques.

Services de santé Alberta (2017). *Bringing Person-Centred Dementia Care to Life.*

<https://www.youtube.com/watch?v=zZr6OQx8PUs>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Enseignement/formation

Format : Vidéo

Disponible en français : Non

Résumé : Cette présentation de Services de santé Alberta porte sur les éléments essentiels de la mise en œuvre de soins centrés sur les personnes atteintes de démence en hébergement.

Services de santé Alberta (2020). *Behaviour Mapping Chart.*

<https://www.albertahealthservices.ca/frm-20718.pdf>

Approche UAA : Collecte et suivi de données; soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Cet exemple d'outil de suivi du comportement peut aider à la création de plans de soutien comportemental personnalisés, grâce à la consignation au dossier des tendances comportementales, des déclencheurs et des interventions efficaces.

Services de santé Alberta (s. d.). *Behaviour Mapping.*

<https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-efc-behaviour-map-guide.pdf>

Approche UAA : Collecte et suivi de données; soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Algorithmes/lignes directrices

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Ce guide de suivi du comportement aide les prestataires de soins à créer des plans de soins personnalisés prenant en compte les tendances, les déclencheurs et les interventions efficaces, grâce à des observations d'heure en heure et à un suivi multidisciplinaire des progrès.

Services de santé Alberta (2018) *Behaviour Mapping & Care Planning*.

<https://www.albertahealthservices.ca/assets/about/scn/ahs-scn-srs-efc-behaviour-map-slides.pdf>

Approche UAA : Collecte et suivi de données; soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Pratiques exemplaires et recommandations

Format : Diapositives

Disponible en français : Non

Résumé : Cette présentation donne un aperçu de l'outil de suivi du comportement de Services de santé Alberta, et se concentre sur son utilisation pour l'évaluation et la prise en charge des comportements réactifs des patientes et patients, particulièrement des personnes âgées. Elle explique comment l'outil peut aider les équipes de soins de santé à repérer les déclencheurs comportementaux, à mettre en œuvre les interventions appropriées et à améliorer les résultats pour les patientes et patients grâce à une approche interdisciplinaire structurée.

Services de santé Alberta (s. d.). Module d'apprentissage en ligne *Pharmacological Restraints and Behaviour Tracking*.

<https://www.albertahealthservices.ca/apps/cdn/if-aua-pharmacological-restraints-and-behaviour-tracking-module-1/index.html>

Approche UAA : Déprescription; soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée

Type : Enseignement/formation

Format : Cours/apprentissage en ligne

Disponible en français : Non

Résumé : Ce module d'apprentissage en ligne fournit aux prestataires de soins de santé des connaissances et une compréhension quant à l'utilisation de moyens de contention pharmacologiques, ainsi que des recommandations sur la documentation et la surveillance lors de l'utilisation de ces médicaments

Services de santé Alberta (équipe d'innovation clinique et de soutien à la pratique) (2022). *Managing Responsive Behaviours.*

<https://www.albertahealthservices.ca/apps/cdn/if-uaa-managing-responsive-behaviors-module-2/index.html>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Enseignement/formation

Format : Cours/apprentissage en ligne

Disponible en français : Non

Résumé : Ce module de formation destiné aux prestataires de soins de santé leur fournit des compétences et des connaissances en matière de comportements réactifs courants chez les personnes âgées et à leur prise en charge.

Alberta Medical Association (2020). *Appropriate Use of Antipsychotics in Dementia.*

<https://www.albertadoctors.org/news/publications/ops/antipsychotics-in-dementia/>

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée

Type : Étude de cas

Format : Page Web

Disponible en français : Non

Résumé : Cette trousse d'outils et ses ressources connexes orientent les personnes, les familles, les cliniciennes et cliniciens et les équipes soignantes quant à l'évaluation et à la gestion des comportements réactifs associés à la déficience cognitive (démence, délire) et à l'utilisation appropriée de médicaments chez les personnes âgées.

Société Alzheimer du Canada (2014). *7 éléments clés des soins centrés sur la personne pour les résidents atteints de l'Alzheimer ou d'une maladie apparentée.*

<https://alzheimer.ca/fr/document/2034>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; amélioration de la qualité

Type : Cadre/stratégie

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource présente sept éléments clés pour l'instauration et le maintien d'un changement de culture vers des soins liés à la démence centrés sur la personne. Il s'agit des relations avec la personne et ses proches, des soins, des procédures, de l'environnement, des activités et loisirs, du leadership et du personnel. La ressource est le résultat d'une étude menée dans six foyers offrant des soins centrés sur la personne au Canada. Le document comprend aussi des fiches d'information sur les sept éléments.

Société Alzheimer du Canada (2024). *Prise en charge des personnes atteintes de troubles neurocognitifs qui vivent dans un foyer de soins de longue durée.*

<https://alzheimer.ca/fr/les-aides-et-le-soutien/je-suis-un-professionnel-de-la-sante/prise-en-charge-des-personnes>

Approche UAA : Soins de soutien; approche d'équipe

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Algorithmes/lignes directrices

Format : Page Web

Disponible en français : Oui

Résumé : Ce site Web fournit des lignes directrices pour dispenser des soins centrés sur la personne aux personnes atteintes de démence qui vivent dans un établissement de SLD. Il présente des pratiques fondées sur des données probantes qui permettent de créer un environnement favorable, d'encourager leur participation à des activités intéressantes et de créer des liens solides entre le personnel et les résidentes et résidents.

BPSD Algorithm (mis à jour en 2019). *Use of Antipsychotics and Other Medications for Urgent Treatment of Severe Agitation, Psychosis or Aggression in Older Adults with Dementia in Long-Term Care Settings.*

<https://bcbpsd.ca/docs/part-1/Use%20of%20Antipsychotics%20and%20Other%20Meds%20-%20Updated%20June%202019.pdf>

Approche UAA : Révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée

Type : Algorithmes/lignes directrices

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Ce document sert de guide sur l'utilisation appropriée des antipsychotiques et autres médicaments apparentés pour la prise en charge des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence. Il présente des considérations relatives à l'évaluation, des lignes directrices de gestion pharmacologique et des conseils de suivi des comportements et des symptômes.

Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario, brainXchange (2019). *Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario – Système d'observation de la démence (BSO-DOS®).*

<https://brainxchange.ca/Public/Special-Pages/BSO/Clinical-Tools-and-Resources/Behavioural-Supports-Ontario-%e2%80%93-Dementia-Observatio/BSO-DOS%c2%a9-French>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Plateforme de ressources

Disponible en français : Oui

Résumé : Cette trousse d'outils permet de cibler et d'analyser les comportements des personnes vivant avec la démence. Il favorise l'utilisation appropriée des antipsychotiques (UAA) par la reconnaissance des facteurs déclencheurs et des tendances et l'élaboration d'interventions non pharmacologiques personnalisées. Ce site Web propose des ressources supplémentaires, dont des guides, du matériel de formation et des suggestions de pratiques exemplaires pour améliorer les soins et réduire l'utilisation induite des antipsychotiques.

brainXchange, Société Alzheimer du Canada (2015). *Antipsychotic Drug Therapy In Older Adults.*

<https://vimeo.com/130327627>

Approche UAA : Révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Enseignement/formation

Format : Vidéo

Disponible en français : Non

Résumé : Ce webinaire décrit les pharmacothérapies par antipsychotiques et leur utilisation chez les personnes âgées, et présente des stratégies de rechange pour la prise en charge.

Institut canadien d'information sur la santé (2016). *Utilisation d'antipsychotiques chez les personnes âgées résidant dans les établissements de soins de longue durée, 2014.*

https://secure.cihi.ca/free_products/LTC_AiB_v2_19_FR_web.pdf

Approche UAA : Collecte et suivi de données

Sujet principal : Utilisation appropriée; prescriptrices et prescripteurs

Type : Base de données

Format : Rapport

Disponible en français : Oui

Résumé : Cette étude visait à analyser l'utilisation des antipsychotiques chez les personnes âgées résidant dans des établissements de SLD au Canada, à partir de données du Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits (SNIUMP). Selon les résultats, les résidentes et résidents qui présentaient une déficience cognitive grave ou des comportements

agressifs étaient plus susceptibles de se voir prescrire des antipsychotiques, même si des approches non pharmacologiques avaient aussi été envisagées.

Centre for Effective Practice (2016). *Use of Antipsychotics in Behavioural and Psychological Symptoms of Dementia (BPSD) Discussion Guide (1^e édition).*

https://cep.health/media/uploaded/UseofAntipsychotics_PrimaryCare2016-2.pdf

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cet outil aide les prestataires à comprendre, à évaluer et à prendre en charge les patientes et patients recevant des soins de santé primaires qui présentent des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (comportements réactifs), et s'intéresse particulièrement aux antipsychotiques. Il combine des données probantes sur les pratiques exemplaires et une expérience clinique, et fait référence aux outils et services pertinents disponibles, le cas échéant.

Centre for Effective Practice (CEP) (2016). *Use of Antipsychotics in Behavioural and Psychological Symptoms of Dementia (BPSD) Discussion Guide (2^e édition).*

https://cep.health/media/uploaded/UseofAntipsychotics_LTC2016-2.pdf

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Ce guide met l'accent sur l'importance de l'évaluation des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence, et privilégie les thérapies non pharmacologiques et le recours prudent aux antipsychotiques. Il inclut des stratégies de réévaluation régulière et de déprescription pour assurer une utilisation appropriée des antipsychotiques.

Centre for Effective Practice (CEP) (2016). *Antipsychotics in Dementia Care.*

<https://tools.cep.health/tool/use-of-antipsychotics-in-behavioural-andpsychological-symptoms-of-dementia-bpsd/>

Approche UAA : Déprescription; soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Page Web

Disponible en français : Non

Résumé : Cet outil aide les prestataires à comprendre, à évaluer et à prendre en charge les patientes et patients ou les résidentes et résidents dans les établissements de soins de santé primaires et de soins de longue durée (SLD) qui présentent des symptômes psychologiques de la démence (comportements réactifs); il porte notamment sur les antipsychotiques. Créé par le service de formation continue pour les établissements de SLD du Centre for Effective Practice, l'outil combine des données probantes sur les pratiques

exemplaires et une expérience clinique, et fait référence aux outils et services pertinents disponibles, le cas échéant.

Centre for Effective Practice (CEP) (2024). *Usage approprié des antipsychotiques chez les personnes qui ont des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) et qui résident en CHSLD.*

https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Medicaments/Outil_Amorce_antipsychotiques.pdf

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée; prescriptrices et prescripteurs

Type : Algorithmes/lignes directrices

Format : Brochure

Disponible en français : Oui

Résumé : Cet outil propose une démarche structurée au personnel médical, pharmaceutique et infirmier qui œuvre auprès des personnes âgées, en particulier celles atteintes de démence, pour l'amorce et la surveillance d'un traitement antipsychotique. Il comprend des indications pour évaluer le besoin de recourir à la médication, des modalités pour l'amorce du traitement et des protocoles pour la surveillance et l'ajustement des soins.

Centre for Effective Practice (CEP) (2024). *Optimal Use Of Antipsychotics In Residents Of Québec's Residential And Long-Term Care Centres With Behavioural And Psychological Symptoms Of Dementia (BPSD).*

https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Medicaments/Affiche_antipsychotique.pdf

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée

Type : Cadre/stratégie

Format : Infographie

Disponible en français : Non

Résumé : Cette affiche présente des stratégies de soins de santé qui favorisent une utilisation optimale des antipsychotiques pour les résidentes et résidents des milieux résidentiels ou de soins de longue durée. Elle comprend un support visuel pouvant être utilisé par les équipes soignantes pour appuyer la déprescription sûre et efficace.

Cynthia Sinclair (s. d.). *Huddles & Behaviour Tracking Role Play.*

https://docs.google.com/document/d/1JUOUKyvp_o4DFkvOJdTyoHa87p5mxP55O/edit?usp=drive_link&oid=105146374625180654427&rtpof=true&sd=true

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Enseignement/formation

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Ce document propose un scénario détaillé pour une discussion en équipe à propos des soins de Ruth, une résidente d'un foyer de soins qui présente des problèmes d'errance et de comportement. En jouant différents rôles (infirmière ou infirmier, aide en soins de santé, préposée ou préposé à l'entretien, aide-diététicienne ou aide-diététicien, ludothérapeute ou conjoint de Ruth), les participantes et participants doivent formuler des observations, des inquiétudes et des suggestions afin de déceler les tendances et améliorer ensemble son plan de soins.

Cynthia Sinclair, selon l'approche PIECES (s. d.). *Sample Direct Observation Tool / Dementia Observation System (DOS)*.

https://docs.google.com/document/d/1MHDVtDs-dd26xJio909FTazf2QFO-c5e/edit?usp=drive_link&ouid=105146374625180654427&rtpof=true&sd=true

Approche UAA : Collecte et suivi de données

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Cet outil est conçu pour assurer le suivi et la documentation hebdomadaires des comportements d'une résidente ou d'un résident atteint de démence. Il porte sur des comportements précis, comme l'errance, l'usage de jurons et les périodes de sommeil ou de silence, afin d'aider à repérer les tendances et à orienter les stratégies de soins.

Denis O'Mahony et Paula A. Rochon (2022). *Prescribing Cascades: We See only What We Look for, We Look for only What We Know*.

<https://academic.oup.com/ageing/article/51/7/afac138/6625698?login=false>

Approche UAA : Révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée; prescriptrices et prescripteurs

Type : Base de données

Format : Article/publication

Disponible en français : Non

Résumé : Cet article explique le phénomène de la cascade de prescription, qui se produit lorsque les effets secondaires de médicaments sont incorrectement interprétés comme de nouveaux problèmes de santé, en particulier chez les personnes âgées atteintes de plusieurs maladies chroniques. Il met en lumière le besoin d'une amélioration de la détection et de la prise en charge de ces cascades, et appelle à de nouvelles approches de diagnostic et de prévention ainsi qu'à leur intégration aux critères de prescription inappropriée chez les personnes âgées.

Deprescribing.org (2018). *Algorithme de déprescription des antipsychotiques (AP)*.

<https://deprescribing.org/wp-content/uploads/2019/04/AP-deprescribing-algorithms-2018-French.pdf>

Approche UAA : Déprescription; révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée; prescriptrices et prescripteurs

Type : Algorithmes/lignes directrices

Format : Infographie

Disponible en français : Oui

Résumé : Ce document fournit un algorithme détaillé sur la réduction progressive et l'arrêt de l'administration des AP chez les patientes et patients, notamment ceux qui présentent des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) et de l'insomnie. Il souligne une approche systématique qui comprend un suivi régulier, une évaluation des raisons initiales de l'utilisation d'AP, des interventions non médicamenteuses et la participation des patientes et patients et de leurs personnes proches aidantes dans tout le processus de déprescription. Parmi les recommandations figurent une réduction graduelle des doses, un suivi des symptômes de sevrage et le recours à d'autres médicaments, s'il y a lieu.

Deprescribing.org (2017). *Deprescribing in Ontario Long-Term Care.*

<https://deprescribing.org/resources/deprescribing-in-ltc-framework/>

Approche UAA : Soins de soutien; approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Cadre/stratégie

Format : Page Web

Disponible en français : Non

Résumé : Ce cadre favorise la réduction ou l'arrêt des médicaments inutiles, dont les antipsychotiques, afin d'améliorer la sécurité et la qualité de vie des résidentes et résidents. Il met l'accent sur la prise de décisions partagée, la détection de symptômes suggérant un ajustement du traitement et la participation de toute l'équipe de soins de santé aux discussions sur la déprescription. Le cadre comprend des outils et des ressources appuyant ces pratiques dans les environnements de soins de longue durée (SLD).

Santé Î.-P.-É. (s. d.). *Behaviour Tracking Chart.*

https://drive.google.com/file/d/1n5yc9Uh6k93e1ljHB1kvo-ou535Lo7QU/view?usp=drive_link

Approche UAA : Collecte et suivi de données

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Ce tableau de Santé Î.-P.-É. est un outil servant à documenter et à surveiller les comportements, les déclencheurs environnementaux et l'efficacité des interventions sur une période de

24 heures. Il permet au personnel d'évaluer la fréquence et l'intensité des comportements et de déterminer quelles interventions arrivent à les contrôler.

Health Quality BC, BC Patient Safety and Quality Council (BCPSQC) (2015). *CLeAR Final Report - The Journey Towards Dignity & Resident-Centred Care: Summary Results from the Call for Less Antipsychotics in Residential Care.*

<https://healthqualitybc.ca/wp-content/uploads/CLeAR-Final-Report-sm.pdf>

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Étude de cas

Format : Rapport

Disponible en français : Non

Résumé : Ce rapport porte sur une initiative d'appel à la réduction des antipsychotiques dans les soins en hébergement, qui visait à diminuer le recours inapproprié aux antipsychotiques dans les établissements de soins en hébergement de la Colombie-Britannique. L'initiative ciblait la prise en charge fondée sur des données probantes des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD), dont les interventions non pharmacologiques. Elle a mené à une réduction importante du recours aux antipsychotiques, ce qui met en évidence l'importance d'une évaluation attentive, de plans de soins adaptés et d'une surveillance continue pour assurer une utilisation appropriée des antipsychotiques (UAA).

**Health Quality BC, BC Patient Safety and Quality Council (BCPSQC)
(2018). *CLeAR Program - Driver Diagram.***

<https://healthqualitybc.ca/wp-content/uploads/Clear-Wave-3-Driver-Diagram.pdf>

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; amélioration de la qualité

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Ce guide présente une approche structurée de réduction des antipsychotiques dans les établissements de soins de longue durée (SLD) en visant des éléments clés comme l'utilisation appropriée de la médication, les pratiques exemplaires de prise en charge des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD), l'amélioration du travail d'équipe et la planification des soins centrés sur la personne. Il fournit aussi un cadre de forces mobilisatrices primaires et secondaires et de changements réalisables possibles pouvant servir à mettre en œuvre ces stratégies efficacement.

Excellence en santé Canada (ESC) (2020). *CFHI Person-Centred Care Education Modules to Support Appropriate Use of Antipsychotics (AUA).*

<https://www.youtube.com/playlist?list=PL4kAZziQlydPtInj6w-h7wxJczzMINBSA>

Approche UAA : Soins de soutien; approche d'équipe

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; utilisation appropriée

Type : Enseignement/formation

Format : Cours/apprentissage en ligne

Disponible en français : Non

Résumé : Cette série de dix vidéos, dont un webinaire enregistré, aide à former le personnel sur le développement d'approches de soins centrés sur la personne et de compétences connexes, et ainsi à favoriser l'utilisation appropriée des antipsychotiques. Les vidéos portent sur les soins centrés sur la personne, la compréhension de la démence, les sept « A » des stratégies de soins de soutien, l'utilisation de caucus sur l'UAA dans les établissements de soins de longue durée, l'utilisation appropriée des antipsychotiques, l'utilisation du Système d'observation de la démence de Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario (BSO-DOS®), et la résolution de conflits.

Excellence en santé Canada (ESC) (2016). *Supportive Care Strategies: The 7 A's.*

https://drive.google.com/file/d/1cmM1SCol5aJgmCfjmOT9cqPbNPfEqzFL/view?usp=drive_link

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Enseignement/formation

Format : Diapositives

Disponible en français : Non

Résumé : Ce module fournit des renseignements aidant à l'établissement de stratégies pratiques non pharmacologiques pour appuyer les personnes vivant un déclin cognitif associé à la démence, ainsi que des moyens pratiques de créer un environnement favorable.

Excellence en santé Canada (ESC) (2016). *Appropriate Use Of Antipsychotics.*

https://drive.google.com/file/d/1uVuQCNCkawiAgK3rmZvNAVHmMrkvS4lo/view?usp=drive_link

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; utilisation appropriée

Type : Enseignement/formation

Format : Diapositives

Disponible en français : Non

Résumé : Ce module explique comment déterminer si la prescription d'antipsychotiques est appropriée, et présente les types d'antipsychotiques courants et les comportements qui ne sont habituellement pas contrôlés par ces médicaments.

Excellence en santé Canada (ESC) (s. d.). *Behavioural Tracking & Strategies for Managing Behavioural Symptoms Presentation.*

https://docs.google.com/presentation/d/1jmaYP1HDnYOhYAw3HbEiLKrSf-ZyxQV/edit?usp=drive_link&oid=105146374625180654427&rtpof=true&sd=true

Approche UAA : Collecte et suivi de données

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Pratiques exemplaires et recommandations

Format : Diapositives

Disponible en français : Non

Résumé : Cette présentation sur le suivi des comportements et les stratégies de prise en charge des symptômes comportementaux fournit des outils et des méthodes, dont un système d'observation

directe et un tableau détaillé de suivi, permettant d'assurer un suivi des comportements difficiles des résidentes et résidents et d'intervenir en conséquence. Elle souligne l'importance d'un suivi régulier, de la collaboration dans l'équipe et des plans de soins adaptés pour repérer les tendances et mettre en œuvre des interventions personnalisées qui amélioreront le bien-être des résidentes et résidents.

Excellence en santé Canada (ESC) (s. d.). *Effective Huddles Presentation.*

https://docs.google.com/presentation/d/1hrNynCNpD0mX95RKJWxKHtifA2Kd4HdN/edit?usp=drive_link&ouid=105146374625180654427&rtpof=true&sd=true

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; amélioration de la qualité

Type : Enseignement/formation

Format : Diapositives

Disponible en français : Non

Résumé : La présentation explique comment tenir de courtes rencontres interdisciplinaires ciblées qui portent sur les soins aux résidentes et résidents, notamment leur préparation, leur consignation et leur suivi. Elle montre comment structurer les caucus, faire participer toute l'équipe et utiliser des outils comme les tableaux de comportements afin de créer des plans de soins réalisables, et ainsi d'améliorer la communication et les résultats cliniques.

Excellence en santé Canada (ESC), Choisir avec soin (2021).
Optimisation des soins et du soutien par l'utilisation appropriée des antipsychotiques chez les personnes atteintes de démence : Guide pour la prescription.

<https://www.healthcareexcellence.ca/media/wfhlpu5h/esc-tool3-kt-final-ua.pdf>

Approche UAA : Déprescription; révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée; prescriptrices et prescripteurs

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Oui

Résumé : Cette ressource, qui cible les prescriptrices et prescripteurs et le personnel des établissements de SLD, fournit des lignes directrices sur le travail d'équipe, la déprescription graduelle, la formation et la consignation des changements. Elle souligne l'importance des stratégies de soins de soutien et la réduction sécuritaire des doses d'antipsychotiques pour améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de démence.

Institute for Healthcare Improvement (2019). *“What Matters” to Older Adults? A Toolkit for Health Systems to Design Better Care With Older Adults.*

https://www.ihl.org/sites/default/files/2023-09/IHI_Age_Friendly_What_Matters_to_Older_Adults_Toolkit.pdf

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Rapport

Disponible en français : Non

Résumé : Cette trousse d'outils et de ressources pratiques vise à aider les équipes de soins de santé à cibler ce qui importe le plus pour les personnes âgées. Elle guide les professionnelles et professionnels dans l'intégration des plans de soins personnalisés, afin que les besoins et les priorités des patientes et patients âgés soient au cœur des décisions de soins. La trousse d'outils appuie la mise en œuvre des quatre piliers des soins sans âgisme (Importance, Médication, Lucidité et Mobilité).

Institute for Healthcare Improvement (2024). *Age-Friendly Health Systems: Guide to Care of Older Adults in Nursing Homes.*

https://241684.fs1.hubspotusercontent-na1.net/hubfs/241684/IHI-Age-Friendly-Guide-Nursing-Homes_March28-22.pdf?_hsenc=p2ANqtz-R2POw6Jb2LSS71A1fDuJerMn0NifYaXBuNFE27C4x0ml4ZKUyxGqA1NBkKJw525rxHPzg

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Guide/plan d'action

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Ce guide fournit un cadre complet pour aider les résidences pour personnes âgées à offrir des soins respectant les quatre piliers (Importance, Médication, Lucidité et Mobilité) essentiels au bien-être des personnes âgées. Il contient des stratégies, des pratiques exemplaires et des outils facilitant l'intégration de ces piliers aux plans de soins et améliorant ainsi la qualité de vie et les résultats cliniques des personnes âgées en foyer de soins.

Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada (2018). *La déprescription : la gestion des médicaments visant à réduire la polypharmacie.*

<https://ismpcanada.ca/wp-content/uploads/2022/02/BISMPC2018-03-deprescription.pdf>

Approche UAA : Déprescription

Sujet principal : Utilisation appropriée; prescriptrices et prescripteurs

Type : Enseignement/formation

Format : Brochure

Disponible en français : Oui

Résumé : Ce guide met l'accent sur la planification de la réduction ou de l'arrêt des médicaments, dont les antipsychotiques, qui ne sont plus bénéfiques ou peuvent être néfastes. Il décrit des stratégies pour évaluer l'utilisation des médicaments, mobiliser les patientes et patients et l'équipe de soins dans le processus de déprescription et effectuer un suivi des résultats pour assurer la sécurité et améliorer la qualité de vie. Il propose aussi des ressources et des algorithmes pour favoriser l'utilisation appropriée des antipsychotiques (UAA).

Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada (ISMP Canada), Renforcer la sécurité des médicaments en soins de longue durée, Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription et Deprescribing.org (2022). *Deprescribing and Safe Medication Use in Long-Term Care for Health Care Providers.*

<https://ismpcanada.ca/wp-content/uploads/Deprescribing-in-LTC.pdf>

Approche UAA : Déprescription; révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée; prescriptrices et prescripteurs

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Oui

Résumé : Ce guide insiste sur l'importance de réduire ou d'arrêter les médicaments qui n'ont plus d'effets positifs ou qui ont des effets négatifs, afin d'améliorer la qualité de vie des résidentes et résidents en soins de longue durée (SLD). Conçu par des organismes de déprescription de premier plan, il souligne le besoin d'une approche de collaboration entre les prestataires de soins de santé, les résidentes et résidents et les familles, et recommande des révisions régulières de la médication, de la formation et de la communication pour faire tomber les barrières et assurer une gestion efficace de la médication.

Interior Health BC (2019). *BC BPSD Algorithm*.

<https://bcbpsd.ca/index.php>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Algorithmes/lignes directrices

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : L'algorithme Web sur les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence est un outil interactif pratique appuyant les soins fondés sur des données probantes et centrés sur les personnes présentant ces symptômes.

Island Health (2018). *The Use of Restraints in Residential Care Facilities.*

<https://www.islandhealth.ca/sites/default/files/2018-12/restraints-use-residential-care.pdf>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée

Type : Politique et directives cliniques

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Ces lignes directrices sur les politiques des établissements présentent les dispositions légales qui encadrent l'utilisation de moyens de contention dans les établissements de soins communautaires de Island Health, telle que définie dans les articles 73 à 75 du règlement Residential Care Regulation (RCR) de la C.-B. Elles portent sur les différents types de moyens de contention (physique, chimique et environnementale) et les conditions dans lesquelles ils peuvent être utilisés.

Jennifer Tjia, Kathleen M. Mazor, Terry Field et coll. (2009). *Nurse-Physician Communication in the Long-Term Care Setting: Perceived Barriers and Impact on Patient Safety.*

<https://europepmc.org/article/PMC/2757754>

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Expérience des effectifs

Type : Base de données

Format : Article/publication

Disponible en français : Non

Résumé : Cet article, qui explore le point de vue du personnel infirmier quant à la communication avec les médecins en soins de longue

durée (SLD), met en lumière plusieurs obstacles comme le manque d'ouverture des médecins, les défis logistiques et les barrières de langage. Selon l'étude, les comportements du personnel infirmier et des médecins contribuent tous deux à l'inefficacité de la communication; on souligne comme obstacles un sentiment de manque de temps et la difficulté à joindre les médecins. Les conclusions semblent indiquer un besoin de communication structurée pour améliorer la sécurité des patientes et patients et la qualité des soins.

Julia Kirkham, Chelsea Sherman, Clive Velkers et coll. (2016).
Utilisation d'antipsychotiques dans la démence.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5317021/>

Approche UAA : Déprescription

Sujet principal : Utilisation appropriée; prescriptrices et prescripteurs

Type : Base de données

Format : Article/publication

Disponible en français : Oui

Résumé : L'utilisation des antipsychotiques, souvent nécessaire chez les personnes âgées présentant des troubles mentaux graves, est controversée pour le traitement des symptômes neuropsychiatriques (SNP) associés à la démence. Même si les antipsychotiques sont indiqués pour certains SNP, ils procurent souvent des avantages modestes et sont associés à des risques significatifs. À l'heure actuelle, environ un tiers des patientes et patients atteints de démence utilisent des antipsychotiques sur prescription, une proportion pouvant beaucoup varier selon les milieux de soins. On observe une volonté de limiter leur utilisation inappropriée : les taux de prescriptions des antipsychotiques ont récemment diminué dans les milieux de SLD, mais demeurent néanmoins trop élevés. Par la pratique clinique et la recherche, les psychiatres jouent un rôle important dans l'amélioration des soins de la démence.

Kathleen Bartholomew, IA, M.Sc.inf. (s. d.). *Ten Steps to Improving Physician-Nurse Relationships.*

https://drive.google.com/file/d/1Kk8DKsc3bXl2LoZW9lJo7Fc5-YpO9RSi/view?usp=drive_link

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Expérience des effectifs

Type : Pratiques exemplaires et recommandations

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Ce document contient des conseils pratiques permettant au personnel infirmier, aux gestionnaires et aux médecins d'améliorer la communication et la collaboration en contexte de soins de santé. Il insiste sur l'importance d'une communication respectueuse, de la reconnaissance mutuelle et de la résolution proactive des problèmes pour favoriser des relations de travail positives et efficaces entre les médecins et le personnel infirmier.

Kezia Scales, Sheryl Zimmerman et Stephanie J. Miller (2018). *Evidence-Based Nonpharmacological Practices to Address Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia.*

https://academic.oup.com/gerontologist/article/58/suppl_1/S88/4816740?login=false

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; expérience des effectifs

Type : Base de données

Format : Article/publication

Disponible en français : Non

Résumé : Cet article, qui s'appuie sur des revues systématiques et autres de la documentation, recense, décrit et critique les pratiques non pharmacologiques de traitement des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD), et fournit des recommandations fondées sur des données probantes pour les soins de la démence.

Mary Jean Hande, Janice Keefe et Deanne Taylor (2021). *Long-Term Residential Care Policy Guidance for Staff to Support Resident Quality of Life.*

<https://academic.oup.com/gerontologist/article/61/4/540/6069260>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Amélioration de la qualité; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Base de données

Format : Article/publication

Disponible en français : Non

Résumé : Cet article examine les politiques de soins en hébergement à long terme dans quatre régions du Canada, notamment la façon dont les règlements existants aident le personnel à améliorer la qualité de vie des résidentes et résidents. D'après une analyse fondée sur les atouts, l'article indique que même lorsque les politiques visent la sécurité, elles donnent aussi une orientation prometteuse qui offrirait la possibilité au personnel d'améliorer la qualité de vie des résidentes et résidents.

NHS PrescQIPP (2014). *Reducing Antipsychotic Prescribing in Dementia Toolkit.*

<https://www.prescqipp.info/umbraco/surface/authorisedmediasurface/index?url=%2fmedia%2f2602%2ft7-antipsychotics-20.pdf>

Approche UAA : Approche d'équipe; soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Ce document, qui s'adresse aux prestataires de soins de santé, fournit des renseignements, des conseils et des recommandations appuyant la réduction du recours inapproprié aux antipsychotiques dans les soins de la démence, tout en maintenant la sécurité des patientes et patients et la qualité des soins.

Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse (2024). *Elder Care in Hospital.*

<https://library.nshealth.ca/HospitalElderCare/Behaviours>

Approche UAA : Soins de soutien; révision de la médication

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Plateforme de ressources

Disponible en français : Non

Résumé : Cette page Web fournit des ressources et des conseils sur la prise en charge des symptômes comportementaux chez les personnes âgées, notamment en contexte hospitalier. Elle met l'accent sur les interventions non pharmacologiques, offre des stratégies pour traiter l'agitation, l'agressivité et les autres difficultés

comportementales, et souligne l'importance de comprendre les causes sous-jacentes de ces comportements. Elle comprend aussi des liens vers des lignes directrices et des outils pertinents aidant les prestataires à fournir des soins de santé efficaces et empreints de compassion.

Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse (2019). *Elder Care in Hospital Behaviour Tracking Form.*

https://library.nshealth.ca/ld.php?content_id=17777246

Approche UAA : Collecte et suivi de données; soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Ce modèle de formulaire de surveillance des comportements peut être utilisé par les prestataires de soins de santé et le personnel pour consigner et évaluer les symptômes comportementaux des personnes âgées.

Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse (2019). *Behaviour Tracking Hourly Monitoring for Med Adjustment.*

https://library.nshealth.ca/ld.php?content_id=37043583

Approche UAA : Collecte et suivi de données; soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Ce modèle d'outil de surveillance des comportements permet un suivi d'heure en heure lors de périodes d'ajustement de la médication.

Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse (2017). *Elder Care in Hospital Behaviour Care Plan - Example.*

https://library.nshealth.ca/ld.php?content_id=17777249

Approche UAA : Collecte et suivi de données; soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Cet exemple de plan de soins axé sur les comportements peut être utilisé par les prestataires de soins de santé pour orienter les interventions comportementales centrées sur la personne âgée.

Gouvernement de Nouvelle-Galles-du-Sud (2018). *Deprescribing Guide for Antipsychotics for Treatment of Behavioural and Psychological Symptoms of Dementia.*

<https://www.nswtag.org.au/wp-content/uploads/2018/06/1.2-Deprescribing-Guide-for-Antipsychotics-for-Treatment-of-Behavioural-and-Psychological-Symptoms-of-Dementia.pdf>

Approche UAA : Déprescription

Sujet principal : Utilisation appropriée; prescriptrices et prescripteurs

Type : Algorithmes/lignes directrices

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Ce guide fournit des renseignements sur la déprescription s'appliquant à la communication écrite ou orale entre les cliniciennes et cliniciens, les patientes et patients et le personnel soignant.

Centres d'apprentissage, de recherche et d'innovation en soins de longue durée de l'Ontario (2024). *LTCO. Minimizing Restraint Use in Long-Term Care.*

<https://learn.clri-ltc.ca/courses/lcco-minimizing-restraint-use/>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; utilisation appropriée

Type : Enseignement/formation

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Non

Résumé : Ce cours d'orientation à rythme libre sur la réduction de l'utilisation de mesures de contention dans les soins de longue durée permet aux membres d'équipes soignantes de développer ou de rafraîchir leurs connaissances et leurs compétences en matière de soutien des résidentes et résidents. En suivant ce cours, les membres de l'équipe apprendront ce que sont les mesures de contention et leurs types, quand les utiliser, comment les appliquer de façon sécuritaire et faire la surveillance, et quelles sont les solutions de rechange.

Centres d'apprentissage, de recherche et d'innovation en soins de longue durée (CARI) de l'Ontario et Bruyère (2021). *Identifying Residents for Medication Assessment: A Guide for Long-Term Care.*

https://deprescribing.org/wp-content/uploads/2021/07/A-Process-Guide-for-Identifying-Residents-for-Medication-Assessment_V3-July-15-2021.pdf

Approche UAA : Révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Ce guide aide à reconnaître les résidentes et résidents en soins de longue durée (SLD) qui ont besoin d'une révision de la médication, dont des antipsychotiques. Il présente les étapes permettant de détecter les changements liés aux médicaments, de produire un rapport et de faire un suivi, et vise des approches non pharmacologiques et l'amélioration des soins grâce à de la communication et des évaluations régulières. Des outils de soutien comme des infographies et des présentations éducatives sont aussi disponibles.

PIECES Canada (2020). *The PIECES Approach.*

<https://piecescanada.com/pages/the-pieces-approach>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Guide/plan d'action

Format : Page Web

Disponible en français : Non

Résumé : L'approche PIECES aide les prestataires de soins de santé à mettre en œuvre des modèles de soins centrés sur la personne à l'aide de quatre principes de base (Validation, Recherche commune de solutions, Collaboration et Amélioration et application des connaissances).

RxFiles (région sanitaire de Saskatoon) (2014). *Dementia – Bringing Evidence and Experience to Drug Therapy Decision Points.*

<https://www.rxfiles.ca/rxfiles/uploads/documents/Dementia-Newsletter-Overview-Booklet-WEB.pdf>

Approche UAA : Révision de la médication; approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée

Type : Guide/plan d'action

Format : Rapport

Disponible en français : Non

Résumé : Cette infolettre fait un survol des données probantes et des conseils quant aux décisions de traitement médicamenteux pour la démence, et vise la prise en charge des troubles cognitifs et des symptômes comportementaux. Elle porte sur l'utilisation d'inhibiteurs de la cholinestérase et d'autres médicaments en insistant sur les stratégies non pharmacologiques comme traitements de première intention des symptômes de la démence. L'infolettre inclut aussi des renseignements détaillés sur les risques et les avantages de différents traitements, ainsi que des recommandations pour les professionnelles et professionnels de la santé prenant en charge la démence dans différents milieux de soins.

Tyler R. Resse, Derrick J. Thiel et Katherine E. Cocker (2016).
***Behavioral Disorders in Dementia: Appropriate Nondrug
Interventions and Antipsychotic Use.***

<https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2016/0815/p276.pdf>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; utilisation appropriée

Type : Base de données

Format : Article/publication

Disponible en français : Non

Résumé : Cet article présente le traitement des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence, et recommande des traitements non pharmacologiques comme la réduction des facteurs de stress et la modification de la routine en tant qu'interventions de première intention. La discussion porte sur l'efficacité limitée des interventions psychosociales et le recours prudent aux antipsychotiques pour les cas réfractaires.

**Yorkshire and the Humber Clinical Networks et London Clinical
Networks du NHS England (2022).** ***Appropriate Prescribing of
Antipsychotic Medication in Dementia.***

[https://www.england.nhs.uk/london/wp-content/uploads/
sites/8/2022/10/Antipsychotic-Prescribing-Toolkit-for-Dementia.pdf](https://www.england.nhs.uk/london/wp-content/uploads/sites/8/2022/10/Antipsychotic-Prescribing-Toolkit-for-Dementia.pdf)

Approche UAA : Déprescription; révision de la médication

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Rapport

Disponible en français : Non

Résumé : Cette ressource fournit des conseils et des recommandations portant sur : les utilisations et les risques des antipsychotiques pour le traitement des SCPD et les solutions de rechange; la réduction des risques lors de la prescription d'antipsychotiques; et l'appui des systèmes locaux dans l'application des pratiques exemplaires de prescription et de déprescription d'antipsychotiques, le cas échéant.

Medication Therapy Services Clinic et école de pharmacie de l'Université Memorial (2018). *Outil de suivi pour déprescrire des antipsychotiques (FR).*

https://drive.google.com/file/d/1Mhcu8hcfHmCMzOaAQJiAtTLLbfEyMIWd/view?usp=drive_link

Approche UAA : Révision de la médication; déprescription

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Outil/trousse d'outils

Format : Outil interactif/fiche de travail

Disponible en français : Oui

Résumé : Cet outil permet d'évaluer la pertinence des antipsychotiques pour les personnes âgées en établissement de SLD, en particulier en l'absence de diagnostic précis tel que la schizophrénie ou la fin de vie. Il suggère de réduire graduellement l'utilisation des antipsychotiques, tout en misant sur des interventions non pharmacologiques comme la récréothérapie et la mobilisation des personnes proches aidantes dans le plan de soins.

5.4. Membres de la famille et partenaires de soins essentiels

Société Alzheimer de l'Ontario (2013). *Shifting Focus: A Guide to Understanding Dementia Behaviour.*

<https://brainxchange.ca/Public/Files/Behaviour/ShiftingFocusBooklet.aspx>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques; personnes résidentes, familles et partenaires de soins essentiels

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Non

Résumé : Cette brochure s'adresse à la famille, aux amies et amis et aux voisines et voisins de personnes atteintes de démence et qui agissent de façon inquiétante. Les conseils et outils servent à améliorer sa relation avec une personne atteinte de démence et ayant des comportements réactifs ou difficiles.

Centre for Effective Practice (CEP) (2019). *Comment utiliser les antipsychotiques pour aider les personnes atteintes de démence : Guide à l'intention des résidents, des familles et des soignants.*

<https://cep.health/tool/download/8/>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Oui

Résumé : Ce guide porte sur la prise en charge des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence, et donne la priorité aux approches non pharmacologiques et au recours prudent aux antipsychotiques. Il offre des stratégies pour la création d'environnements bienveillants, la réponse aux besoins non comblés et la réévaluation régulière du recours aux antipsychotiques pour faire en sorte qu'ils soient utilisés de façon appropriée et sécuritaire.

Choisir avec soin (s. d.). *Le traitement des comportements perturbateurs chez les personnes atteintes de démence : Les médicaments antipsychotiques ne sont généralement pas le meilleur choix.*

<https://choosingwiselycanada.org/download/1035/>

Approche UAA : Approche d'équipe

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Enseignement/formation

Format : Brochure

Disponible en français : Oui

Résumé : Cette brochure, qui s'adresse aux patientes et patients et à leur famille, donne des renseignements sur les défis et les risques associés à l'utilisation des antipsychotiques comme premier choix de traitement pour traiter les comportements perturbateurs des personnes atteintes de démence.

Excellence en santé Canada (ESC), Choisir avec soin (2021).
Optimisation des soins et du soutien par l'utilisation appropriée des antipsychotiques chez les personnes atteintes de démence : Guide pour les personnes atteintes de démence et leurs partenaires de soins.

<https://www.healthcareexcellence.ca/media/nbupnxtn/esc-tool1-kt-final-ua.pdf>

Approche UAA : Soins de soutien

Sujet principal : Utilisation appropriée; approches de soins centrées sur la personne et interventions non pharmacologiques

Type : Guide/plan d'action

Format : Brochure

Disponible en français : Oui

Résumé : Ce guide, conçu pour les personnes atteintes de démence et leurs partenaires de soins, décrit les cas dans lesquels les antipsychotiques sont inappropriés pour la gestion des comportements réactifs, les effets secondaires possibles de ces médicaments et les avantages de la déprescription supervisée. Il préconise des soins de soutien adaptés aux besoins individuels pour améliorer la qualité de vie et la sécurité.
