

Fiche DE.CLI.C.© de Sainte Perine

DEcryptage CLInique des Cris chez le sujet âgé *Version 6 provisoire*

En cas de cris (chroniques ou inhabituels) , gémissements, agressivité, coups.... Quelles questions se poser ?

Comment repérer les différents facteurs en jeu chez le sujet âgé, pour mieux les prendre en compte ?

La fiche DECLIC aide à préciser le diagnostic et l'intrication fréquente des 3 causes d'agressivité ou de cris, **DONC la nécessaire intrication thérapeutique : approche globale +/- antalgiques +/- psychotropes**

1 - Il a mal

-douleurs physiques :

- nociception, neuropathies, .. voire position antalgique méconnue
- globe vésical, fécalome, pathologies diverses à réétudier avec l'équipe médicale

-mauvaise organisation des soins

- -mauvaise installation, source d'inconfort
- douleurs provoquées par les soins ou la position : transferts, toilette, rééducation , repas .

-certains gémissements ne témoignent pas forcément de douleur physique, mais peuvent être des restes de communication ou des « gémissements réponses » aux stimulations (à l'agonie notamment)

➔ **le cri est donc signal d'alarme = il est à faire disparaître , avec la douleur**

➔ **Instituer ou Réévaluer le traitement antalgique, revoir l'organisation des soins**

2- Il est mal

-souffrance morale,

- ❖ Peur, angoisse, révolte, dépression, hallucinations..
- ❖ Refus de soins pour mauvaise organisation des soins, incompréhension sensorielle, voire maltraitance et vécu abandonnique ... avec des cris qui sont donc justifiés
- ❖ déclenchement des cris par la famille : que sait-elle ? est-elle en état de comprendre ? Y a-t-il des entretiens explicatifs de bonne qualité (assis, en prenant le temps) ?
- ❖ frustration et réactions liées à la dépendance

➔ **le cri n'est pas uniquement « négatif » ou « inutile » mais il faut surement l'atténuer**

➔ **Réévaluer l'approche globale , le sens des soins , l'utilité des psychotropes**

3 - Il est déficitaire cognitif

- processus démentiel d'origines diverses : (attention à la fluctuation et aux variantes d'une équipe à l'autre) : Alzheimer et apparentés, Troubles neurologiques, troubles post AVC, Encéphalite, trouble tumoral central

- cortège sémiologique riche , souvent explicatif mais non relié à des douleurs physiques

- ou demande de présence (pour se manifester, comme communication, voire comme cris de joie)

➔ **le cri n'est pas uniquement « négatif » ou « inutile » , mais il faut l'atténuer**

➔ **Réévaluer l'approche globale , les psychotropes dont les neuroleptiques**