

Sensibiliser et Agir Face à la Crise Comportementale

**Guide pratique pour l'accompagnement
des personnes avec lésion cérébrale
acquise**



EBIS
European Brain Injury Society

Introduction

Ce guide résulte d'une démarche collaborative menée par EBIS entre 2017 et 2024, réunissant professionnels, personnes cérébrolésées et leurs proches. Il propose des recommandations structurées en trois temps : **avant, pendant et après la crise**.

Concepts clés

Le trouble du comportement

Attitude inadaptée à une situation donnée (sociale, familiale ou professionnelle). La classification SOFMER distingue les troubles "par défaut" (apathie) et "par excès" (colère, agitation, irritabilité agressivité).

La crise

Rupture d'équilibre d'un système (personne, famille, équipe) plutôt qu'un simple problème individuel. Cette vision systémique considère la "situation à problème" dans son ensemble.

Objectif principal

Offrir des alternatives concrètes à l'internement ou l'exclusion sociale, tout en protégeant le bien-être de tous les acteurs du système.

Prévention : Les Fondations

La prévention vise à renforcer la résilience du système face aux facteurs de stress. Un travail rigoureux en amont permet de construire un cadre sécurisant qui minimise les facteurs de risque.

1. Approche centrée sur la personne

- **Respecter ses droits** et garantir son implication active dans toutes les décisions
- **Co-construire le projet d'accompagnement** en s'appuyant sur ses compétences et souhaits
- **Établir une procédure de gestion de crise** définie par la personne elle-même

2. Anticipation et connaissance partagée

- Identifier les déclencheurs potentiels en analysant les situations passées
- Développer une connaissance fine pour repérer les signes avant-coureurs (verbaux, nonverbaux, contextuels)
- Anticiper les besoins et mettre en place les aides nécessaires
- Sensibiliser tous les intervenants aux difficultés invisibles

3. Stabilité et continuité

- Veiller à la continuité pour éviter les ruptures de parcours
- Limiter les changements d'intervenants
- Si un changement est inévitable, l'anticiper et assurer une transmission complète

4. Soutien aux proches

- S'appuyer sur les observations et compétences des proches
- Offrir des espaces d'écoute et d'information dédiés (groupes de parole, soutien professionnel)
- Définir clairement le rôle de chaque intervenant

5. Sécurisation de l'environnement

- Disposer de locaux adaptés et sécurisés
- Prévoir des espaces permettant l'isolement ou le retour au calme
- Aménager des lieux calmes avec plusieurs issues

6. Coordination médicale

- Établir une collaboration étroite avec un médecin
- Vérifier l'absence de problèmes somatiques (douleurs, infections)
- Envisager si nécessaire une prescription médicamenteuse adaptée

À retenir

La prévisibilité et la stabilité sont des facteurs de sécurité essentiels pour une personne fragilisée par une lésion cérébrale.

Gérer avec Calme et Sécurité

Durant le pic de la crise, l'objectif principal n'est pas de raisonner la personne, mais de traverser l'événement en protégeant l'intégrité du système et en désamorçant la tension.

Principe fondamental

Les actions doivent être simples, directes, rassurantes et non-confrontantes. L'attitude du professionnel est essentielle pour ne pas alimenter l'escalade.

1 Garantir la sécurité

Évaluer rapidement la situation pour s'assurer que la personne et son entourage sont en sécurité physique. Rester calme.

2 Se référer à la procédure

Appliquer la procédure de gestion de crise préalablement définie avec et par la personne.

3 Réduire les stimuli

Limiter le nombre de personnes présentes autour de la personne en crise.

4 Éviter la confrontation

Ne pas essayer de discuter ou de raisonner la personne.

5 Proposer une diversion

Tenter de décentrer l'attention : sortir prendre l'air, boire un verre d'eau, changer d'activité.

6 Adopter la bonne posture

Garder à l'esprit que le comportement observé résulte d'un "cerveau blessé qui sur-réagit". Ne pas prendre pour soi les propos ou gestes.

PHASE 3 : APRÈS LA CRISE

Analyser pour Prévenir

La période après la crise est cruciale pour analyser la situation, en comprendre le sens et éviter la répétition.

Facteurs favorisant la répétition

Du côté des professionnels

- Rigidité institutionnelle
- Sous-effectif
- Changements d'organisation inopinés
- Avis divergents
- Manque de communication
- Méconnaissance de la lésion

Du côté de la personne

- Isolement social
- Manque de ressources financières
- Addictions
- Conflits de voisinage
- Douleurs chroniques
- Qualité de sommeil insuffisante
- Rigidité du système familial

Du côté des proches

- Troubles mnésiques empêchant le souvenir de la crise
- Absence d'excuses générant de la rancune
- Regard négatif de la société
- Perte des amis et isolement
- Fatigue et épuisement

Stratégies pour éviter la répétition

Actions des professionnels

- Organiser un temps d'analyse multifactorielle avec tous les acteurs
- Analyser le vécu et la réaction des intervenants
- Assouplir le fonctionnement institutionnel
- Limiter les événements indésirables
- Assurer la joignabilité pour permettre une triangulation
- Proposer des solutions alternatives (hébergement temporaire, activités, périodes de repos)

Pour la personne cérébrolysée

- Réinterroger le projet personnel et proposer de nouvelles activités "plaisir"
- Proposer des thérapies à médiation corporelle (tai-chi, hypnose, musicothérapie, snoezelen, Méditation,...)
- Envisager des alternatives environnementales (déménagement si nécessaire)
- Effectuer un bilan médical complet
- Évaluer l'hygiène de vie (sommeil, alimentation, addictions)
- Vérifier le traitement médicamenteux

Accompagnement des proches

- Organiser un débriefing avec un professionnel dans les 24h
- Fournir un numéro d'appel d'urgence pour soutien immédiat
- Faciliter le dialogue sur la crise avec médiation si possible
- Assurer la possibilité de partager les informations avec les professionnels
- Proposer la participation à des groupes de parole
- Identifier un professionnel ressource sur le long terme
- Offrir des solutions de répit concrètes (séjours, vacances)
- Accompagner le processus de deuil des capacités antérieures

Point essentiel

L'analyse post-crise doit impliquer tous les acteurs du système pour une compréhension globale et partagée de la situation.

Conclusion

Ce guide souligne l'intérêt d'adopter une **approche neurosystémique** qui considère la crise non comme un problème individuel, mais comme le symptôme d'un déséquilibre global.

Les trois temps d'intervention

Avant, pendant et après la crise forment un cycle continu d'apprentissages et d'ajustements. Chaque phase nourrit les suivantes dans une dynamique d'amélioration continue.

La gestion des crises comportementales n'est pas une simple gestion de l'urgence. Elle s'appuie sur un accompagnement co-construit dans le respect mutuel entre la personne cérébrolésée, ses proches et les professionnels.

Vers une culture de la prévention

Cette approche exige une culture partagée où :

- La **prévention** est une discipline
- L'**intervention** est une protection
- L'**analyse** est une promesse d'amélioration continue

Message clé

La crise n'est pas une fatalité. Elle peut être anticipée, gérée sereinement et transformée en opportunité d'apprentissage pour renforcer le système d'accompagnement.