

## CHANGEMENT DE MILIEU, SYNDROME D'INADAPTATION À UN Risque de syndrome d'inadaptation à un changement de milieu

# SYNDROME D'INADAPTATION À UN CHANGEMENT DE MILIEU (2017)

Taxonomie de NANDA-I : Domaine 9 • Classe 1 • Code 00114

## DÉFINITION (NANDA-I)

Perturbations physiologiques ou psychosociales résultant d'un changement de milieu.

## CARACTÉRISTIQUES (NANDA-I)

Aliénation sociale

Anxiété

Comportements colériques

Concept de soi diminué

Expressions de colère

Expressions de frustration

Faible estime de soi

Morbidité accrue

Perte d'identité

Perte d'indépendance

Pessimisme

Peur

Préoccupation

Réticence à changer de milieu

Sentiment d'insécurité

Sentiment de solitude

Signalement d'inquiétude à propos du  
déménagement

Signalement d'une modification du cycle  
veille-sommeil

Symptômes dépressifs

Symptômes physiques augmentés

Verbalisation accrue de ses besoins

## FACTEURS FAVORISANTS (approuvés par NANDA-I\*)

### Facteurs physiopathologiques

Diminution de la capacité de s'adapter à un changement d'unité de soins (transfert dans une autre unité, soins intensifs, modifications des conditions de vie, etc.)

Augmentation du stress (réelle ou perçue) dans l'attente du changement de milieu

Détérioration de la santé physique\*

Détérioration de la situation psychosociale

Difficultés physiques

### Facteurs liés au contexte (intrinsèques ou extrinsèques)

Abandon

Contrôle environnemental inadéquat\*

Différence notable entre le nouveau milieu et l'ancien

Admission dans un établissement de santé

Difficultés pécuniaires, saisies

Isolement social\*

Manque de préparation au changement de milieu

Manque ou absence de préparation au départ\*

Obstacles à la communication\*  
 Rupture de liens sociaux ou familiaux  
 Sentiment d'impuissance\*  
 Sentiment de valeur personnelle mis à l'épreuve\*  
 Soutien social inadéquat\*  
 Stratégies d'adaptation inefficaces\*

## Facteurs liés à la croissance et au développement

### Enfants d'âge scolaire et adolescents

Pertes associées à l'entrée au secondaire  
 Insécurité liée à l'adaptation à un nouveau groupe de pairs et à une nouvelle école  
 Peur du rejet, perte des pairs ou problèmes scolaires

### Personnes âgées

Admission dans un établissement de santé  
 Besoin d'être plus près des membres de la famille pour recevoir de l'aide

## POPULATIONS À RISQUE

Personnes ayant des antécédents de perte  
 Personnes devant changer de milieu  
 Personnes faisant face à une expérience imprévisible

## CONDITIONS ASSOCIÉES

Capacités mentales diminuées  
 Dépression

Dysfonctionnement psychosocial  
 État de santé altéré



### NOTE DE L'AUTEURE

NANDA-I a accepté le diagnostic infirmier concernant l'inadaptation à un changement de milieu en tant que syndrome.

Cependant, le présent diagnostic ne répond pas à la définition d'un diagnostic de syndrome, soit un jugement clinique concernant un *ensemble précis de diagnostics infirmiers* de problème ou de risque élevé qui sont très souvent observés ensemble. Or, les caractéristiques de l'inadaptation au changement de milieu sont des manifestations objectives et subjectives de l'inadaptation, et non un ensemble de diagnostics infirmiers. Par conséquent, nous recommandons de ne pas employer le terme « syndrome » pour cette catégorie diagnostique.

Le changement de milieu est toujours traumatisant. Il peut s'agir du transfert d'une unité de soins à une autre ou d'un établissement de soins à un autre, du déménagement dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée, ou encore d'une éviction. Aux États-Unis, en 2020, selon les estimations, de 30 à 40 millions de personnes couraient le risque d'être expulsées de leur demeure, une situation liée aux effets de la pandémie de COVID-19 sur l'emploi (Benfer et coll., 2020). L'explosion des expulsions et des saisies immobilières aux États-Unis et dans le reste du monde fragilise considérablement la situation des individus et des familles. Le changement de milieu est difficile à tout âge. Le diagnostic *Syndrome d'inadaptation à un changement de milieu* s'applique à toute personne qui a du mal à fonctionner en raison de problèmes physiques ou psychologiques liés au changement de milieu.

La meilleure façon d'aborder le problème consisterait à prendre les mesures de prévention nécessaires (voir le diagnostic infirmier *Risque d'inadaptation à un changement de milieu*).



## NIVEAU 2 – Évaluation ciblée étendue

**Encourager chaque membre de la famille à décrire ce qu'il éprouve quant au changement de milieu (déménagement, placement, etc.).**

**E** Chaque membre de la famille sera touché différemment selon son âge et son investissement dans sa communauté.

- Donner l'occasion à chaque membre de la famille de s'exprimer en toute intimité.
- Inciter les proches à parler de leurs sentiments à l'égard du changement de milieu.
- Discuter des effets que peut avoir le changement de milieu sur chaque membre de la famille.
- Préparer les parents aux modifications de comportement que le déménagement peut causer chez l'enfant : régression, retrait, passage à l'acte, changements dans l'alimentation (p. ex., abandon du sein au profit du biberon).
- Leur demander de se procurer tous les documents pertinents sur les antécédents médicaux et dentaires de leur enfant (immunisation, maladies transmissibles, soins dentaires, etc.).
- Permettre aux membres de la famille d'accomplir un ou des rituels au moment du changement de milieu. Les encourager à raconter leurs souvenirs, ce qui les aidera à tourner la page.

**CRSI** Adaptation à un changement de milieu, Gestion de l'anxiété, Stratégies d'adaptation, Solitude, Adaptation psychosociale : transition de la vie, Qualité de vie

### Objectif

La personne ou la famille dit qu'elle s'adapte au nouveau milieu sans grandes perturbations, comme le démontrent les indicateurs suivants :

- La personne ou la famille participe aux décisions relatives à son nouveau milieu.
- La personne ou la famille parle de ses inquiétudes par rapport au déménagement.
- La personne ou la famille nomme un aspect positif du déménagement.
- La personne ou la famille forme de nouveaux liens dans son nouveau milieu.
- La personne ou la famille participe à différentes activités dans son nouveau milieu.

**CISI** Diminution de l'anxiété, Amélioration de la capacité d'adaptation, Consultation psychosociale, Mise à contribution de la famille, Élargissement du réseau de soutien, Conseils relatifs à une crise anticipée, Aide à la préservation de l'intégrité familiale, Transfert, Réduction du stress lié à un changement de milieu



## NIVEAU 2 – Interventions ciblées étendues (milieux de santé communautaire)

**Déterminer la raison du déménagement.**

- *Déménagement volontaire* Habituellement lié au déménagement d'un parent ou de la personne responsable des enfants. Souvent positifs (quoique pas toujours dans le cas d'un transfert ou d'un nouvel emploi), ces déménagements sont généralement les moins stressants pour l'enfant ou l'adolescent.
- *Déménagement forcé* Peut résulter d'une éviction, d'une fuite, d'une migration liée au travail, ou la personne peut être contrainte de retourner vivre avec la famille élargie. Ces situations sont presque toujours négatives et imposent de nombreux facteurs de stress à l'unité familiale.

- *Déménagement pour des raisons judiciaires* Imposé par la loi. Il peut s'agir d'une réinstallation dans le cadre d'un programme de protection des témoins, du placement d'un enfant en famille d'accueil ou en centre jeunesse ou, le plus souvent, d'un changement lié à la garde de l'enfant à la suite d'une séparation ou d'un divorce.

Pour réduire les effets de la soudaineté d'un changement de milieu sur les enfants, suggérer aux parents les mesures qui suivent (Hockenberry, Rodgers et Wilson, 2018) :

- Suggérer aux parents les articles suivants : « Déménagement : quel stress pour les enfants ? » (<https://www.mamanpouurlavie.com>) ; « Comment faciliter le déménagement pour les enfants ? » (<https://www.noovomoi.ca>).
- Lire l'article « Parce que la vie continue... Aider les enfants et les adolescents à vivre la séparation et le divorce » : [https://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/mh-sm/pdf/booklet\\_f.pdf](https://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/mh-sm/pdf/booklet_f.pdf)
- Entamer des discussions avec les enfants avant la réinstallation.
- Demander à chaque enfant en privé quelles personnes et quelles choses lui manqueront après son départ.
- Commencer à discuter du changement de milieu en insistant sur ses aspects positifs.
- S'attendre à ce que les enfants réagissent avec tristesse ou colère.
- Expliquer clairement aux enfants pourquoi le changement de milieu est nécessaire.
- Autant que possible, familiariser les enfants avec ce qui adviendra dans leur nouveau milieu à l'aide de carte et de plans, de photos ou du quotidien local.
- Décrire les atouts du nouveau milieu qui pourraient plaire à l'enfant (lac, montagne, parc d'attractions, etc.).
- Après le déménagement, s'engager avec les enfants dans les activités organisées par les organismes communautaires ou religieux.
- Si un des enfants est dans sa dernière année d'études au secondaire ou au lycée, envisager la possibilité qu'il habite dans une famille de confiance jusqu'à la fin de l'année scolaire.
- Laisser les enfants participer à l'ameublement ou à la décoration de leur chambre.
- Aider les enfants à rester en contact avec leurs camarades de leur ancien milieu (visioconférence, clavardage, courriels, appels téléphoniques, lettres, visites en personne, etc.).

**E** *Sauf si le changement de milieu leur est imposé, les parents sont souvent enthousiastes à l'idée de déménager, ou du moins pensent que c'est une bonne chose. Les enfants, qui n'ont pas pris la décision, ont souvent du mal à imaginer ce qu'elle changera pour leur vie et s'en inquiètent. Plus une famille déménage souvent, plus le besoin de stabilité intérieure est important. Avec l'attention parentale appropriée et, si nécessaire, avec une aide professionnelle, le déménagement peut devenir une expérience développementale positive pour les enfants et leur apporter une confiance en soi accrue, ainsi que de nouvelles expériences et des compétences interpersonnelles importantes (Hockenberry, Rodgers et Wilson, 2018).*

### **Enseigner aux parents des moyens de rendre la transition plus facile pour leur enfant.**

- Conserver une attitude positive avant, pendant et après le changement de milieu, en s'attendant à ce que l'enfant ne soit pas nécessairement optimiste.
- Examiner avec l'enfant comment il pourra continuer à communiquer avec les êtres aimés de son ancien milieu ; ces relations sont importantes, surtout en raison du réconfort que les pairs peuvent lui apporter après le déménagement.
- Maintenir les routines dans le nouveau milieu ; les rétablir le plus tôt possible.
- Convenir avec l'adolescent qu'il n'est pas facile de se séparer de ses pairs.
- Inscire l'enfant dans les mouvements ou les associations dont il était membre dans son ancien milieu (p. ex., club sportif, guides ou scouts, etc.).

- L'aider à voir les ressemblances entre l'ancien et le nouveau milieu (club sportif, guides ou scouts, groupe religieux, etc.).
- Lui proposer de visiter sa future école pendant un cours ou à l'heure du repas pour apaiser sa peur de l'inconnu.
- Le faire participer à l'aménagement et à la décoration de sa chambre.
- Demander à un membre du personnel de la nouvelle école de présenter l'enfant à un autre élève qui vient d'arriver.
- Permettre à l'enfant de pleurer les pertes occasionnées par le changement de milieu.

### **Conseiller aux parents ou à la personne responsable de l'enfant de rencontrer le personnel scolaire avant le début des classes.**

- Au besoin, informer l'enseignant de la nature du déménagement : volontaire, forcé ou pour des raisons judiciaires.
- **E** *La plupart des gens présument que les déménagements sont choisis et bien accueillis par la famille.*
- Vérifier s'il existe un programme d'accueil pour les élèves qui arrivent ou si un élève de l'école les accompagne au début.
- Se renseigner sur les clubs, associations et autres groupes qui pourraient intéresser l'enfant.
- Suggérer à chaque élève de se présenter au nouveau.
- **E** *Ces stratégies peuvent donner à l'élève qui arrive dans une nouvelle école une première impression favorable et accueillante. Le rejet précoce par les pairs a été associé à une baisse de la participation en classe et à une augmentation de l'absentéisme scolaire (\*Buhs, Ladd et Herald, 2006).*

### **Évaluer les aspects suivants lors d'une consultation psychosociale auprès d'un adolescent qui vient de déménager.**

- Perceptions liées au changement de milieu
- Stresseurs concomitants
- Stratégies d'adaptation habituelles et stratégies d'adaptation actuelles
- Réseau de soutien (famille, pairs et collectivité)

### **Faire l'enseignement requis et les demandes de consultation nécessaires.**

- Expliquer aux membres de la famille qu'ils auront peut-être besoin d'une consultation psychosociale avant, pendant et après le déménagement.
- Leur remettre une liste des organismes et services communautaires du nouveau milieu de vie (églises, centres d'activités pour les enfants, groupes pour les familles monoparentales, groupes pour les personnes âgées, etc.) et les renseigner à leur sujet.
- Consulter l'infirmière scolaire pour connaître les programmes offerts aux élèves qui arrivent.



## **NIVEAU 2 – Interventions ciblées étendues (milieux gériatriques)**

### **ALERTE CLINIQUE**

Pour les personnes âgées et leurs proches, le déménagement définitif dans un établissement de soins de longue durée est un évènement de vie d'importance. Ces établissements doivent donc aider les personnes âgées à vivre une transition saine une fois qu'elles ont emménagé. Pour ce faire, il importe de comprendre ce qui facilite cette transition saine et ce qui l'inhibe du point de vue des personnes âgées, de leurs proches et du personnel soignant (Fitzpatrick et Tzouvara, 2019).

Les chercheuses Joanne M. Fitzpatrick et Vasiliki Tzouvara ont examiné les données de 34 études (25 études qualitatives, 7 études quantitatives et 2 études avec méthode mixte). Elles ont dégagé les facilitateurs et les inhibiteurs axés sur la personne et sur la collectivité selon quatre paramètres : la résilience de la personne âgée, ses liens et ses relations interpersonnelles, « C'est ici ma nouvelle maison » et l'établissement de soins en tant qu'organisation (Fitzpatrick et Tzouvara, 2019).

L'un des résultats souhaités lors d'un changement de milieu est une transition saine, c'est-à-dire une stabilité personnelle ou des progrès vers celle-ci (\*Meleis, 2010).

### Aider la personne admise ou transférée dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée à bien s'intégrer (Fitzpatrick et Tzouvara, 2019).

- E** *La recherche indique que l'adaptation est facilitée par des facteurs comme la possibilité pour les personnes âgées de conserver leurs biens personnels, de maintenir des relations sociales qu'elles valorisent et d'établir de nouvelles relations au sein de l'établissement.*
- Laisser la personne parler de la façon dont sa vie va changer, de ses pertes, ainsi que de son sentiment d'impuissance et de discontinuité.
- E** *Selon la recherche, les personnes hébergées dans un centre de soins de longue durée disent qu'elles n'ont pas le choix, qu'elles sont prisonnières de cette situation et en colère, qu'elles attendent la mort et qu'elles ont perdu espoir (Johnson et Bibbo, 2014; Fitzpatrick et Tzouvara, 2019).*
- Sans nier que cet établissement n'est pas leur maison, explorer avec les personnes âgées les aspects positifs du changement de milieu (Johnson et Bibbo, 2014; \*Meleis, 2010) :

  - Impossibilité pour elles, compte tenu de la détérioration de leur santé, de vivre à la maison en toute sécurité
  - Accès à de l'aide dans leur vie quotidienne, au besoin (blanchisserie, etc.)
  - Choix de repas servis sans qu'elles aient à faire les courses, à cuisiner et à nettoyer
  - Fait de ne pas devenir un poids pour leurs enfants adultes
  - Tranquillité d'esprit de savoir que quelqu'un voit à leurs besoins jour et nuit
- Faciliter l'intégration dans le nouveau milieu. Encourager la personne à :

  - apporter des objets familiers de la maison ;
  - interagir avec d'autres personnes dans le nouveau milieu ;
  - participer à des activités en petits groupes convenant à ses capacités fonctionnelles ;
  - s'asseoir avec des personnes qui ont des capacités fonctionnelles similaires ou compatibles dans la salle à manger.
- Aider la personne à maintenir des relations interpersonnelles antérieures.

## Risque de syndrome d'inadaptation à un changement de milieu (2017)

Taxonomie de NANDA-I : Domaine 9 • Classe 1 • Code 00149

### DÉFINITION (NANDA-I)

Prédisposition aux perturbations physiologiques ou psychosociales résultant d'un changement de milieu, qui peut compromettre la santé.

**FACTEURS DE RISQUE** (approuvés par NANDA-I\*)

Contrôle environnemental inadéquat  
 Isolement social  
 Manque de préparation au départ  
 Obstacles à la communication  
 Sentiment d'impuissance

Sentiment de valeur personnelle mis à l'épreuve  
 Soutien social inadéquat  
 Stratégies d'adaptation inefficaces

**POPULATIONS À RISQUE** (NANDA-I)

Personnes ayant des antécédents de perte  
 Personnes devant changer de milieu  
 Personnes faisant face à une expérience imprévisible

**CONDITIONS ASSOCIÉES** (NANDA-I)

Capacités mentales diminuées  
 Dysfonctionnement psychosocial  
 État de santé altéré

**NOTE DE L'AUTEURE**

Voir « Note de l'auteur » sous *Syndrome d'inadaptation à un changement de milieu*.

**Objectif**

Voir sous *Syndrome d'inadaptation à un changement de milieu*.

**Interventions**

Voir sous *Syndrome d'inadaptation à un changement de milieu*

**CHOC, RISQUE DE****RISQUE DE CHOC** (2020)

Taxonomie de NANDA-I: Domaine 11 • Classe 2 • Code 00205

**DÉFINITION** (NANDA-I)

Prédisposition à une insuffisance du flux sanguin dans les tissus pouvant mener à un dysfonctionnement cellulaire, qui peut compromettre la santé.

**FACTEURS DE RISQUE** (NANDA-I)

Autogestion inefficace de la médication  
 Connaissances inadéquates des facteurs modifiables

Connaissances inadéquates sur les précautions à prendre lors d'une infection  
 Connaissances inadéquates sur les stratégies de gestion d'une hémorragie  
 Déficit de volume liquidien  
 Facteurs identifiés par un outil de dépistage standardisé et validé  
 Hémorragie  
 Hyperthermie  
 Hypothermie  
 Hypoxémie  
 Hypoxie  
 Pertes liquidiennes non hémorragiques  
 Pression artérielle instable  
 Tabagisme

## POPULATIONS À RISQUE (NANDA-I)

Personnes à des âges extrêmes  
 Personnes admises en unité de soins d'urgence  
 Personnes ayant des antécédents d'infarctus du myocarde

## CONDITIONS ASSOCIÉES (NANDA-I)

Brulures	Pancréatite
Cardiopathies	Pathologies du foie
Chimiothérapie	Pathologies du système nerveux
Diabète	Radiothérapie
Dispositifs médicaux	Score d'évaluation séquentielle des défaillances d'organes (SOFA) $\geq 3$
Embolie	Septicémie
Hypersensibilité	Syndrome de réponse inflammatoire systémique (SRIS)
Immunosuppression	Taux de lactate $\geq 2$ mmol/L
Indice de gravité simplifié (IGS) III $> 70$	Traumatisme
Infections	Ventilation artificielle
Interventions chirurgicales	
Lésions de la moelle épinière	
Néoplasmes	



### NOTE DE L'AUTEURE

Le diagnostic infirmier *Risque de choc* exige de l'infirmière qu'elle ait une expérience suffisante pour surveiller des changements physiologiques qui décrivent des anomalies cardiovasculaires et pour instituer les interventions médicales de prévention. Les infirmières peuvent prévenir les complications du choc en procédant à des évaluations pour le détecter précocement, et puis, obtenir et appliquer les interventions médicales requises. La surveillance infirmière ne prévient pas l'état de choc, mais elle peut prévenir son aggravation.

Le diagnostic infirmier *Risque de choc* de NANDA-I correspond à plusieurs problèmes à traiter en collaboration, plutôt qu'à un véritable diagnostic infirmier. Afin d'établir lequel de ces problèmes s'applique, il faut déterminer le motif du monitoring. Lequel des risques suivants décrit l'objet des soins infirmiers pour cette personne ?

*Risque de complications – Diminution du débit cardiaque*

*Risque de complications – Dysfonctionnement neurologique ou sensoriel*