

Evaluer l'autonomie

O SAINT JEAN

CGA: intérêt des échelles «validées»

- ▶ Pour pouvoir travailler en interdisciplinarité (langage commun)
- ▶ Pour gagner du temps sur la maladie (dépistage, diagnostic précoce)
- ▶ Pour gagner du temps de consultation médicale ou d'orientation (mécanismes de triage, sévérité)
- ▶ Pour ne rien oublier (en tout cas des grandes problématiques gériatriques)
- ▶ Pour une plus grande équité quand des ressources sont en jeu (accessibilité, intégration)

Les grandes échelles d'autonomie fonctionnelle

- ▶ Katz et Lawton
- ▶ Barthel Index: version modifiée de ADL de Katz mais sur 100 avec plus de sensibilité au changement
- ▶ Blessed dementia rated scale (non validé en français) 2 parties: maison et soins perso (0-17) sensible au changement, utile hors démence?
- ▶ Disability Assessment in Dementia
- ▶ SMAF:
 - En français
 - Prend en compte les aides et leur stabilité
 - Prend en compte la réalité/déclaration
 - ADL et IADL
 - Système de classification
 - Peu utilisé hors du Québec
- AGGIR

Systeme de mesure de l'autonomie fonctionnelle SMAF

Incapacités

Handicaps

T. SE NOURRIR	
<p>0 Se nourrit seul</p> <p style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">-0.5 Avec difficulté</p> <p>-1 Se nourrit seul mais requiert de la stimulation ou de la surveillance OU on doit couper ou mettre en purée sa nourriture au préalable</p> <p>-2 A besoin d'une aide partielle pour se nourrir OU qu'on lui présente les plats un à un</p> <p>-3 Doit être nourri entièrement par une autre personne OU porte une sonde naso-gastrique OU une gastrostomie</p> <p><input type="checkbox"/> sonde naso-gastrique <input type="checkbox"/> gastrostomie</p>	<p>Actuellement, l'usager a les ressources humaines (aide ou surveillance) pour combler cette incapacité</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p>Ressources* : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
Commentaires (aide technique utilisée, par exemple) : _____ _____ _____	

* Ressources : 0. Usager lui-même, 1. Famille, 2. Voisin, 3. Employé(e), 4. Auxiliaire familial(e), 5. Infirmier(ère), 6. Bénévole, 7. Autre, 8. Préposé.

■ Stabilité : dans les 3 à 4 semaines qui viennent, il est prévisible que ces ressources : diminuent, augmentent, restent stables ou ne s'applique pas.

IADL = AVD

- ▶ Pas de consensus sur la cotation (notamment pour les différences hommes/femmes) ni sur la façon d'exprimer le score (pourcentage?)
- ▶ Dans PAQUID, seuls 4 items (utilisation du téléphone, des moyens de transport, la responsabilité pour la prise de médicaments, et la capacité à gérer son budget) sont pertinents pour faire du dépistage cognitif (mais non comparé à d'autres stratégies), 0:0,2%, 4:37,5%
- ▶ Le SMAF comporte des items IADL

AGGIR

- Objectif individuel : ouverture des droits à l'APA
- Objectif collectif : calcul du GMP en EHPAD
- Aucune publication des qualités métrologiques de l'échelle
- Cotation à trois niveaux

Les 10 variables discriminantes

- Manger
- Cohérence
- Orientation
- Transfert
- Elimination
- Habillage
- Toilette
- Déplacement intérieur
- *Déplacement extérieur (à domicile)*
- *Alerter (à domicile)*

Modalités de cotation

- **A: fait seul, totalement, habituellement, correctement et spontanément**
- **B: fait partiellement, ou non habituellement ou non correctement, ou non spontanément**
- **C: ne fait pas.**
- ***« Habituellement » est la référence au temps.***
- ***-« Correctement » est la référence à l'environnement conforme aux usages.***
- ***La notion "seule" correspond à "fait spontanément seul".***
- ***Elle suppose qu'il n'est besoin ni d'incitation ni de stimulation de la part d'un tiers.***

Les autres variables

- **Gestion** La personne fait seule
 - sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?
 - pour l'ensemble des activités ?
 - sans erreurs ?
 - chaque fois que nécessaire ?
- **Cuisine** La personne fait seule
 - sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?
 - pour l'ensemble de la préparation de chaque repas de la journée ?
 - selon les usages culinaires, ses compétences et ses goûts ?
 - tous les jours sans tenir compte des repas pris à l'extérieur?
- Ménage
- Transport
- Achat
- Suivi du traitement
- Activités de temps libre

ADL DE KATZ

I – SOINS PERSONNELS : lavabo baignoire ou douche

- Ne reçoit aucune aide (rentre et sort seul de la baignoire si celle-ci est le moyen habituel de toilette)
- Reçoit de l'aide pour laver certaines parties du corps (comme le dos ou une jambe)
- Reçoit de l'aide pour laver plus d'une partie du corps

II – HABILLAGE : prend les habits de l'armoire et des tiroirs, c'est-à-dire sous-vêtements, vêtements de dessus et sait manipuler les fermetures incluant les bretelles

- Prend les vêtements et s'habille complètement sans aide
- Prend les habits et s'habille sans aide sauf pour les chaussures
- Reçoit de l'aide pour prendre les habits et/ou s'habiller ou reste partiellement ou totalement dévêtu

III – ALLER AUX TOILETTES : va aux toilettes, se nettoie ensuite et arrange ses vêtements

- Va aux toilettes, se nettoie et arrange ses vêtements sans aide (peut s'aider d'un support comme une canne, un déambulateur, une chaise roulante et peut utiliser un bassin ou une chaise percée)
- Reçoit de l'aide pour aller aux toilettes...
- ne va pas aux toilettes

IV – DEPLACEMENTS

- Se couche et se lève du lit aussi bien qu'il s'assoit ou se lève d'une chaise, sans aide (peut s'aider d'un support comme un déambulateur ou une canne)
- Se couche ou se lève avec aide
- Reste alité

V – CONTINENCE

- Contrôle Parfaitement seul son élimination urinaire
- A quelques petits accidents
- N'assure pas seul le contrôle de son élimination urinaire, ou bien utilisation d'une sonde ou bien incontinence complète

- Contrôle Parfaitement seul son élimination fécale

- A quelques petits accidents
- N'assure pas seul le contrôle de son élimination fécale

VI – ALIMENTATION

- Mange sans aide
- Mange seul mais a besoin d'une aide pour couper la viande ou pour beurrer les tartines
- Reçoit une aide pour manger ou et nourrit partiellement ou totalement à l'aide d'une sonde ou de solutés intraveineux

IADL de Lawton (1)

I – APTITUDE A UTILISER LE TELEPHONE

Se sert normalement du téléphone

Compose quelques numéros très connus

Répond au téléphone mais ne l'utilise pas spontanément

N'utilise pas du tout le téléphone spontanément

Incapable d'utiliser le téléphone

II – LES COURSES

Fait des courses normalement

Fait quelques courses normalement (nombre limité d'achats 3 au moins)

Doit être accompagné pour faire des courses

Complètement incapable de faire des courses

III – PREPARATION DES ALIMENTS

Non applicable : n'a jamais préparé de repas

Prévoit, prépare et sert normalement les repas

Prépare normalement les repas si les ingrédients lui sont fournis

Réchauffe et sert des repas préparés ou prépare des repas mais de façon plus ou moins inadéquate

Il est nécessaire de lui préparer des repas et de les lui servir

IV – ENTRETIEN MENAGER

Non applicable : n'a jamais eu d'activités ménagères

Entretient sa maison seul ou avec une aide occasionnelle (*pour les travaux lourds*)

Effectue quelques tâches quotidiennes légères telles que laver la vaisselle, faire les lits.

Effectue quelques tâches quotidiennes mais ne peut maintenir un état de propreté normal

A besoin d'aide pour tous les travaux d'entretien ménager

Est incapable de participer à quelque tâche que ce soit

IADL de Lawton (2)

V – BLANCHISSERIE

Non applicable: n'a jamais effectué de blanchisserie

Effectue totalement sa blanchisserie personnelle

Lave les petits articles, rince les chaussettes, les bas, etc.

Toute la blanchisserie doit être faite par d'autres

VI – MOYENS DE TRANSPORT

Utilise les transports publics de façon indépendante ou conduit sa propre voiture

Organise ses déplacements en taxi, mais autrement, n'utilise aucun transport public

Utilise les transports publics avec l'aide de quelqu'un ou accompagné

Déplacement limité, en taxi ou en voiture avec l'aide de quelqu'un

VII – RESPONSABILITE A L'EGARD DE SON TRAITEMENT

Est responsable de la prise directe de ses médicaments (doses et rythmes corrects)

Est responsable de ses médicaments si des doses séparées lui sont préparées à l'avance

Est incapable de prendre seul ses médicaments même s'ils lui sont préparés à l'avance, en doses séparées

VIII – APTITUDE A MANIPULER L'ARGENT

Non applicable: n'a jamais manipulé l'argent

Gère ses finances de façon autonome (budgets, opérations à la banque..) recueille et ordonne ses revenus

Se débrouille pour les achats quotidiens mais a besoin d'aide pour les opérations à la banque, les achats importants...

Incapable de manipuler l'argent