



L'évaluation des répercussions fonctionnelles de la démence

Journée des CTR – 24 Mars 2010

Projets cliniques et recherches
interdisciplinaires dans les CTR

RENAUDIN Elodie, ergothérapeute
LAMOTHE Pauline, ergothérapeute

Plan

- Introduction
- La démence
 - Définitions / Evaluations
 - Les répercussions fonctionnelles
- L'évaluation en ergothérapie
- L'indice fonctionnel de démence
- Analyse pratique
 - Analyses et conclusions ergo d'une mise en situation toilette/habillage
 - Limites de l'évaluation en CTR
- Conclusion

Introduction

- Orientation du CTR
 - Suite de traitement
 - Réadaptation
 - Soins palliatifs
 - Evaluation gériatrique globale
- Mission du CTR : Evaluation en **équipe interdisciplinaire**

La démence

■ Définition

- Le diagnostic de démence est posé lorsqu'une personne présente une altération durable de ses fonctions intellectuelles, qui perturbent ses activités habituelles

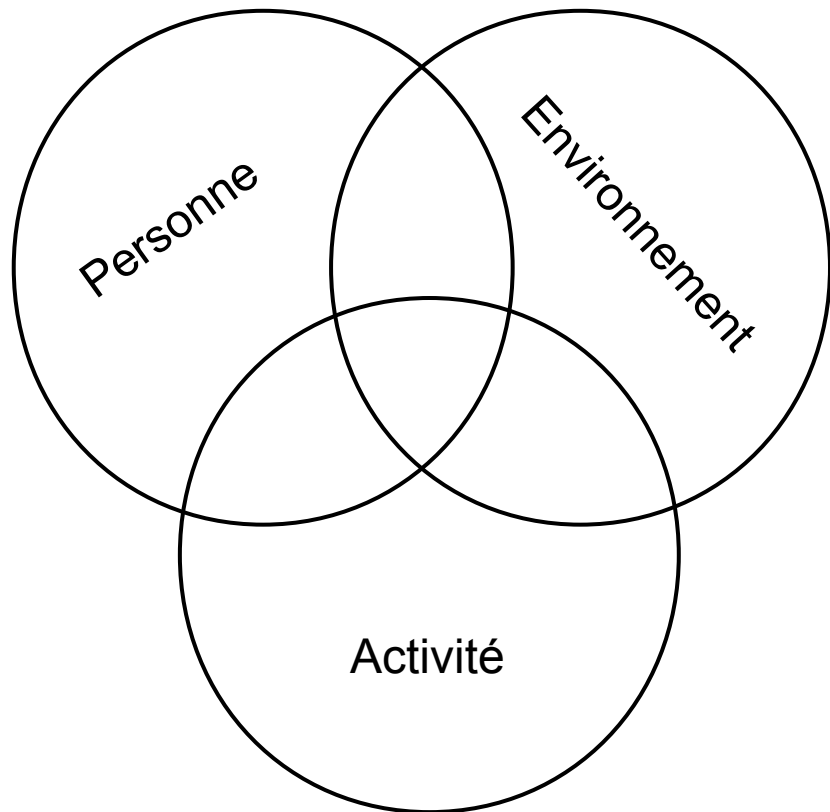
■ Evaluations psychométriques

- MMS : Mini mental State
- Evaluation neuropsychologique

Les répercussions fonctionnelles de la démence

- Activités faisant appel aux fonctions exécutives ainsi que la mémoire :
 - Gérer les finances
 - Remplir les dossiers administratifs
 - Utilisation du téléphone
 - Courses, cuisine
 - Transport en commun dans un endroit inconnu
- Puis les activités plus simples deviennent aussi difficiles à réaliser :
 - Habillage, toilette
 - ...

L'évaluation en ergothérapie



Les évaluations en
ergothérapie sont des
évaluations écologiques



L'indice fonctionnel de démence

- Mesurer quantitativement les habiletés fonctionnelles dans les AVQ
- Cibler les sphères cognitives problématiques
- Outil standardisé valide, fiable et sensible aux incapacités fonctionnelles
- Chez des individus présentant des troubles cognitifs
- Pas conçu pour répondre aux besoins spécifiques de personnes avec incapacités physiques

Analyse pratique

- Mme X, 80 ans
- Vit seule à domicile
- Le CMS intervient pour l'aide à la toilette et pour donner les médicaments
- Mme va à l'UAT 3x/semaine
- A domicile, des troubles cognitifs étaient observés ainsi que des chutes à répétition
- Mme est hospitalisée pour choc septique sur cholangite
- MMS : 16/30 rappel 1/3
- Examen neuropsychologique : dysfonctionnement exécutif, troubles mnésiques antérogrades, difficultés praxiques au 1er plan.

Analyses et conclusions ergothérapeutiques

■ Analyses

- Manque d'initiative important
- Mauvaise planification

■ Conclusions ergo

- Besoin important de stimulation
- Passage quotidien pour aide à la toilette conseillé

■ Limite d'une telle évaluation

- Institution / domicile



Conclusions

- Aide pour la décision sur l'avenir des patients
- Aide pour l'organisation des aides à domicile
- Lien avec les infirmières de liaison