

**– QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCE DE RECUEIL
DES REGLES DE DEPENDANCE
CORRIGES**

HABILLAGE**H-1 : réponse B, niveau 4**

«une manchette plâtrée qui ne lui permet pas de s'habiller ». On ne tient compte que de ce que fait le patient et non ce qu'il est supposé faire

H-2 : réponse A, niveau 3

«sauf pour mettre son soutien gorge..... elle était capable de le faire » On tient compte de ce que fait la personne et non sa capacité à faire. Donc nécessité d'une assistance partielle cotée 3.

H-3: réponses A et B, niveau 4 ici, niveau 3 sans brûlure (lié à l'âge)

« Le matin il fautl'habiller » . On ne tient pas compte de l'âge et de ses possibilités physiologiques. On constate qu'il ne peut pas s'habiller. Il en irait de même en l'absence de brûlure, on coterait ce qu'il fait, l'aide partielle serait cotée 3 à cause de son âge.

H-4: réponse B, niveau 1

Le rappel du lavage des dents n'est pas à prendre dans le score même s'il s'agit d'une surveillance certaine. Dans la réalité il est rare que la surveillance de la toilette ne soit pas corrélée à une surveillance de l'habillage. Mais ici il n'y a aucune information sur l'habillage. On ne doit pas faire de supposition, il est donc coté au plus bas niveau. Bien sûr l'équipe soignante a les éléments pour préciser son niveau de dépendance (cotation probable 3 ou 4)

Il faut coter systématiquement des 6 items de dépendance, en l'absence d'information on cote 1. La tenue du dossier de soins infirmier est essentielle pour permettre d'avoir une traçabilité des informations et d'actes de soins.

H-5: réponse A, niveau 1

On ne tient pas compte de la colostomie qui est cotée sur la continence. Le patient s'habille seul.

DEPLACEMENT et FAUTEUIL ROULANT**D-1 : réponse D, niveau 4**

on coche Fauteuil roulant

Doit être poussé

D-2: réponse B, niveau 3

« aidée pour descendre les deux marches » : dépendance partielle niveau 3

D-3: réponse A, niveau 1

«.. faille vérifier qu'il y soit bien aller» cette surveillance n'est pas en rapport avec la marche mais avec son comportement, il est autonome dans la locomotion

D-4: réponse D, niveau 2

«fait ses transferts.... surveillance car il a tendance à appuyer sur son plâtre» On ne tient compte que de la surveillance du plâtre, la surveillance et l'accompagnement dans le parc sont en rapport avec des troubles d'orientation et doivent être pris comme tels.

Fauteuil cocher oui

ALIMENTATION

A-1 : réponse A, niveau le plus élevé des deux (cf guide méthodologique)

A-2 : réponse B, niveau 1

«On doit lui couper la viande... Il arrive à manger seul. »

on notera que la préparation du repas n'a pas d'influence sur la cotation qui ne concerne que la mastication déglutition, ingestion (cf guide méthodologique)

A-3 : réponse C, niveau

« décapsule sa bouteille d'eau minérale » il s'agit d'un acte hôtelier qui n'affecte pas le score

A-4 : réponse B, niveau 3

«Le midi et le soir il faut le faire manger» Le fait que le matin il mange seul lui donne un score de dépendance partielle (coté 3). Par contre qu'il mange seul avec sa mère n'est pas pris en compte : On mesure ce que fait l'enfant avec les soignants.

CONTINENCE**C-1 : réponse B, niveau 4**

« donner le bassin et l'essuyer » Le fait de l'essuyer est un acte de dépendance vis à vis du soignant par contre le transfert n'est pas pris en compte.

C-2: réponse B, niveau 2

L'item continence prend en compte le contrôle des sphincter (miction et défécation) **et l'utilisation du matériel spécifique** (cf liste dans le BO). L'installation du bassin correspond à un **arrangement du matériel (niveau 2)**. Pour le bassin il n'y a pas "d'entretien" du matériel qui serait coté 3.

C-3: réponse B, niveau 2

Il est potentiellement incontinent occasionnellement mais sans problème une fois "appareillé" avec ses couches. La question est donc celle du change, ici il n'a besoin que d'un arrangement (mise des couches) : niveau 2. Si il fallait le nettoyer en plus au moment d'enlever la couche, il serait en incontinence occasionnelle niveau 3.

C-4: réponse A, niveau 1

«sans pour autant se salir » malgré ses écarts comportementaux, il contrôle parfaitement ses sphincters et donc est considéré indépendant. Le reste est à prendre en compte sur les troubles du comportement.

C-5: réponse C, niveau 2

«une poche de colostomiechanger seul mais il faut toujours **surveiller** »

Si l'on devait lui changer ,on coterai 4 « Dépendance totale ». On parle ici du collecteur. La gestion du système autocollant est un geste infirmier

COMPORTEMENT et RELATION COMMUNICATION**Comp-1 : réponse A, niveau 1**

L'item comportement correspond à **l'interaction sociale** (aspect surtout relationnel mais aussi sa prise en charge thérapeutique, cf guide méthodologique) Ici la situation («surtout angoissé») nécessite une intervention régulière du personnel même s'il ne vient que pour lui parler et le reconforter. Sa plainte est cohérente avec ses douleurs.

Rel-1 : réponse A, niveau 3

« appels fréquents..... incapable d'exprimer sa demande » Il a des difficultés à exprimer ses besoins. Il nécessite une présence régulière sans qu'elle soit permanente. La justification de cette présence n'est pas à prendre en compte seul l'acte d'être présent et de parler au patient pour le calmer est à prendre en compte. Le travail relationnel est important sans que ce patient n'ait de troubles du comportement

Comp-2: réponse B, niveau 2

Comportement social adapté mais nécessite une supervision ou une surveillance pour éviter les conséquences potentielles des caprices dans ses relations. La réponse C serait admise si sa conduite était inappropriée une partie de la journée, ce qui ne semble pas être le cas. Ne pas confondre caprice et sollicitation avec une conduite inappropriée.

Remarque la tolérance de l'équipe n'est pas à prendre en compte et la notion "d'intervention" dans le guide méthodologique fait référence à des interventions de type contrôle du comportement social (altercations, interventions éducatives pour le comportement, ...) pas aux interventions soignantes ou de perte d'autonomie physique.

Rel- Comp-2: réponse C niveau 1

Elle ne présente pas de trouble de communication, ni expression ni compréhension. Son comportement n'intervient pas dans la cotation de cette variable.

Com-3: réponse C, niveau 2

«très renfermé..... participe bien à ses soins » .Sa bonne participation au soin le fait coter 2, il ne semble pas nécessiter d'interventions particulières dans ses relations avec les autres en dehors d'un surveillance (niv.2) classique compte tenu de son âge.

Rel-comp-3: réponse A, niveau 4

«mutisme Ne parle pas et ne sourit» La communication est absente malgré sa bonne participation aux activités. Ceci nécessite une attention toute particulière du personnel soignant.

Com-4: réponse B, niveau 2

« Il urine où bon...» il présente manifestement des troubles du comportement. Le degré d'importance de ses troubles n'est pas bien explicité ici. Il au moins une supervision, accompagnement dans ses déplacements pour des raisons de désorientation plutôt que mécaniques.

Rel-Comp-4: réponse A, niveau 1

Il n'y a pas d'information explicite sur sa capacité à communiquer ou à comprendre, informations absentes, cotation 1.