

Évaluation et diagnostic

Évaluation Mobile de Gériatrie

Geriatric Assessment Team (CASC)	310-CASC
Clinique de troubles de la mémoire (CASC)	310-CASC

Soins en établissement/ Soins de longue durée

CASC pour information et aiguillage	310-CASC
Bureau d'enregistrement pour le logement social de Cornwall et de SDG	613-938-7717 1-800-267-2435

Soins à domicile

Services professionnels

CASC (accueil)	310-CASC
----------------	----------

Services de soutien

Services de soutien communautaire	310-CASC
Vieillir chez soi (le CASC fournit information et aiguillage pour ce secteur)	613-937-2683

Services spécifiques à la gériatrie

Les services de psychogériatrie - Tri County (Stormont, Dundas & Glengarry)	613-932-9940
Centre Royal Comtois – Programme de psychogériatrie (Prescott & Russell)	613-632-0139
Services de démence - Société d'Alzheimer	613-932-4914 ou 613-632-4349

Gestion des risques

Systèmes personnels d'intervention d'urgence (CASC)	1-800-267-0852 www.lignesanteChamplain.ca
Bureau de santé de l'est de l'Ontario,	1-800-267-7120
Prévention des chutes	
55 ans au volant	613-739-1535
Fitness to Drive Testing (Hôpital communautaire de Cornwall)	613-938-4240 ext. 4323
Soins continus Bruyère - clinique de prévention des chutes	613-562-4262
Clinique de prévention des chutes	613-632-1111 ext. 412
Hôpital générale de Hawkesbury & District	

Gestion des urgences (psychiatriques et médicales)

Hôpital communautaire de Cornwall	613-938-4240
Hôpital générale de Hawkesbury & district	613-632-1111
Ligne de crise en santé mentale et équipes mobiles de crise	1-866-996-0991

Aide au transport

Services de soutien communautaires (CASC pour l'information)	310-CASC
-----------------------------------------------------------------	----------

Services de répit / Soutien aux aidants

CASC (information et aiguillage)	310-CASC
Perley Rideau Guest House (Ottawa)	613-247-1664
Services de soutien communautaire (CASC pour l'info)	310-CASC
Premier Lien	613-932-4914 ou 613-632-4394
Services de répit pour les malades d'Alzheimer	310-CASC
Anciens Combattants Canada	1-866-522-2122

Réadaptation

CCASC (Physiothérapie et ergothérapie)	1-800-267-0852
Hôpital communautaire de Cornwall - Réadaptation	613-938-4240 ext. 4387
Thérapie cardio-respiratoire (Hôpital communautaire de Cornwall)	613-938-4240 ext 3104
Programme de prévention et réadaptation cardiaque (HDGH)	613-632-1111 ext 389
Réactivation (Hôpital général de Hawkesbury et District)	613-632-1111 ext 315

Services légaux

Bureau du tuteur et curateur public (BTCP)	1-800-366-0335
Bureau de l'évaluation de la capacité	1-866-521-1033

Ressources et liens

Télesanté - 1-866-797-0000	LignesantéChamplain - www.lignesanteChamplain.ca
Connexions communautaires – Ligne de renseignements et d'orientation en toxicomanie et santé mentale	Réseau de la démence de la région de Champlain - www.champlainedementianetwork.org
<ul style="list-style-type: none"> • Cornwall, Stormont, Dundas et Glengarry - 613-933-4141 ou 1-888-933-4141 • Prescott et Russell - 613-632-8885 ou 1-866-632-8885 	Bureau de santé de l'est de l'Ontario - 1-800-267-7120

01. Échelle des activités de base de la vie quotidienne ou ADL index de Katz:

Évalue :

- Hygiène corporelle
- Habillage
- Aller aux toilettes
- Locomotion
- Continence
- Repas

0.2 Outil SPICES de Fulmer: Outil pour l'évaluation des personnes âgées

Nom du patient :

Date :

PREUVE

SPICES

	Oui	Non
Troubles du sommeil		
Problèmes avec l'alimentation		
Incontinence		
Confusion		
Preuve de chutes		
Dégradation de la peau		

03. Index modifié de pression sur le soignant

Directives : Voici une liste d'aspects que d'autres soignants ont trouvé difficiles. Veuillez mettre un crochet dans les colonnes qui s'appliquent à votre situation.

Plus la note à l'index modifié de pression sur le soignant est élevée, plus grand est le besoin d'une évaluation plus approfondie pour faciliter l'intervention pertinente.

Oui, régulièrement = 2 Oui, parfois=1 Non = 0

a. Mon sommeil est perturbé. (Par exemple : La personne dont je m'occupe se lève fréquemment durant la nuit ou erre dans la maison.)	-----	-----	-----
b. Il n'est pas pratique de dispenser des soins. (Par exemple : Aider exige énormément de temps; ou, je dois faire un long trajet en voiture pour aller aider.)	-----	-----	-----
c. Dispenser des soins est difficile physiquement. (Par exemple : Aider la personne à se lever d'une chaise et à s'y asseoir. Il faut un effort ou de la concentration.)	-----	-----	-----
d. Dispenser des soins est restreignant. (Par exemple : Le fait d'aider limite mon temps libre; ou, je ne peux pas rendre visite aux gens.)	-----	-----	-----
e. Des adaptations ont été nécessaires dans la famille. (Par exemple : Le fait d'aider dérange ma routine; nous n'avons pas d'intimité.)	-----	-----	-----
f. Les plans personnels ont changé. (Par exemple : J'ai dû refuser un emploi; je ne pourrais pas aller en vacances.)	-----	-----	-----
g. Mon temps est sollicité ailleurs. (Par exemple : D'autres membres de la famille ont besoin de moi.)	-----	-----	-----
h. Une adaptation émotive a été nécessaire. (Par exemple : Il y a eu de sérieuses disputes au sujet de l'aide fournie.)	-----	-----	-----
i. Certains comportements sont pénibles. (Par exemple : Incontinence; la personne aidée ne se rappelle pas certaines choses; ou, elle accuse les gens de prendre ses choses.)	-----	-----	-----
j. Il est bouleversant de constater à quel point la personne dont je m'occupe a changé par rapport à ce qu'elle était. (Par exemple : Elle est une personne différente de celle qu'elle était.)	-----	-----	-----
k. Des adaptations ont été nécessaires au travail. (Par exemple : Je dois prendre des congés pour assumer mes tâches de soignant.)	-----	-----	-----
l. Fournir de l'aide crée des contraintes financières.	-----	-----	-----
m. Je me sens complètement dépassé(e). (Par exemple : Je m'inquiète de la personne dont je m'occupe; je me demande comment j'y arriverai.)	-----	-----	-----
Ajoutez les réponses pour "Oui, régulièrement" (2 points chacune) et "Oui, Parfois" (1 point chacune)			
	NOTE TOTALE =		

Références

- 01. Adapté de Katz, S., Down, T.D., Cash, H.R., & Grotz, R.C. (1970) Progress in the development of the index of ADL. The Gerontologist, 10(1), 20-30.
- 02. Adapté de Fulmer, T. (1991). The Geriatric Nurse Specialist Role: A New Model. Nursing Management, 22(3), 91 – 93.
- © Lippincott Williams & Wilkins.
- 03. Par M.Terry Sullivan, RN, MSW, MSN, CMC, Connecticut Community Care Inc.