

Centre d'accès aux soins communautaires (CASC) : 310-CASC

### Évaluation et diagnostic

#### Évaluation Mobile de Gériatrie

Geriatric Assessment Team (CCAC) 310-CASC

### Soins en établissement/ Soins de longue durée

CASC (information et aiguillage) 310-CASC

### Soins à domicile

#### Services professionnels

CASC (accueil) 310-CASC

#### Services de soutien

Popote roulante (Pembroke) 613-735-0933

Popote roulante (Petawawa) 613-687-2230

Services de soutien communautaire 310-CASC

(CASC)

(le CASC fournit information et aiguillage pour ce secteur)

### Services spécifiques à la gériatrie

Geriatric Mental Health Outreach 613-735-6500

Société d'Alzheimer, 613-732-1159

bureau satellite de Pembroke

Société d'Alzheimer, 613-433-5896

bureau satellite de Renfrew

### Gestion des risques

Renfrew County Public Health 1-800-267-1097

- programme de prévention des chutes

Systèmes personnels d'intervention d'urgence 1-800-267-0852

(CASC)

Soins continus Bruyère - 613-562-4262

clinique de prévention des chutes

### Gestion des urgences (psychiatriques et médicales)

Hôpital régional de Pembroke 613-732-2811

Ligne de crise en santé mentale et 613-722-6914 ou

équipes mobiles de crise 1-866-996-0991

### Aide au transport

Sunshine Coach 613-432-2134

Pembroke Handibus 613-735-6998

Services de soutien communautaires 310-CASC

(CASC pour l'information)

### Services de répit / Soutien aux aidants

CASC (information, aiguillage 310-CASC

et soins de longue durée)

Perley Rideau Guest House (Ottawa) 613-247-1664

Marianhill - CentreDr. L.U. McCluskey 613-735-6838 ext 374

Services de soutien communautaire 613-732-7007 ou

(CASC pour l'info)

Anciens Combattants Canada 1-866-522-2122

### Réadaptation

CASC (physiothérapie et ergothérapie) 310-CASC

Réadaptation gériatrique - 613-732-2811

Hôpital régional de Pembroke

### Services légaux

Bureau du tuteur et curateur public (BTCP) 1-800-366-0335

Bureau de l'évaluation ed la capacité 1-866-521-1033

### Ressources et liens

Télesanté - 1-866-797-0000

County Connections - renfrewcountyconnections.cioc.ca

LignesantéChamplain - www.lignesanteChamplain.ca

Réseau de la démence de la région de Champlain - www.champlainedmentnetwork.org

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 :

**SPICES**

**PREUVE**

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

**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.