

Déclenchement du CAP Cognition

Vous devez compléter les items suivants de l'instrument d'évaluation pour pouvoir générer ce CAP dans BelRAI.

1. Home Care

SECTION C. COGNITION

3. FLUCTUATIONS DE LA PENSEE OU DE L'ETAT DE CONSCIENCE

[Note: une évaluation précise demande un entretien avec le personnel, la famille, toute personne qui a une connaissance directe du comportement du client pendant cette période]

0. Comportement absent

1. Comportement présent, ne diffère pas du comportement habituel

2. Comportement présent ET qui diffère de l'habituel (p. ex. comportement nouveau ou détérioration par rapport à il y a quelques semaines)

a. Facilement distrait - par ex. difficulté de concentration, dévie de son sujet

b. Episodes de discours incohérent - par ex. discours dénué de sens ou hors de propos, sautant d'un sujet à l'autre, sans suite logique

c. Fonction mentale variant en cours de journée - par ex. tantôt mieux, tantôt pire

4. BRUSQUE CHANGEMENT DANS L'ETAT MENTAL DE LA PERSONNE PAR RAPPORT A L'ETAT HABITUEL

Par ex. agitation motrice, léthargie, difficulté à rester éveillé, perception altérée de l'environnement

0. Non

1. Oui

5. CHANGEMENT DES FACULTES POUR PRENDRE LES DECISIONS PAR RAPPORT A IL Y A 90 JOURS (ou depuis la dernière évaluation)

0. Amélioration

1. Pas de changement

2. Dégradation

8. Incertain

SECTION D. COMMUNICATION

1. EXPRESSION (CAPACITE A SE FAIRE COMPRENDRE)

Expression du contenu de l'information - à la fois verbale et non verbale

0. **Est compris(e)** - Exprime ses idées sans difficultés

1. **Est généralement compris(e)** - Difficultés pour trouver ses mots et aller au bout de sa pensée MAIS si on laisse du temps, peu ou pas d'aide requise

2. **Est souvent compris(e)** - Difficultés à trouver ses mots, à aller au bout de ses pensées ET aide généralement requise

3. **Est parfois compris(e)** - Capacité limitée à l'expression de demandes concrètes

4. **Rarement ou jamais compris(e)**

2. COMPREHENSION (CAPACITE A COMPRENDRE LES AUTRES)

0. *Comprend* - Bonne compréhension

1. *Comprend généralement* - Manque une partie/but du message MAIS comprend l'essentiel de la conversation

2. *Comprend souvent* - Manque une partie/le but du message MAIS après répétition ou explication peut souvent comprendre la conversation

3. *Comprend parfois* - Répond adéquatement seulement à un message simple et direct

4. *Comprend rarement / jamais*

SECTION E. HUMEUR ET COMPORTEMENT

1. SIGNES D'HUMEUR DEPRESSIVE, ANXIEUSE OU TRISTE

Coder les indicateurs observés durant les 3 DERNIERS JOURS, quelle qu'en soit la cause
[Note: demandez à la personne chaque fois que possible]

0. Non présents

1. Présents mais non observés durant les 3 derniers jours

2. Manifestés 1-2 jours durant les 3 derniers jours

3. Manifestés quotidiennement ces 3 derniers jours

e. **Plaintes/inquiétudes anxieuses répétées** (ne concernant pas la santé) - par ex. cherche constamment attention / réassurance concernant les horaires, les repas, la lessive, les vêtements, les relations avec autrui

h. **Expressions récurrentes que quelque chose de terrible va arriver** - par ex. croit qu'il va mourir, avoir une crise cardiaque

3. SYMPTOMES COMPORTEMENTAUX

Codez ce qui est observé quelle qu'en soit la cause

0. Non présents

1. Présents mais non manifestés durant les 3 derniers jours

2. Manifestés 1-2 jours durant les 3 derniers jours

3. Manifestés quotidiennement les 3 derniers jours

a. **Déambulation** - se déplace sans but ni besoins apparents, au mépris de sa sécurité

c. **Agressivité physique** - par ex. frappe, repousse, griffe, agresse sexuellement autrui

SECTION I. DIAGNOSTICS MEDICAUX

1. SELECTION DE DIAGNOSTICS MEDICAUX

Code des maladies

0. Maladie absente

1. Diagnostic principal/diagnostic pour l'épisode de soins actuel

2. Diagnostic présent avec traitement actif

3. Diagnostic présent/suivi mais sans traitement actif

NEUROLOGIQUES

c. **Maladie d'Alzheimer**

d. **Démence autre que maladie d'Alzheimer**

SECTION J. PROBLEMES DE SANTE

7. ETATS MORBIDES INSTABLES

c. Maladie en phase terminale, 6 mois au plus à vivre

0. Non

1. Oui

SECTION R. PERSPECTIVES DE SORTIE ET ETAT GENERAL

2. CHANGEMENT SIGNIFICATIF DE L'INDEPENDANCE GENERALE PAR RAPPORT A IL Y A 90 JOURS (OU DEPUIS LA DERNIERE EVALUATION SI MOINS DE 90 JOURS

0. Amélioration

1. Pas de changement

2. Détérioration

CPS

La « Cognitive Performance Scale » ou « Echelle de performance cognitive » est calculée sur base de 4 items concernant l'état cognitif d'une personne : les facultés cognitives à prendre des décisions de la vie quotidienne, la mémoire à court terme, se faire comprendre (expression) et l'alimentation (Section C1, C2a, D1, G2j du HC et C1, C2a, D1, G1j du LTCF).

Les résultats obtenus avec cette échelle montrent une bonne corrélation avec les résultats du Mini Mental State Examination (MMSE).

Le fonctionnement cognitif est classifié en 7 niveaux, allant de 0 à 6 :

0. Intact

1. Intact borderline

2. Déclin léger

3. Déclin modéré

4. Déclin modéré à important

5. Déclin important

6. Déclin très important

2. LTCF

SECTION C. COGNITION

3. FLUCTUATIONS DE LA PENSEE OU DE L'ETAT DE CONSCIENCE

[Note: une évaluation précise demande un entretien avec le personnel, la famille, toute personne qui ont une connaissance directe du comportement du client pendant cette période]

0. Comportement absent

1. Comportement présent ne diffère pas du comportement habituel

2. Comportement présent ET qui diffère de l'habituel (par ex. comportement nouveau ou détérioration par rapport à il y a quelques semaines)

- a. **Facilement distrait** - par ex. difficulté de concentration, dévie de son sujet
- b. **Episodes de discours incohérent** - par ex. discours dénué de sens ou hors de propos, sautant d'un sujet à l'autre, sans suite logique
- c. **Fonction mentale variant en cours de journée** - par ex. tantôt mieux, tantôt pire

4. BRUSQUE CHANGEMENT DANS L'ETAT MENTAL DE LA PERSONNE PAR RAPPORT A L'ETAT HABITUEL

par ex. agitation motrice, léthargie, difficulté à rester éveillé, perception altérée de l'environnement

- 0. Non
- 1. Oui

5. CHANGEMENT DES FACULTES POUR PRENDRE LES DECISIONS PAR RAPPORT A IL Y A 90 JOURS (ou depuis la dernière évaluation)

- 0. Amélioration
- 1. Pas de changement
- 2. Dégradation
- 8. Incertain

SECTION D. COMMUNICATION ET VISION

1. EXPRESSION (SE FAIRE COMPRENDRE)

Expression du contenu de l'information à la fois verbale et non verbale

- 0. **Est compris(e)** - Exprime ses idées sans difficultés
- 1. **Est généralement compris(e)** - Difficultés pour trouver ses mots et aller au bout de sa pensée MAIS si on laisse du temps, peu ou pas d'aide requise
- 2. **Est souvent compris(e)** - Difficultés à trouver ses mots, à aller au bout de ses pensées ET aide généralement requise
- 3. **Est parfois compris(e)** - Capacité limitée à l'expression

2. COMPREHENSION (CAPACITE A COMPRENDRE LES AUTRES)

Compréhension du contenu d'informations verbales avec prothèse auditive si utilisée

- 0. **Comprend** - Bonne compréhension
- 1. **Comprend généralement** - Manque quelque partie/mais du message MAIS comprend l'essentiel de la conversation
- 2. **Comprend souvent** - Manque quelque partie/le but du message MAIS après répétition ou explication peut souvent comprendre la conversation
- 3. **Comprend parfois** - Répond adéquatement seulement à un message simple et direct
- 4. **Comprend rarement ou jamais**

SECTION E. HUMEUR ET COMPORTEMENT

1. SIGNES D'HUMEUR DEPRESSIVE, ANXIEUSE OU TRISTE

Coder ce qui est observé quelle qu'en soit la cause [Note: demandez à la personne chaque fois que possible]

- 0. Non présents
- 1. Présents mais non observés durant les 3 derniers jours

2. Manifestés 1-2 jours durant les 3 derniers jours
3. Manifestés quotidiennement ces 3 derniers jours

e. **Plaintes/inquiétudes anxieuses répétées** (ne concernant pas la santé) - par ex. cherche constamment de l'attention / réassurance concernant les horaires, les repas, la lessive, les vêtements, les relations avec autrui

h. **Expressions récurrentes que quelque chose de terrible va arriver** - par ex. croit qu'il va mourir, avoir une crise cardiaque

3. SYMPTOMES COMPORTEMENTAUX

Codez ce qui est observé quelle qu'en soit la cause

0. Non présents

1. Présents mais non manifestés durant les 3 derniers jours
2. Manifesté 1-2 jours durant les 3 derniers jours
3. Manifesté quotidiennement les 3 derniers jours

a. **Déambulation** - se déplace sans but ni besoins apparents

c. **Agressivité physique** - par ex. frappe, repousse, griffe, agresse sexuellement autrui

SECTION I. DIAGNOSTICS MEDICAUX

1. SELECTION DE DIAGNOSTICS MEDICAUX MUSCULO-SQUELETTIQUE

Code des maladies

0. Absente

1. Diagnostic principal/diagnostic pour l'épisode de soins actuel
2. Diagnostic présent avec traitement actif
3. Diagnostic présent suivi mais sans traitement actif

NEUROLOGIQUE

c. **Maladie d'Alzheimer**

d. **Démence autre que maladie d'Alzheimer**

SECTION J. PROBLEMES DE SANTE

7. ETATS MORBIDES INSTABLES

c. **Maladie en phase terminale, 6 mois ou moins à vivre**

0. Non

1. Oui

CPS

La « Cognitive Performance Scale » ou « Echelle de performance cognitive » est calculée sur base de 4 items concernant l'état cognitif d'une personne : les facultés cognitives à prendre des décisions de la vie quotidienne, la mémoire à court terme, se faire comprendre (expression) et l'alimentation (Section C1, C2a, D1, G2j du HC et C1, C2a, D1, G1j du LTCF).

Les résultats obtenus avec cette échelle montrent une bonne corrélation avec les résultats du Mini Mental State Examination (MMSE).

Le fonctionnement cognitif est classifié en 7 niveaux, allant de 0 à 6 :

0. Intact
1. Intact borderline
2. Déclin léger
3. Déclin modéré
4. Déclin modéré à important
5. Déclin important
6. Déclin très important