

Item130-Autonomie et dépendance chez le sujet âgé

Objectifs CNCI		
- Évaluer le niveau d'autonomie et de dépendance du sujet âgé. - Dépister les facteurs de risque de perte d'autonomie et argumenter les mesures préventives à mettre en oeuvre.		
Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / A savoir !
- Aucune	- Dépendance ≠ absence d'autonomie - Déficiences / dénutrition / chute - Echelles: ADL / IADL / AGGIR - Cognitif (MMS) / psy (dépression) - Social: entourage / aides financières - PenC médico-sociale individualisée - Etablissement d'accueil: EHPAD - Aides techniques: télé-alarme, etc. - Aides humaines: aide ménagère, etc. - Aides financières: APA / ALD	- Evaluation globale (MPS) - Maintien à domicile - Allocation personnalisée pour l'autonomie (APA)

Généralités

Définitions

- **Dépendance**
 - Avoir besoin d'une aide pour l'accomplissement des actes essentiels de la vie
 - Personnes dont l'état nécessite une surveillance régulière
- **Autonomie**
 - Capacité et droit d'une personne à choisir elle-même les règles de sa conduite
 - → le plus souvent (hors troubles cognitifs) sujet dépendant mais autonome ++
- **Handicap et CIF**
 - En pratique, l'évaluation de la dépendance est liée à celle du **handicap** (cf [La personne handicapée : bases de l'évaluation fonctionnelle et thérapeutique.](#))
 - → notions de déficiences / limitations d'activité / restriction de participation

Epidémiologie

- 50% des > 75ans et 80% des > 90ans ont une aide (conjoint à 50% ; enfant 25%)
- Coût de la dépendance pour la société: traitement / hospitalisation / aides à domicile, etc.
- **Facteurs de risque de dépendance**
 - Isolement social ou familial +++
 - Situation socio-économique: précarité / environnement non adapté
 - Toute maladie chronique ou aiguë (Alzheimer / troubles de la marche / dépression..)

!! En pratique, devant toute question « évaluation » en gériatrie = faire tout le module (7)

- Evaluation neuro-sensorielle (vision / audition) (cf [Déficit neurosensoriel chez le sujet âgé - MLA et DMLA](#))
- Evaluation nutritionnelle (poids / IMC / MNA / albumine) (cf [Troubles nutritionnels chez le sujet âgé](#))
- Evaluation de la marche/chute (up&go / appui monopodal) (cf [Troubles de la marche et de l'équilibre](#))
- Evaluation cognitive (MMSE / horloge / tests psychomoteurs) (cf [Confusion, démences](#))
- Evaluation psychologique (dépression: Geriatric Depression Scale) (cf [Confusion, démences](#))
- Evaluation de l'autonomie (IADL / ADL / AGGIR) (cf [Autonomie et dépendance chez le sujet âgé](#))
- Evaluation sociale (entourage / ressources / aides à domicile / APA) (cf [Autonomie et dépendance chez le sujet âgé](#))

Utiliser le moyen mnémotechnique : **PARMI OH DCD2 S**

- Polypathologies
- Autonomie

- Rein
- Mémoire
- Isolement
- Organes sensoriels
- Hypotension orthostatique
- Dénutrition
- Chute
- Dépression
- Douleur (échelle DOLOPLUS)
- Sociale

Evaluation de la dépendance

Principes

- **Evaluation globale:** médico-psycho-sociale
- **Evaluation pluridisciplinaire:** médecin / assistante sociale / psychologue..
- **!! En pratique:** même plan que pour **handicap:** [déficience / activité / participation]

Evaluation clinique (des déficiences)

- **Evaluation physique: comorbidités**
 - **Interrogatoire:** atcd / chutes / traitement / douleur
 - **Ex. cardio-pulmonaire:** insuffisance cardiaque et/ou respiratoire
 - **Ex neurologique:** déficit / marche et équilibre
 - **Ex. neurosensoriel:** vision / audition (cf **Déficit neurosensoriel chez le sujet âgé - MLA et DMLA**)
 - **Ex. locomoteur:** amplitudes articulaires / FdR de chutes
- **Evaluation nutritionnelle** (cf **Troubles nutritionnels chez le sujet âgé**)
 - Pesée / IMC / **MNA** test / pli cutané-circonférence brachiale
 - Albumine / pré-albumine / CRP / bilan carenciel si dénutrition
- **Evaluation de la marche / chute** (cf **Troubles de la marche et de l'équilibre**)
 - Facteurs de risque intrinsèques / extrinsèques de chute
 - **Up & Go** test / appui monopodal / test de Tinetti
- **Evaluation cognitive** (cf **Confusion, démences**)
 - Orientation temporo-spatiale / mini-mental state (**MMSE**)
 - Test de l'horloge / des 5 mots +/- évaluation psychomotrice
- **Evaluation psychologique**
 - Recherche d'une **dépression** (Geriatric depression scale) +++ (cf **Trouble bipolaire de l'adolescent et de l'adulte.**)
 - Troubles du comportement / apathie / désintérêt / repli sur soi

Evaluation fonctionnelle (des limitations d'activités)

- = échelles standardisées pour évaluation du retentissement dans la vie quotidienne
- **Echelle des activités de la vie quotidienne (ADL)**
 - = Activities of Daily Living (**ADL**) ou « échelle de Katz »
 - **Items (/6):** hygiène / habillage / toilettes / locomotion / continence / repas
- **Echelle des activités instrumentales de la vie quotidienne (IADL)**
 - = Instrumental ADL (**IADL**) ou « échelle de Lawton »
 - **Items (/8):** transports / téléphone / traitement / budget / courses / repas / ménage
- **Grille AGGIR (autonomie gérontologique - Groupes iso-ressource)**
 - Grille administrative pour l'attribution de l'APA (groupes 1 à 4 seulement)
 - **6 groupes:** GIR 1 (perte d'autonomie totale) à GIR 6 (autonome)

Evaluation socio-environnementale (des restrictions de participation)

- **Evaluation de l'entourage:** famille / amis / niveau de tolérance des aidants +++
- **Evaluation de l'environnement:** au mieux visite à domicile avec ergothérapeute
- **Evaluation financière:** aides déjà mises en place / **APA** demandée / 100% (ALD)..

Prise en charge de la dépendance

Modalités de prise en charge

- **Maintien au domicile** du patient tant que possible +++ (**A savoir !**)
- sinon: EHPAD: établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes
- Evaluation globale préalable / par **réseau de santé**
- → Formulation d'un **plan de soins médico-social individualisé**

Aides à l'autonomie (3x4) +++

- **Aides techniques**

- Téléalarme si sujet vivant seul
 - Lit médicalisé +/- matelas anti-escarre si patient alité
 - Canne ou déambulateur si troubles de la marche ou de l'équilibre
 - Visite à domicile par ergothérapeute et adaptation de l'environnement
 - **Aides humaines**
 - Portage des repas
 - Aide-ménagère: pour courses / ménage
 - Auxiliaire de vie: pour toilette / traitement / repas
 - Soins infirmiers ou kinésithérapie à domicile / ergothérapeute
 - **Aides financières**
 - Allocation personnalisée pour l'autonomie (**APA**)
 - **Conditions d'attribution:** âge > 60ans / GIR 1 à 4 / résider en France
 - Prise en charge **100%** si ALD (« polypathologie invalidante » ++)
 - Orientation vers **MDPH** - CDAPH (carte d'invalidité, macaron GIC, etc: cf [La personne handicapée : bases de l'évaluation fonctionnelle et thérapeutique.](#))
 - Vérifier couverture sociale: assurance maladie / assurance vieillesse
- Prise en charge médicale**
- Traitement médical curatif ou symptomatique
 - Traitement préventif +++ : en particulier: chutes / diabète / HTA / cancers
- Suivi**
- Réévaluation physique et fonctionnelle du degré d'autonomie régulière par MT

Synthèse pour questions fermées

Quels sont les 5 grands syndromes en gériatrie ?

- Confusion
- Escarre
- Incontinence urinaire
- Chute
- Déclin fonctionnel