



La Planche Pictographique d'Autonomie au bénéfice du travail en équipe pluridisciplinaire et de la qualité de la prise en charge du patient âgé pendant son séjour hospitalier en service de soins de suite et réadaptation

Outil d'évaluation et de communication favorisant
l'harmonisation des soins dans les Activités de la Vie
Journalière



Plan

Contexte

- Du vieillissement général à la situation en Occitanie
- Le Service de Soins de Suite et Réadaptation Antonin Balmès au CHU de Montpellier
- Problématique

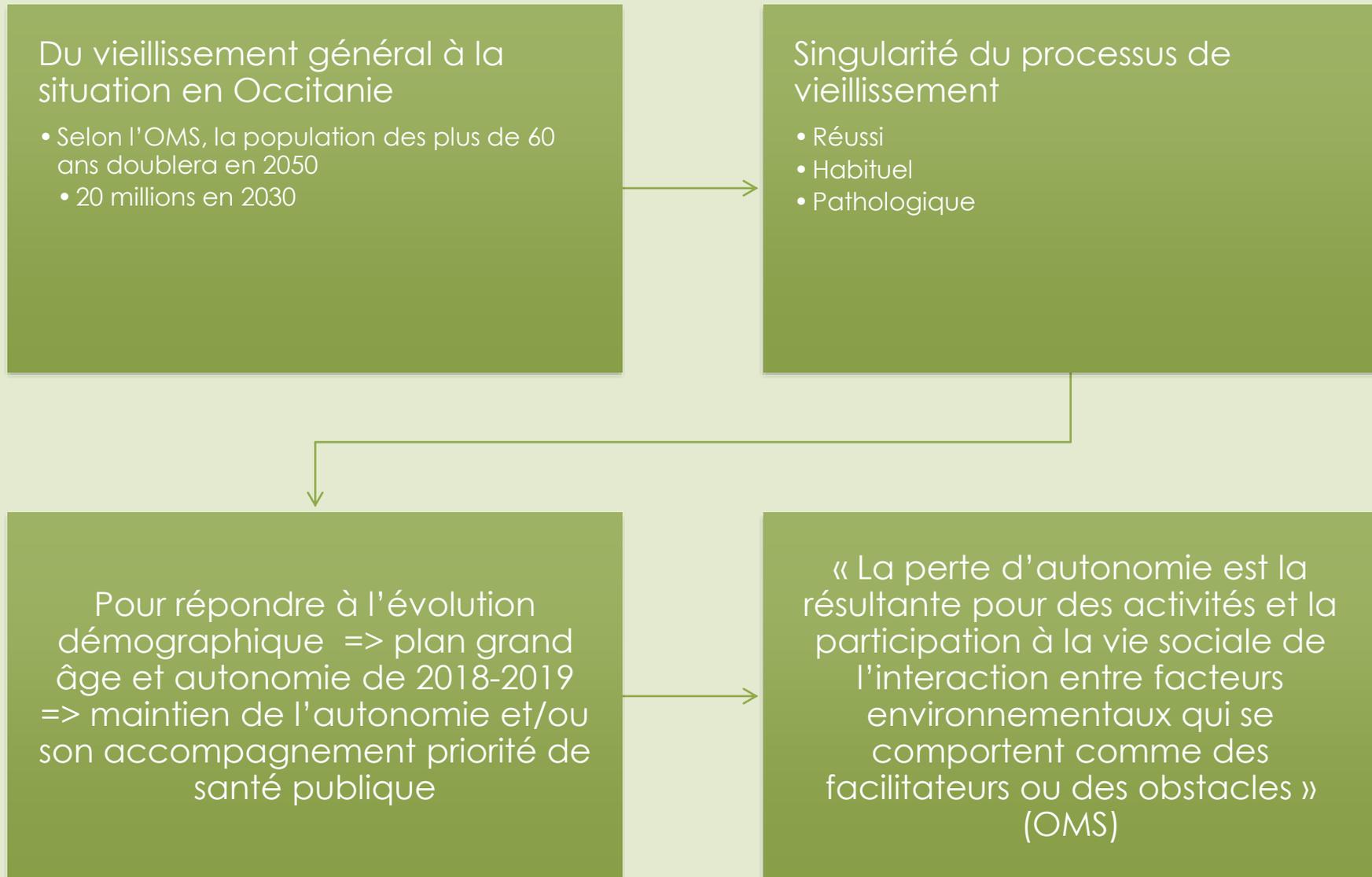
Theories et concepts

Méthodologie et analyse des résultats

Discussion

Conclusion

Contexte, théories et concepts





Contexte, théories et concepts

Occitanie 5,9 millions d'habitants

- 2015 : < 75 ans = 11%
- 3 CHU , 14 GHT sous la tutelle des ARS

Département de l'Hérault 1 million d'habitants

- 2016 : les + de 60 ans = 25%
- Conseil départemental => APA

Commune de Montpellier 500 000 habitants

- Les plus de 60 ans doublerait en 2040, soit 140 000 personnes

Le SSR Antonin Balmès au CHU de Montpellier

Pole de gérontologie => circulaire de 2002 et 2007

Définition

- Prévenir ou réduire les conséquences fonctionnelles, physiques, cognitives, psychologiques, sociales, des déficiences et limitation des capacités et de promouvoir la réadaptation du patient.
- L'hospitalisation facteur de risque de perte d'autonomie ou dépendance iatrogène liée à l'hospitalisation

Missions

- Assurer les soins médicaux, curatifs ou palliatifs, d'ajustement de thérapeutiques, de nutrition, de diagnostic et de traitement des pathologies déséquilibrées.
- Assurer la rééducation et la réadaptation pour limiter les handicaps physiques, sensoriels, cognitifs et comportementaux.
- Prévenir l'apparition d'une dépendance et maintenir ou redonner de l'autonomie

Fonctionnement

- 58 lits au Rez-de-chaussée
- Équipe pluridisciplinaire (Géronte, psychologue, cadre de santé, IDE, AS, kinésithérapeute, psychomotricien, diététicienne, orthophoniste, ergothérapeute, assistante sociale, agent de service hospitalier)
- Pluridisciplinarité =>garantie une prise en charge bio-psycho-sociale mais aussi une complexité dans la transmission, la communication des informations concernant le patient ainsi que sa coordination.

Le SSR Antonin Balmès au CHU de Montpellier

Démarche qualité et sécurité des soins selon l'HAS

- Un des indicateurs est l'évaluation de l'autonomie renseignée (évaluer la personne, évaluer la charge en soins et évaluer le cout de la dépendance)

Evaluation de l'autonomie

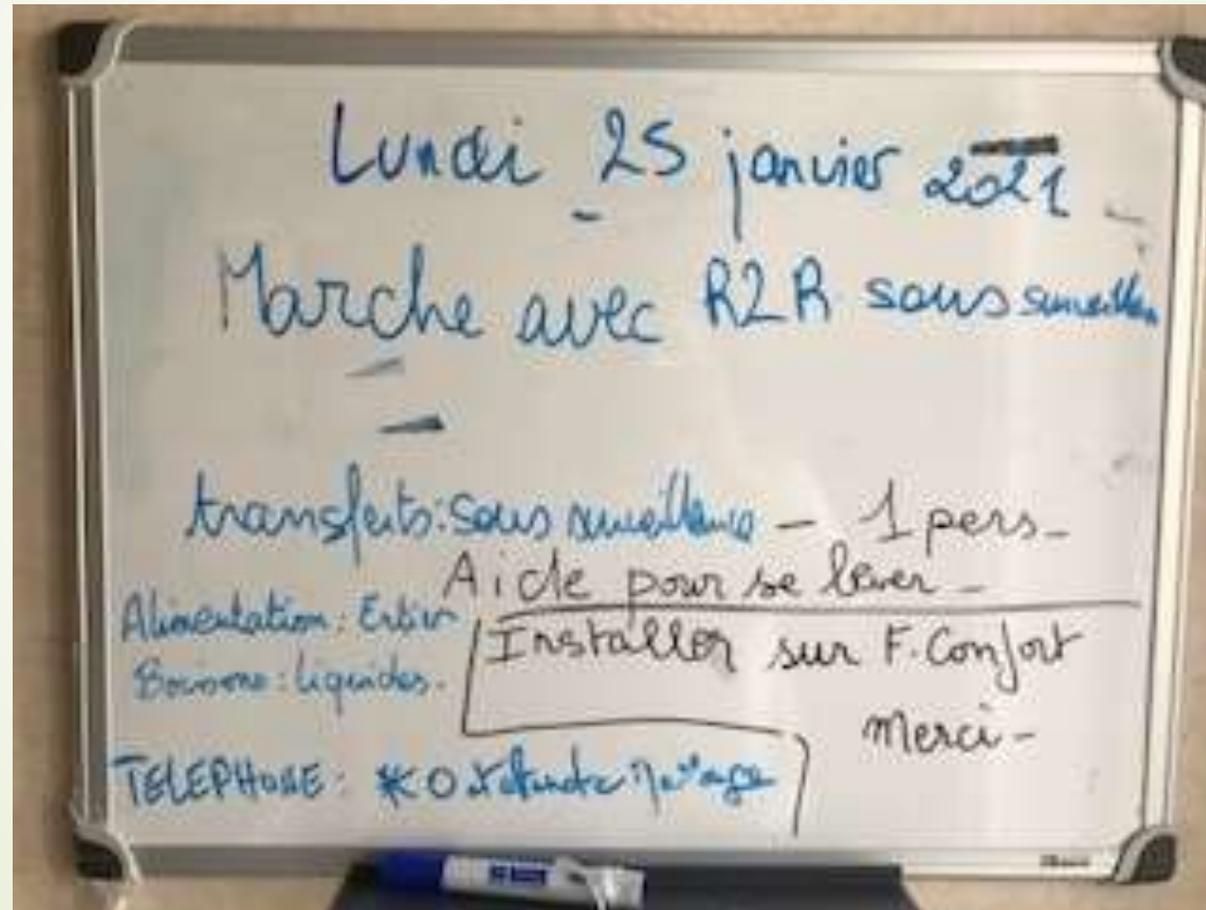
- Les outils validés : ADL, IADL, Grille AGGIR

Les modes de communication

- Oraux (relève AS/IDE, transmissions IDE/Dr, réunions pluridisciplinaire, échanges informels)
- Ecrits (dossier informatisé du patient et **tableau effaçable** placé en chambre permettant de transmettre des informations non médicales, facilitant la connaissance et la continuité des soins)

Le SSR Antonin Balmès au CHU de Montpellier

- Le tableau de communication existant en chambre





Le SSR Antonin Balmès au CHU de Montpellier

Proposition d'utiliser le pictogramme (connaissance de cet outil pendant mes études et expériences professionnelles, expérimenté sur Balmès en 2006 par une ergothérapeute) suite aux constats relevés par des échanges oraux avec l'équipe pluridisciplinaire

Exemples de PPA mais non adaptées visuellement, ne répondant pas à l'évolution des technologies et à nos besoins de service.

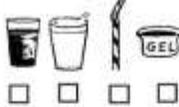
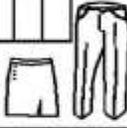
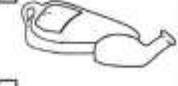
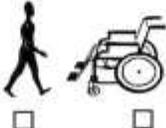
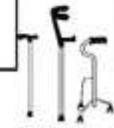
Légende pour fiche individuelle

Soins d'hygiène	 Douche : jour précis	Nombre de prothèses  •haut •bas Brossage ou cuve à ultra-son	 Toilette au lit ou Toilette au Lavabo
Alimentation	 Faire manger	 Salle à manger	
Sécurité	 Sonnette	 Contention au fauteuil ou ceinture Gilet de maintien ou ceinture pelvienne	 Ridelles
Elimination	 Protection matin	 Protection extra	 C Protection change complet
Particularités	 Téléphone	 Lever	 Coucher

Lacroix Lucie Ch. 123

 9h	 20h				
 Lit	 mercredi				
					
					
matin	13h	17h	20h contrôle	C 22h	8h contrôle
	- canne - lunettes				Télévision »» 23 h

PICTOGRAMME D'INDEPENDANCE

ALIMENTATION				<input type="checkbox"/> Entier	<input type="checkbox"/> Sans sel	ETIQUETTE	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mouliné		<input type="checkbox"/> Sans sucre
				<input type="checkbox"/> Mixé	<input type="checkbox"/> Sans fibre		
TOILETTE	Au LIT		Au LAVABO			Légende: vert : laisser faire bleu : faire faire jaune : faire avec rose : faire pour	
	HAUT	INTIME	BAS	HAUT	INTIME		BAS
HABILLAGES DESHABILLAGES				<input type="checkbox"/> Au lever			
				<input type="checkbox"/> 24h/24			
ELIMINATION							
	urinaire	fécale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 SAD	
MOBILITE TRANSFERT							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Le SSR Antonin Balmès au CHU de Montpellier

Présentation du projet en réunion de pôle

Formation d'un Groupe de travail pour création d'une PPA propre au service

- Equipe pluridisciplinaire sur démarche participative
- Contact avec la cellule de conseil et d'avis juridique
 - 2 grands principes sont à prendre en compte :
 - Le respect du secret professionnel, qui couvre même des éléments non médicaux
 - du droit à la vie privée du patient.

5 réunions avec le groupe de travail constitué de : CDS (2), Dr (1), IDE (4), AS(4), ergothérapeute (2), orthophoniste (1)

- Groupe restreint du fait de la COVID 19
- Création d'un document avec :
 - Format de l'outil : magnet rubrique 40X4 cm, magnet picto de 4X4 cm, magnet légende 8X4 cm
 - Choix des rubriques : basées sur l'échelle de Katz
 - Choix de la légende
 - Choix des pictogrammes : images transféré à la communication
 - Emplacement : en chambre sur le tableau existant

Rencontres avec le service de communication du chu

- Reunions de conception
- Devis du projet
- Fabrication, phase d'essai

**AIDE
SENSORIELLE**

TRANSFERT

DÉPLACEMENT

ÉLIMINATION

TOILETTE

HABILLAGE

ALIMENTATION

COMMENTAIRES



AIDE SENSORIELLE

ALIMENTATION





COMMENTAIRES

**AIDE
SENSORIELLE**

TRANSFERT

DÉPLACEMENT

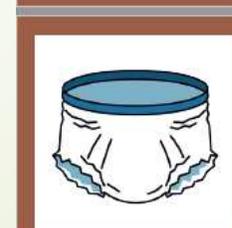
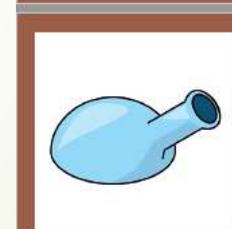
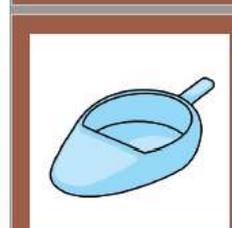
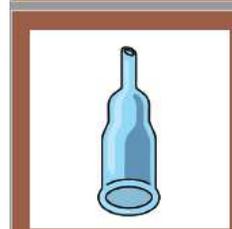
ÉLIMINATION

TOILETTE

HABILLAGE

ALIMENTATION

COMMENTAIRES



**TAILLE
S**

**TAILLE
M**

**TAILLE
L**

**TAILLE
XL**

**AIDE
SENSORIELLE**

TRANSFERT

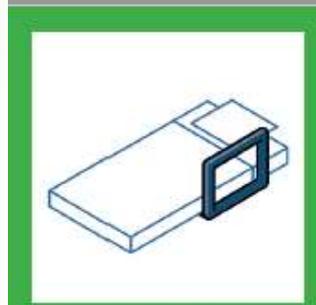
DÉPLACEMENT

ÉLIMINATION

TOILETTE

HABILLAGE

ALIMENTATION



COMMENTAIRES



Problématique

« En quoi l'utilisation d'une Planche Pictographique d'Autonomie améliorerait la prise en charge du patient hospitalisé en SSR gériatrique ? »



Théories et concepts

Les termes
Autonomie,
dépendance et
handicap

La CIF

La
communication

L'interdisciplinarité

Le pictogramme :
outil de
communication



Méthodologie

- Démarche qualitative
 - Entretiens semi directifs auprès des aides-soignants et directifs pour les patients
 - Analyse des résultats
- 

Discussion

Les résultats de l'étude :

- Un outil de communication permettant la lecture rapide des aptitudes du patient dans ses AVJ
- Un outil favorisant l'harmonisation des pratiques et la communication entre agents, entre agent et personne âgée ou inversement

Limites de l'étude

- Une pré enquête plutôt que l'observance pour objectiver cette problématique de communication
- Choix des professionnels et choix des patients
- Méthodologie

Apports personnels et professionnels

Hypothèses de travail ultérieur

- Formation-action
- Partage de l'outil dans les autres services du Pôle



Conclusion

- La personne âgée est à risque de perte d'autonomie pendant son séjour hospitalier, Incidence pour les plus de 70 ans, 30 à 60%
- Limiter ce risque : équipe pluridisciplinaire, outils d'évaluation, prise en charge bio-psycho-sociale, matériels mais aussi des systèmes de communication adapté aux besoins de nos agents, facilitant la prise en soins et sa sécurité
- La PPA, outil de lecture rapide des aptitudes fonctionnelles du patient et outil de coopération entre les différents acteurs, au service de la qualité et de la prise en charge globale du patient âgé.



MERCI DE VOTRE
ATTENTION