

Consignes. La cotation a lieu avec un gardien du temps qui donne le top départ et le top de fin, un secrétaire qui entoure les cases et un lecteur.

Le score retenu est le plus élevé observé = métaphore de la marée : la hauteur de marée la plus haute fait décider de la hauteur de la digue.

- 1 Remettre une feuille d'évaluation à chaque participant pour qu'il puisse suivre facilement la cotation.
 - 2 Choisir ensemble la période qui va être évaluée (ex : les 7 derniers jours ou la période depuis l'entrée).
 - 3 Lire à voix haute le libellé des cases, en allant du plus sévère vers le moins sévère.
 - 4 Arrêter la lecture et encercler le score dès qu'un participant reconnaît un symptôme (dire oui main levée).
- Plus les signes sont sévères, plus la cotation est rapide, du temps gagné pour la discussion qui a lieu après la cotation.

NOM (ou initiale):

PRÉNOM (ou initiale) :

Date de naissance :

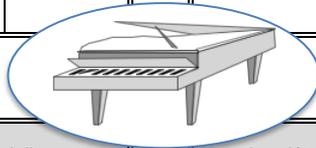
Date du jour :

Période évaluée :

Paraphes des soignants présents à l'évaluation :

VIOLENCES déconcertantes Crainte et peur d'être agressé avec le REGARD				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Regard de haine ou mimique de fureur	Regard de colère ou mimique de colère	Regard noir ou mimique grimaçante	Regard hostile ou mimique hostile	Regard normal et mimique normale
avec la VOIX				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Hurllements	Cris	Gémissement ou ronchonnement ou grognement	Voix hostile	Voix normale
avec les PAROLES				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Menaces	Accusations ou insultes avec personnalisation de l'insulte	Insultes sans personnalisation de l'insulte	Reproches ou disqualifications	Absence d'agression verbale
avec les GESTES				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Attaque des personnes avec danger réel (morsure, coup de poing)	Attaque des personnes sans danger réel (agrippe, griffe, gifle, crachats)	Geste de menace sur les personnes (index levé, poing serré)	Renverse, jette au sol, détruit ou vole les objets (poche de stomie...)	Absence d'agression physique

REFUS déconcertants (refus, opposition, passivité, apathie) Embarras et culpabilité de ne pas arriver à faire accepter une proposition de la COMMUNICATION				
Paroles spontanées, réponses aux questions et communication non verbale				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Communication impossible (pseudocomma)	Communication limitée au minimum avec les yeux	Communication obtenue avec négociation	Se met à parler avec quelques paroles simples	Communique et parle de façon habituelle
de la MOBILISATION Mobilisation au lit, position assise, station debout, marche				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Mobilisation impossible (pas de lever, grabatisation)	Mobilisation limitée au minimum avec passage du lit au fauteuil	Mobilisation obtenue avec négociation et aide physique	Se met à se déplacer avec quelques paroles simples	Se déplace et se laisse mobiliser de façon habituelle
de l'ALIMENTATION Aliments et boissons				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Alimentation et boisson impossibles (risque vital)	Alimentation et boisson limitées au minimum (recrache)	Alimentation et boisson obtenues avec négociation et aide physique	Se met à manger et boire avec quelques paroles simples	Mange et boit de façon habituelle
des SOINS Soins d'hygiène, toilette, bains, soins infirmiers, prise des médicaments et constantes, animations				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Soins impossibles (risque vital)	Soins limités au minimum	Soins obtenus avec négociation et aide physique	Se met à accepter les soins avec quelques paroles simples	Les soins sont effectués de façon habituelle



PAROLES déconcertantes inquiétude et anxiété anticipatoire nécessitant présence et vigilance ORDRES, DEMANDES ou PAROLES SANS OBJET répétées en excès				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Ordres ou exigences contradictoires sans réponse possible	Demandes incessantes ne pouvant pas être satisfaites	Paroles ou mots répétés en boucle (écholalie)	Paroles en quantité excessive (parle trop, logorrhée)	Paroles en quantité habituelle
PAROLES ANXIEUSES, plaintes corporelles et APPELS à l'aide				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Paroles anxieuses ou plaintes corporelles avec crise d'angoisse	Paroles anxieuses ou plaintes corporelles avec appels fréquents	Paroles anxieuses ou plaintes corporelles avec appel épisodique	Paroles anxieuses ou plaintes corporelles sans appel	Absence de parole anxieuse ou de plainte corporelle
PAROLES DÉPRESSIVES sur la vie et sur la mort				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Tentative de suicide ou comportement équivalent	Paroles exprimant un projet de se suicider « Je vais me suicider »	Paroles exprimant un désir de mort « Je veux mourir »	Paroles expr. une perte du désir de vivre « Je ne veux plus vivre »	Paroles habituelles sur la vie et sur la mort
PAROLES à côté de la REALITE, délire, hallucination, mensonge, fabulation				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Paroles délirantes ou hallucinations avec passage à l'acte	Paroles délirantes ou hallucinations sans passage à l'acte (certitude)	Paroles délirantes ou hallucinations ou mensonges ou fabulations (probabilité)	Paroles délirantes ou hallucinations ou mensonges ou fabulations (possibilité)	Absence de parole délirante, d'hallucination de mensonge de fabulation

ACTES déconcertants inquiétude et anxiété anticipatoire nécessitant présence et vigilance ACTES et perte de contrôle de la sphère locomotrice GLOBALE				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Disparitions ("fugues"), automutilations (doigt écrasé, chutes au sol)	Déambulation avec intrusions dans les chambres	Déambulation avec suivi à la trace des soignants	Agitation (bouge les bras ou les jambes, tourne en rond)	Comportement locomoteur habituel
ACTES et perte de contrôle de la sphère alimentaire et ORALE				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Mange des choses toxiques ou non comestibles (ex : produit ménager)	Mange des choses dégoûtantes (ex : excréments)	Mange trop et trop vite avec risque de fausses routes (gloutonnerie)	Mange trop (boulimie)	Comportement oral habituel
ACTES et perte de contrôle des sphères URINAIRE et ANALE				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Etale ses excréments	Défécations inadaptées ou refus inadapté des protections	Mictions inadaptées constantes	Mictions inadaptées par épisodes	Fonctions sphinctériennes habituelles
ACTES et perte de contrôle de la sphère sexuelle et GÉNITALE				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Aggression sexuelle sur personne vulnérable ou masturbation traumatique	Contacts à caractère sexuel inadaptés (attouchements sexuels)	Gestes à caractère sexuel inadaptés (exhibition, masturbation en public)	Propositions à caractère sexuel, érotisation, préoccupations sexuelles envahissantes	Vie sexuelle sans particularités

Score VIOLENCES + **Score REFUS** + **Score PAROLES** + **Score ACTES** = **Score TOTAL**

Syndrome des violences déconcertantes + Syndrome des refus déconcertants + Syndrome des paroles déconcertantes + Syndrome des actes déconcertants = Reconnaissance des difficultés

Crainte, peur	Embarras, culpabilité	Inquiétudes répétées	Anxiété anticipatoire	Epuisement émotionnel
---------------	-----------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------

si score > 17 (valeur seuil)

Risque de 4 attitudes relationnelles spontanées inappropriées
 Chance de 4 attitudes relationnelles appropriées à co-construire
 Recherche de 4 causes réversibles : urg. médt. douleur, détresse

2018 : Prix spécial du jury SF3PA (Société Francophone de Psychogériatrie et de Psychiatrie de la Personne Agée)
 2019 : Prix coup de cœur FormatSanté et SFTeleMed (Société Française de TéléMédecine)
 2020 : Publication dans la revue "International Psychogeriatrics" (article en accès libre)

Site de téléchargement www.psychoge.fr | L'échelle EPADE alias PGI-DSS en anglais est protégée par un copyright ©

Risques

Mini-Staff

Chances

1) EVALUATION



Débordement émotionnel

Nommer = Mesurer

Dépassement émotionnel



Crainte et peur d'être agressé

Embarras et Culpabilité de ne pas arriver à faire accepter une proposition

Violence

Refus

Paroles

Actes

Clavier émotionnel

Inquiétudes répétées
Anxiété anticipatoire
*Que va-t-il encore dire ?
Que vais-je répondre ?*

Inquiétudes répétées
Anxiété anticipatoire
*Que va t'il encore faire ?
Que vais-je faire ?*

Nommer avec les mots justes
Mesurer avec des chiffres associés aux mots

Score Total

Un score total face à ce qui est déconcertant (« la mesure de la fièvre relationnelle »)
1 à 3 minutes

Score Violence

Score Refus

Score Paroles

Score Actes

Quatre scores vont guider !
> La réflexion (la recherche d'une cause)
> L'action (l'approche relationnelle)

Expression des émotions

Reconnaissance des difficultés des soignants
Tout devient plus fluide

Mise en commun
> de ce qui a changé
> des informations :
*ce qui a été vu - entendu - vécu - su
du présent - du passé
des expériences - des formations*



Perte de chances

Passer à côté d'une cause réversible

2) REFLEXIONS

Rechercher une cause

Pari du sens - Théorie du seuil

Chances de trouver

un presque rien qui pourrait tout changer

Chercher une urgence, un médicament, une douleur
Réfléchir sur les besoins non satisfaits ou non conscients
S'intéresser à l'histoire de vie, point de départ d'un nouveau regard



Violence

Refus

et si c'était ?

UNE URGENCE
UN MEDICAMENT
UNE DOULEUR

UNE SOUFFRANCE
PSYCHOLOGIQUE
PSYCHIATRIQUE

DES MÉMOIRES
TRAUMATIQUES

Paroles

Actes

Confusion agitée / iatrogénie- sevrage Douleur corporelle / Inconfort Crise d'hypoglycémie, d'épilepsie Globe, Fécalome Hypomanie / Dépression hostile Personnalité borderline / sans empathie Enfant battu - Enfant à la rue	Confusion ralentie / iatrogénie- surdosage (« apathie aigue ») Douleur corporelle / Inconfort Apnée du sommeil, Infection Déficit psychotique Personnalité dominante devenue dépendante Enfant abandonné - négligé - rejeté
Confusion anxieuse / iatrogénie- sevrage Douleur corporelle / Inconfort Péritonite, embolie pulmonaire Anxiété de séparation / Angoisse d'abandon Episode maniaque Personnalité obsessionnelle / hypocondriaque Dissimulations / Non-dits Secrets de familles / Deuils non faits	Confusion désinhibée / iatrogénie- sevrage Douleur corporelle / Inconfort Crise d'hypoglycémie, d'épilepsie syndrome frontal Peur de la mort / Ennui Episode maniaque / Personnalité impulsive Ambiance incestuelle Incestes - viols



Attitudes inappropriées

Réagir émotionnellement

3) ACTIONS

Ajuster l'approche relationnelle

Attitudes appropriées

Comprendre pour agir
Ecouter, Entendre, Comprendre
Apaiser
Désamorcer



Répondre en miroir Monter en tension Sédation Contention Violence	Stimuler Passer en force Refus
Faire taire Répondre avec vivacité : <i>Cela suffit ! Ah, stop, taisez-vous ! Vous êtes collant à la fin !</i> Paroles	S'opposer Dire sans ménagement : <i>Cela suffit ! Ah, stop, arrêtez-ça ! On ne peut pas vous laisser faire cela !</i> Actes

> Chercher les motifs expliquant la violence > Tenir l'insulte (sans la prendre pour soi) > Poser une limite avec douceur > Valoriser le patient, demander son aide Violence	Reconnaître le droit au consentement c'est : > Accepter le droit au refus > Donner raison à la personne qui refuse > Partir pour mieux revenir et négocier > Valoriser le patient, demander son aide > Oser dire que changer d'avis est possible Refus
> Se taire (« tenir la plainte » avec sollicitude) > Entendre, comprendre le sens caché > Clarifier > Reformuler avec empathie > Oser exprimer un avis avec respect Paroles	Reconnaître l'enfant à l'oeuvre (acte archaïque) Répondre aux actes par des activités > Faire diversion, > Utiliser des médiations > Art thérapie Activités (ré)créatives Culture Actes