EPADE
Cotation (1 à 3 mn)

Échelle d'évaluation, chez les Personnes Âgées, des symptômes et des syndromes DÉconcertants
PGI-DSS PsychoGeriatric Inventory of Disconcerting Symptoms and Syndromes (with risk of emotional exhaustion)

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 (auto-désignation).
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.
Plus les signes sont sévères, plus la cotation est rapide, du temps gagné pour ***la discussion qui a lieu après la cotation****.*

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 reconnait un symptôme (dire oui à voix haute)

NOM (ou initiale): H ❒ F ❒
PRÉNOM (ou initiale) :
Date de naissance :
Date du jour :
Période évaluée :
Durée de la cotation :

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
Hurlements	*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)
Impuissance, 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 (pseudocoma)	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

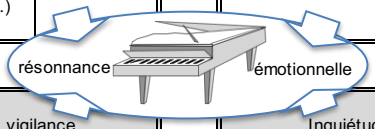
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Mobilisation *impossible* (pas de lever, grabatisation)	Mobilisation *limitée au minimum* avec passage du lit au fauteuil	Mobilisation obtenue *avec négociation* et aide physique	Se met à se déplacer *avec quelques paroles simples*	Se déplace et se 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 statisfaites	Paroles ou mots *répétés en boucle* (écholalie)	Paroles *en quantité excessive* (logorrhée euphorie)	Paroles en quantié 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 expri. 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 kleptomane	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
Agression sexuelle sur personne vulnérable ou masturbation traumatique	*Contacts à caractère sexuel* inadaptés (attouchements sexuels)	*Gestes à caractère sexuel* inadaptés (exhibition, mastur-bation en public)	*Propositions à caractère sexuel,* érotisation, préoccupations sexuelles envahissantes	Vie sexuelle sans particularités

La secrétaire annonce et additionne les scores. Un droit au remords permet de modifier son OUI : soit le rétracter si on a dit OUI par erreur; soit dire OUI sur un chiffre plus élevé

Score VIOLENCES		Score REFUS		Score PAROLES		Score ACTES		Score TOTAL	si score > 17 (valeur seuil)
	+		+		+		=		
♪ Crainte Peur d'être agressé		♪ Impuissance Embarras Culpabilité		♪ Inquiétude Anxiété anticipatoire		♪ Inquiétude Anxiété anticipatoire		Reconnaissance des difficultés de l'aide relationnelle	

Risque d'attitudes relationnelles spontanées inappropriées
Recherche de causes réversibles : urgence (conf. médct. douleur)
Chance d'attitudes relationnelles appropriées à co-construire

2018 : Prix spécial du jury SF3PA (Société Francophone de Psychogériatrie et de Psychiatrie de la Personne Agée)
2019 : Prix coup de cœur FormaticSanté et SFTeleMed (Société Fr. de Télémédecine devenue Soc. Fr. de Santé Digitale)
2020 : Publication dans la revue "International Psychogeriatrics". PGI-DSS : validity and reliability compared to the NPI-NH

Mise à Jour : 25/06/2025 - Téléchargement : www.psychoge.fr
Copyright © Monfort JC, Lezy AM, Papin A, Tezenas S

2022 : CNSA Guide PATHOS les symptômes *doivent impérativement être décrits et documentés* EPADE, NPI, CMAI
2024 : Nouvelles Recommandations Nationales la page13 remplace les recos HAS 2009

EPADE
Utilisation

Échelle d'évaluation, chez les **P**ersonnes **Â**gées, des symptômes et des syndromes **DÉ**concertants

Une évaluation qui permet la réflexion avant l'action

Violence

Evaluation

→ Crainte et peur (d'être agressé) → **Attitudes inappropriées**
Répondre en miroir
Monter en tension
Sédation - Contention

Réflexion — Et si c'était ?

Urgence — **Confusion agitée.** Iatrogénie / Sevrage
Douleur - fracture / Inconfort
Crise d'hypoglycémie / Epilepsie (non convuls.)
Globe / Fécalome

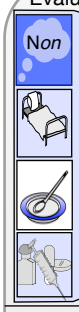
Souffrance — Besoin non satisfait, négligence/maltraitance
Hypomanie / Dépression hostile
Personnalité borderline / sans empathie

Mémoire traumatique — Enfant battu - Enfant à la rue

Action **Attitudes appropriées**
> Chercher les motifs expliquant la violence
> Tenir l'insulte (sans la prendre pour soi)
> Valoriser le patient, demander son aide
> Oser poser une limite avec douceur

Refus

Evaluation



→ Impuissance, Embarras et culpabilité (de ne pas arriver à faire accepter une proposition) → **Attitudes inappropriées**
Passer en force
Insister sans comprendre
Impuissance + bienveillance = mélange à haut risque

Réflexion — Et si c'était ?

Urgence — **Confusion ralentie.** Iatrogénie / Surdosage (« apathie aigue »)
Douleur - fracture / Inconfort
Apnée du sommeil, Infection

Souffrance — Besoin non satisfait, négligence/maltraitance
Déficit psychotique
Personnalité dominante devenue dépendante

Mémoire traumatique — Enfant abandonné - négligé - rejeté

Action **Attitudes appropriées**
> Reconnaître le droit au consentement c'est :
- Accepter le droit au refus
- Donner raison à la personne qui refuse
> Partir pour mieux revenir
> Parler de tout et de rien, valoriser le patient
> Refaire la proposition / Demander son aide
> Oser dire que changer d'avis est possible

Avant = Risques — **EPADE** — **Après = Chances**

Ensemble
Mini Staff

Débordement émotionnel → **1) Evaluation** Nommer les émotions → Dépassement émotionnel
Mesure du niveau de l'aide relationnelle entre zéro et 64
Reconnaissance de la légitimité des difficultés émotionnelles

Perte de chances
Passer à côté d'une cause réversible
→ **2) Réflexion** Rechercher une cause → Chances
Trouver un presque rien réversible
Mise en commun des informations
ce qui a changé, ce qui a été vu, entendu, vécu, su : du présent, du passé, du futur
Pari du sens - Théorie du seuil
Chercher une urgence / un sevrage-surdosage / une douleur / une hypoglycémie / …
Chercher une souffrance / un besoin / une maltraitance / un contexte qui déclenche, aggrave ou qui apaise
Chercher dans le passé des mémoires traumatiques / Ruban du temps / Histoire de vie / Historiogramme / Génosociogramme (parents ancêtres)

Attitudes inappropriées
réagir du tac au tac
→ **3) Action sur la relation** Ajustement → Attitudes appropriées
écouter, entendre, comprendre
apaiser, désamorcer

Paroles

Evaluation

→ Inquiétude
Anxiété anticipatoire
que va-t-il encore dire ?
que vais-je répondre ?
→ **Attitudes inappropriées**
Faire taire
Répondre avec vivacité :
Cela suffit !
Ah, stop, taisez -vous !
Vous êtes collant à la fin !

Réflexion — Et si c'était ?

Urgence — **Confusion anxieuse.** Iatrogénie / Sevrage
Douleur corporelle / Inconfort
Péritonite, embolie pulmonaire

Souffrance — Besoin non satisfait, négligence/maltraitance
Anxiété de séparation / d'abandon
Épisode maniaque / Syndrome frontal
Personnalité obsessionnelle / hypocondriaque

Mémoire traumatique — Dissimulations / Non-dits
Secrets de familles /Deuils non faits / NDE

Action **Attitudes appropriées**
> Se taire (« tenir la plainte » avec sollicitude)
> Entendre, comprendre le sens caché
> Clarifier
> Reformuler avec empathie
> Oser exprimer un avis avec respect

Actes

Evaluation

→ Inquiétude
Anxiété anticipatoire
que va t'il encore faire ?
que vais-je faire ?
→ **Attitudes inappropriées**
S'opposer
Dire sans ménagement :
Cela suffit !
Ah, stop, arrêtez-çà !
On ne peut pas vous laisser faire cela

Réflexion — Et si c'était ?

Urgence — **Confusion désinhibée.** Iatrogénie./ Sevrage
Douleur corporelle / Inconfort /Prurit - Gale
Hypoglycémie / Epilepsie

Souffrance — Besoin non satisfait, négligence/maltraitance
Peur de la mort / Ennui
Épisode maniaque / Syndrome frontal
Personnalité impulsive

Mémoire traumatique — Ambiance incestuelle
Incestes - viols

Action **Attitudes appropriées**
> 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

Mise à Jour 25/06/2025 / Téléchargement : www.psychoge.fr / Copyright © Monfort JC, Lezy AM, Papin A, Tezenas S