EPADE

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)

Paraphes des soignants présents à l'évaluation :

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

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

REFUS (REFUS déconcertants (refus, opposition, passivité, apathie)			
Impuissance, emb			er à faire accepter u	ne proposition
		a COMMUNICAT		
			communication non ve	
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Communication	Communication	Communication	Se met	Communique
impossible	limitée	obtenue avec	à parler	et parle
(pseudocoma)	au minimum	négociation	avec quelques	de façon
	avec les yeux		paroles simples	habituelle
		Ia MOBILISATIO		
		osition assise, stati		
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Mobilisation	Mobilisation	Mobilisation	Se met	Se déplace
impossible	limitée	obtenue avec	à se déplacer	et se laisse
(pas de lever,	au minimum	négociation	avec quelques	mobiliser
grabatisation)	avec passage	et aide physique	paroles simples	de façon
	du lit au fauteuil			habituelle
	de l'ALIMENTATION			
		liments et boissons	ı	
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0
Alimentation	Alimentation	Alimentation	Se met	Mange
et boisson	et boisson	et boisson	à manger et boire	et boit
impossibles	limitées	obtenues avec	avec quelques	de façon
(risque vital)	au minimum	négociation	paroles simples	habituelle
	(recrache)	et aide physique		
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	Soins	Soins	Se met à	Les soins
impossibles	limités	obtenus avec	accepter les soins	sont effectués
(risque vital)	au minimum	négociation	avec quelques	de façon
		et aide physique	paroles simples	habituelle

émotionnelle

		LES déconcerta			
			nt présence et vigi		
			OBJET répétées		
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0	
Ordres	Demandes	Paroles	Paroles	Paroles	
ou exigences	incessantes	ou mots	en quantité	en quantié	
contradictoires	ne pouvant pas	répétés	excessive	habituelle	
sans réponse	être statisfaites	en boucle	(logorrhée		
possible		(écholalie)	euphorie)		
		plaintes corpore	lles et APPELS		
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0	
Paroles	Paroles	Paroles	Paroles	Absence	
anxieuses	anxieuses	anxieuses	anxieuses	de parole	
ou plaintes	ou plaintes	ou plaintes	ou plaintes	anxieuse	
corporelles	corporelles	corporelles	corporelles	ou de plainte	
avec crise	avec appels	avec appel	sans appel	corporelle	
d'angoisse	fréquents	épisodique			
P.	PAROLES DÉPRESSIVES sur la vie et sur la mort				
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0	
Tentative de	Paroles	Paroles	Paroles	Paroles	
suicide ou	exprimant un	exprimant un	expri. une perte	habituelles	
comportement	projet de se suicider	désir de mort	du désir de vivre	sur la vie	
équivalent	« Je vais me	« Je veux	« Je ne veux	et sur la mort	
	suicider »	mourir »	plus vivre »		
AROLES à cô	té de la REALIT	E, délire, halluc	ination, menson	ge, fabulation	
très fort = 4	fort = 3	moyen = 2	léger = 1	absent = 0	
Paroles	Paroles	Paroles	Paroles	Absence	
délirantes ou	délirantes ou	délirantes ou	délirantes ou	de parole	
hallucinations	hallucinations	hallucinations	hallucinations	délirante,	
avec passage	sans passage	ou mensonges	ou mensonges	d'hallucination	
à l'acte	à l'acte	ou fabulations	ou fabulations	de mensonge	
	(certitude)	(probabilité)	(possibilité)	de fabulation	

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

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

l'aide relationnelle

si score > 17

(valeur seuil)



anticipatoire

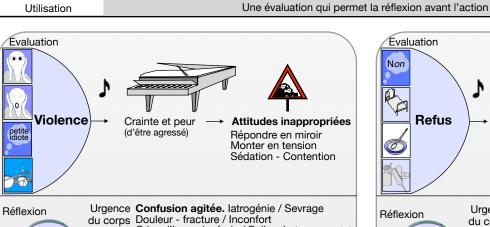
d'être agressé

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

anticipatoire

EPADE Utilisation



Et si c'était ?

Crise d'hypoglycémie / Epilepsie (non convuls.) Globe / Fécalome

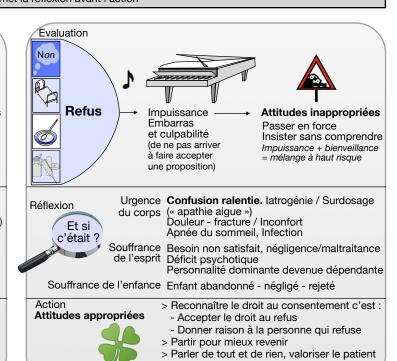
de l'esprit

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

Souffrance de l'enfance 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





Avant = Risques



semb

Après = Chances



Débordement émotionnel



Nommer les émotions

Dépassement émotionnel

> Refaire la proposition / Demander son aide > Oser dire que changer d'avis est possible

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 3) Action sur la relation

Ajustement

Attitudes appropriées écouter, entendre, comprendre

réagir du tac au tac

Evaluation ie veu J'ai pe J'ai ma **Paroles** Inquiétude Attitudes inappropriées Anxiété anticipatoire Faire taire Je veu mour Répondre avec vivacité : que va-t-il encore dire ? que vais-je répondre ? Cela suffit! Ah, stop, taisez -vous! On m' volé Vous êtes collant à la fin!

Réflexion Ft si c'était ? du corps

Urgence Confusion anxieuse. latrogénie / Sevrage Douleur corporelle / Inconfort Péritonite, embolie pulmonaire

de l'esprit

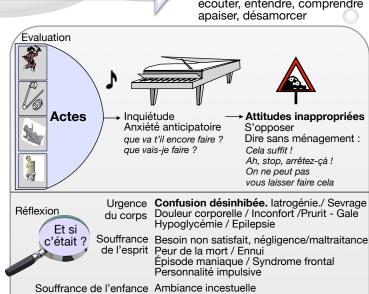
Souffrance Besoin non satisfait, négligence/maltraitance Anxiété de séparation / d'abandon Épisode maniaque / Syndrome frontal

Personnalité obsessionnelle / hypocondriaque Souffrance de l'enfance Dissimulations / Non-dits

Secrets de familles /Deuils non faits / NDE Action



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



> Reconnaître l'enfant à l'oeuvre (acte archaïque) > Répondre aux actes par des activités :

Faire diversion.

Incestes - viols

- Utiliser des médiations
- Art thérapie, Activités (ré)créatives, Culture

Action

Attitudes appropriées