

Session « Cotation de la dépendance aux activités de la vie quotidienne »



	Séquence 1 : Comprendre la réforme et ses impacts	Modalités pédagogiques
1/2 journée soit 3h30	Ouverture de la journée et de la session : Présentation du formateur et des participants au cours d'un tour de table / Présentation du parcours de formation /Point sur les attentes des participants Séquence 1 : Comprendre les spécificités du recueil PMSI SSR, son organisation et ses outils • Les principes et spécificités du recueil PMSI SSR • Les outils utilisés pour le PMSI SSR (Nomenclatures et guides ; Sites internet d'aide ; Outils de traitements des données...) • Les principes de la classification PMSI en SSR (Les groupes médico économique, l'activité externe...) • La traçabilité et la qualité des données : le dossier patient, le dossier de soins infirmier et dépendance, le document de sortie (HAS) Séquence 2 : Bien coter la dépendance aux activités de la vie quotidienne • Dépendance physique et dépendance cognitive : Les principes et les règles de recueil (grille AVQ) et de cotation • Présentation d'outils d'aide et à la standardisation de la cotation de la dépendance • Quelle traçabilité ? Echange autour d'1 exemple d'outil (diagramme de soins et des actes de soins validés, plans de soins, transmissions ciblées) • Dépendance physique et dépendance relationnelle • Mise en pratique des apports théoriques par des exercices pratiques élaborés par le formateur • Plusieurs exercices de cotation en individuel, puis en binôme • Analyse de la pratique du codage et recueil de la dépendance par l'établissement, sur la base de la situations et cas spécifiques présentés par les participants, discutée avec le formateur • Questions –réponses sur la base de cas spécifiques amenés par les participants Clôture de la journée : L'intervenant vérifie la compréhension des objectifs de la journée et de la session par les stagiaires.	• Tous les supports sont actualisés et mis à jour au fur et à mesure des évolutions réglementaires et des nouveautés • Combinaison de la méthode expositive et d'une inter action forte avec les stagiaires dont l'objectif est d'analyser la pratique de la cotation, l'organisation et la traçabilité des informations • Exercices pratiques • Travail sur la base des grilles de dépendance des établissements en présence et sur des copies d'écran. • Retours d'expérience, conseils pratiques • Echanges avec la salle
		30

Illustration : extraits de supports « La cotation de la dépendance aux activités de la vie quotidienne »



Principe de cotation La cotation de la dépendance répond à la question : « fait ou ne fait pas » et précise après évaluation, le besoin d'assistance. Elle est effectuée à l'issue de la semaine observée. Remarque : - Elle constitue un des facteurs explicatifs de la charge en soins Utilisation de la Grille des Activités de la Vie quotidienne (AVQ) - 6 variables sont mesurées - Dépendance physique - Habillage/toilette (en 2014) - Déplacement / Locomotion - Alimentation - Continence - Hygiène de l'élimination (en 2015) - Dépendance cognitive - Comportement - Communication (en 2015)	1 variable dépendance = plusieurs actions précises à évaluer 6 variables dépendances - Chacune des dépendances se mesure par plusieurs actions - L'action où se mesure la dépendance la plus forte donne le score de dépendance pour la variable considérée Dépendance physique - Habillage ou Toilette : 2 actions - Déplacement / Locomotion : 5 actions - Alimentation : 3 actions - Continence - hygiène de l'élimination : 2 actions Dépendance cognitive - Comportement : 1 action - Communication : 2 actions
Comment évaluer un sujet qui peut faire l'activité mais refuse de la faire ? C'est ce que fait réellement le patient (fait ou ne fait pas) dans le service - Évaluer le besoin d'aide « quotidien » dans le service - Auquel répond, le cas échéant, une assistance effective (a besoin d'aide et une aide est apportée) - Ce n'est pas le besoin d'aide et l'aide effective dans d'autres circonstances Ex : - Le patient nécessite l'aide d'une ASH dans sa chambre pour mettre ses chaussettes alors que lors des activités d'ergothérapie il les met seul = coter l'aide réalisée à l'habillage dans le service. - Si un patient refuse de s'habiller complètement, bien qu'il en soit capable ayant fait une partie, et qu'il doit donc être aidé pour réaliser cette action, = sa cotation pour l'habillage est 3	Habillage : coter de 1 à 4 Indépendance complète ou modifiée - S'habille et se déshabille seul en prenant ses vêtements à leur place habituelle, peut mettre et attacher un soutien-gorge, enfiler un vêtement par-dessus la tête, un pantalon - Peut utiliser une aide technique pour s'habiller - Peut prendre plus de temps que la normale Supervision ou arrangement - Requiert une présence, suggestion, stimulation - Requiert un arrangement = préparer les vêtements - Peut nécessiter une aide pour une mise en place d'une orthèse ou d'une prothèse. Assistance partielle - Nécessite une aide pour réaliser une partie de son habillage (enfiler les chaussettes et les chaussures ...) Assistance totale - Nécessite une aide totale pour au moins l'une des deux actions