

Annexe 1

Outil d'évaluation de l'aptitude (OÉA)

Extraits de contenu pour chacune des
sections de l'outil

Version automne 2014

Mise en contexte: Cet outil est destiné à guider l'évaluation clinique de l'incapacité à prendre soin de sa personne et à administrer ses biens par les professionnels de la santé et des services sociaux dans le cadre des régimes de protection au majeur et des mandats de protection.

Instructions : L'OÉA comprend 3 étapes d'évaluation, soit: l'étape 1 qui documente les causes reliées à l'évaluation de l'aptitude; l'étape 2a qui documente l'évaluation fonctionnelle de la gestion des biens et l'étape 2b qui documente l'évaluation fonctionnelle de la capacité à prendre soin de sa personne; l'étape 3 qui documente l'évaluation systémique de la personne et de son environnement.

Pour chacune de ces étapes, les variables pertinentes à considérer y sont détaillées. Pour certaines variables, des exemples de questions sont proposés pour aider l'évaluateur à les documenter. À noter que des variables peuvent s'avérer non pertinentes à évaluer si elles ne s'appliquent pas au contexte de vie de la personne.

L'étape (4) qui suit consiste à analyser la situation et à identifier et quantifier les risques. Cette étape permettra de bien mettre en lumière la situation et les risques justifiant une mesure de protection (s'il y a lieu).

L'étape 5 est l'étape de la prise de décision. Des questions sont proposées pour accompagner la discussion éthique en équipe interdisciplinaire permettant de prendre la meilleure décision possible en contexte.

Étape 1 : Causes reliées à l'évaluation de l'aptitude

1. Motif de l'évaluation de l'aptitude (Qui soulève la question? Pourquoi est-ce demandé? Y a-t-il un élément déclencheur?)
2. Condition médicale
 - 2.1. Problèmes de santé reliés à l'évaluation de l'aptitude
 - 2.1.1. Diagnostics physiques ou psychiatrique (cognitif, mental ou intellectuel) à l'origine de l'évaluation de l'aptitude
 - 2.1.2. Pronostics liés aux diagnostics identifiés
 - 2.1.3. Conditions associées ayant un impact sur l'évaluation de l'aptitude (ex : diabète, équilibre précaire, déficit sensoriel...)
 - 2.1.4. Conditions nécessitant des soins particuliers (plaies, O₂, dysphagie...)
 - 2.1.5. Autres considérations importantes (comportements agressifs, idées suicidaires, errance, chutes...)
 - 2.2. Histoire de santé (éléments importants rapportés par la personne ou les proches (ex : hospitalisations fréquentes, chutes)
 - 2.3. Connaissance de son état de santé? La personne connaît-elle sa condition médicale, ses diagnostics et conditions associées?)
 - 2.4. Médication
 - 2.4.1. La personne connaît-elle sa médication et les raisons pour lesquelles elle prend ses médicaments?
 - 2.4.2. La personne est-elle assidue à la prise de sa médication? Comprend-t-elle les conséquences de ne pas la prendre?
 - 2.4.3. La personne ou la famille rapportent-elles des oublis ou des erreurs dans la gestion des médicaments? Des stratégies ont-elles été mises en place pour y pallier?
 - 2.4.4. La personne prend-elle plusieurs médicaments? La médication est-elle complexe à administrer? Prend-elle des produits naturels ou des médicaments en vente libre?
3. Fonctionnement cognitif actuel
 - 3.1. Évaluations standardisées ou tests de dépistage (MMSE-M, Pecpa-2r, RBMT, MOCA...)
 - 3.2. Atteintes cognitives ayant un impact sur l'aptitude :

Étape 2a : Évaluation fonctionnelle de la gestion des biens

1. Habiletés fonctionnelles antérieures.
 - 1.1. Quel est le fonctionnement antérieur de la personne en lien avec la gestion financière?
 - 1.2. Y a-t-il des événements problématiques antérieurs rapportés par les proches en lien avec sa capacité à gérer ses biens?
2. Connaissance de sa situation financière et de son fonctionnement actuel (questionnaire à la personne et aux proches) :

Exemples de questions

- A. Quel est le nom de votre institution financière?
 - B. Quel type de compte possédez-vous?
 - C. Vous rendez-vous seul à votre institution financière?
 - D. Quels-sont vos actifs personnels (revenus, propriétés...)? Les montants?
 - E. Quelles-sont vos dépenses (mensuelles, hebdomadaires, occasionnelles)?
 - F. Comment payez-vous vos factures? Comment payez-vous vos achats?
 - G. Possédez-vous une carte bancaire, une carte de crédit?
 - H. Utilisez-vous des chèques?
 - I. Recevez-vous de l'aide pour gérer vos finances?
 - J. Avez-vous fait un testament, un mandat en cas d'inaptitude, une procuration bancaire?
 - K. Combien d'argent avez-vous l'habitude de garder sur vous? À la maison?
 - L. Vérifier la capacité à estimer la valeur des biens de consommation?
3. Évaluation des habiletés fonctionnelles liées à la gestion financière
 - 3.1. Est-ce que la personne peut lire et écrire? Sinon, quels sont les moyens compensatoires utilisés?
 - 3.2. **Indicateurs à documenter pour évaluer les habiletés financières**
 - 3.2.1. Habiletés financières de base : identifier de la monnaie et des billets, compter des sommes d'argent
 - 3.2.2. Connaissance des concepts financiers : définir des concepts financiers simples et les appliquer (ex. taxes, virement bancaire, carte bancaire et carte de crédit)
 - 3.2.3. Capacité à effectuer des transactions monétaires : simuler des achats, comprendre les conventions comme les taxes, les intérêts, calculer un pourboire, effectuer des transactions électroniques (ex; virements bancaires, paiement de factures, achats...)
 - 3.2.4. Capacité à gérer le livret de chèque : identifier et expliquer les parties d'un chèque et du livret, simuler une transaction par chèque
 - 3.2.5. Capacité à gérer le livret de l'institution financière/relevé électronique : identifier et expliquer les parties du livret ou relevé de banque, identifier des transactions spécifiques

Étape 2b : Évaluation fonctionnelle de la capacité à prendre soin de sa personne

1. Habiletés fonctionnelles antérieures.
 - 1.1. Quel est le fonctionnement antérieur en lien avec la capacité à prendre soin de sa personne? (éléments significatifs pour l'évaluation de l'inaptitude)
 - 1.2. Y a-t-il des événements problématiques antérieurs rapportés par les proches en lien avec la capacité à prendre soin de sa personne?

2. Habiletés fonctionnelles actuelles
 - 2.1. Listez ci-dessous les tâches fonctionnelles significatives (pour l'évaluation de l'inaptitude) qui sont réalisées par la personne dans son quotidien (pouvant avoir un impact sur la santé ou la sécurité de la personne).
 - 2.1.1. Activités de la vie Quotidienne
 - Tâche identifiée
 - Évaluation utilisée (évaluation standardisée, observation à la tâche, entrevue...)
 - Observations significatives et analyse des résultats

 - 2.1.2. Activités de la vie Domestique
 - Tâche identifiée
 - Évaluation utilisée (évaluation standardisée, observation à la tâche, entrevue...)
 - Observations significatives et analyse des résultats

 - 2.2. Utilisation des appareils présentant un potentiel de dangerosité (bouilloire, poêle à bois, tondeuse...)
 - 2.2.1. Appareils présents dans le milieu de vie
 - 2.2.2. Capacité à les utiliser

3. Connaissance de son fonctionnement (questionnaire à la personne et aux proches)
Exemples de questions
 - A. Que faites-vous si vous avez besoin de voir un médecin?
 - B. Comment vous procurez-vous vos médicaments?
 - C. Prenez-vous des produits naturels? Pour quelle raison?
 - D. Comment procédez-vous pour faire votre épicerie?

Étape 3 : Évaluation systémique de la personne et de son environnement

1. Facteurs aggravants
 - 1.1. Exigences environnementales humaines (ex : personnes à charge)
 - 1.2. Exigences environnementales physiques (ex : maison ou autres biens à entretenir, résidence dans un lieu isolé ou difficile d'accès...)
 - 1.3. Situation d'abus rapportée ou suspectée
 - 1.4. Isolement
 - 1.5. Autre







2. Condition actuelle
 - 2.1. État du logement (salubrité, indices d'incendie...)
 - 2.2. Aliments (peu d'aliments ou présence d'aliments périmés)
 - 2.3. États des affaires
 - 2.4. Patrimoine




3. Intérêts et valeurs de la personne et des proches
 - 3.1. Désirs et valeurs de la personne
 - 3.2. Désirs et valeurs des proches
 - 3.3. Concordance entre le désir de la personne et de l'ensemble de ses proches

4. Spiritualité
 - 4.1. Croyances
 - 4.2. Dispositions particulières liées aux croyances

5. Ressources disponibles (les ressources déjà utilisées ont été considérées lors de l'évaluation du fonctionnement)
 - 5.1. Personnelles (réseau social, proches...)
 - 5.2. Communautaires (services reçus du CLSC, popote, auxiliaire familiale...)
 - 5.3. Privées

Étape 4 : Analyse de la situation et identification des risques

Liste des problèmes identifiés au cours de l'évaluation	Identifiez ici s'il y a présence de facteurs aggravants ou atténuants liés au problème	Degré du risque identifié *
Problème identifié :	Facteur aggravant :	  
Évaluateur :	Facteur atténuant :	
Problème identifié :	Facteur aggravant :	  
Évaluateur :	Facteur atténuant :	

- *  risque élevé
 risque modéré
 risque léger

Étape 5 : Réflexion éthique et décisionnelle

Questions réflexives	Réponse ou justification
Quelle est la volonté de la personne? De sa famille? La personne est-elle consciente de ses besoins? Désire-t-elle ou est-elle prête à accepter de l'aide?	
Pour chacun des problèmes identifiés, des interventions sont-elles possibles pour diminuer les risques? Si oui, quel risque demeure? Si non, quel est le risque envisagé?	
Quelles sont les conséquences positives et négatives pour la personne, sa famille, son milieu?	
Quelles sont les normes, les règles déontologiques, les règles législatives, les protocoles à respecter ou les directives organisationnelles applicables à cette décision?	
<p>Quelles sont les valeurs les plus significatives pour la personne, sa famille ou ses proches, l'équipe et l'organisation.</p> <p>a) Est-ce qu'il y a des valeurs en conflit? les nommer (ex : valeur d'autonomie peut être en conflit avec celle de bienfaisance)</p> <p>b) Quelle est ou quelles sont les valeurs à préserver dans ce processus? Pourquoi?</p>	
Suite à cette réflexion éthique, quelle est la recommandation? Est-elle acceptable et viable pour la personne? Pour les proches? Pour l'équipe? Pour l'organisation? Si oui, quelles sont les démarches à entreprendre pour la suite? Si non, quelles actions peuvent être faites pour qu'elle	

soit davantage acceptable?	
----------------------------	--