

## **Activités**

### **Protocole d'évaluation clinique (EVAL) = 1**

Les informations relatives à ce code EVAL se divisent en trois parties :

- (I) *Signification* : La signification du code 1 pour le Protocole d'évaluation clinique « Activités ».
- (II) *Énoncé du problème* : Description, mise en contexte et énoncé du problème.
- (III) *Directives* : Les mesures qui doivent être prises par ordre chronologique (plan synoptique et développement par étape).

Ces informations doivent être imprimées dans leur intégralité. Il est possible de consulter des sources documentaires supplémentaires.

## I. Signification

Le **Protocole d'évaluation clinique « Activités »** est activé avec un **code 1**. Cela signifie que les **trois facteurs suivants** sont présents chez ce patient :

- N'est généralement pas impliqué dans les activités
- N'a pas la moindre faculté de prendre les décisions quotidiennes (un résultat de 'autonome' à 'modérément limité' dans la rubrique prise de décision)
- Présence de *deux ou plus* des éléments suivants :
  - Ne participe pas aux activités d'intérêt
  - Interaction sociale amoindrie
  - Pas à l'aise lors des interactions avec les autres
  - Pas à l'aise lors de l'exécution des activités planifiées ou structurées
  - Pas à l'aise lors de l'exécution des activités qu'il/elle a commencées de sa propre initiative

Ce groupe comprend environ 25% des patients en MRS (aux Etats-Unis)

## **II Enoncé du problème**

Ce Protocole d'évaluation clinique identifie les patients avec une certaine réserve cognitive qui ne participent plus aux activités ou qui ne se sentent pas à l'aise pour démarrer des activités ou pour s'engager dans des relations sociales. L'objectif thérapeutique de cet EVAL consiste à identifier des méthodes afin d'augmenter l'implication des patients de ce type dans certaines activités (notamment jouer aux cartes, lecture, rassembler des souvenirs, regarder la télévision, regarder un film).

Un style de vie actif, principalement dans le cadre des restrictions de la capacité fonctionnelle et de l'ancien niveau d'activités du patient, peut être essentiel au maintien d'un regard positif et d'un sentiment général de bien-être et de respect de soi. Environ deux tiers des patients pour lesquels ce Protocole d'évaluation clinique est activé n'ont pas un regard positif permanent et ne peuvent pas donner un sens à leur vie quotidienne.

De ce point de vue, il est important d'aider ce type de clients. Nous devons également comprendre que leur profil général fonctionnel et cognitif ne sera pas très différent de celui des autres personnes dans leur milieu de vie. La tâche essentielle ne consiste donc pas tant à aborder d'autres problèmes compliqués, mais plutôt à essayer d'impliquer le patient de toutes sortes d'activités de loisir. Dans le même temps, les programmes d'activités proposés doivent être adaptés aux possibilités cognitives, physiques et sociales du patient.

Il est important de veiller à ce que le planning tienne compte des activités pour lesquelles le patient a une préférence, indépendamment du fait qu'elles soient passives ou actives, et à ce que le prestataire de soins n'aient pas de préjugés. Ces activités l'aident à combler ses désirs, à utiliser ses capacités physiques et cognitives et à ressentir du plaisir et lui donnent la possibilité d'entrer en contact avec les autres.

### **OBJECTIFS THERAPEUTIQUES GENERAUX**

- Discutez avec le patient pour découvrir pourquoi il ne participe plus aux activités et pourquoi il ne se mêle pas aisément aux autres.
- Si elles sont présentes, abordez les causes fonctionnelles, médicales ou psychologiques qui influencent la capacité du patient à participer aux activités.
- Identifiez des méthodes afin de stimuler les activités, sans perdre de vue la mesure dans laquelle le patient souhaite être impliqué d'habitude dans les activités.
- Donnez au patient la chance d'y parvenir.