

Repérage Actif du Délirium Adapté à la Routine (R.A.D.A.R.)

PERTINENCE CLINIQUE			
Description de l'outil	<i>Inclut le type d'outil et les objectifs visés</i> RADAR est un outil facile d'utilisation pour repérer rapidement les signes du delirium. Cet outil est utilisé suite à l'administration des médicaments par l'infirmière auxiliaire, l'infirmière ou même un préposé aux bénéficiaires. Il se complète en 7 secondes en moyenne.	Langue	☒ Français ☐ Anglais ☐ Autre :
Clientèles visées	Clientèle âgée, avec ou sans démence. 65 ans et + avec facteurs de risque (déficit cognitif, problème de mobilité/autonomie dans une AVQ, déshydratation, problème visuel/auditif) Sinon 70 ans et +	Âges	☐ 0-6 ans ☐ 7-17 ans ☐ 18-64 ans ☒ 65 ans + ☒ Autre : Clientèle âgée
Validité et fidélité	<i>Données psychométriques et qualités métrologiques</i> Validité : la sensibilité de l'outil varie selon le nombre de fois où il a été rempli au cours d'une journée. Par exemple, si le R.A.D.A.R. est utilisé une ou deux fois auprès d'un résident durant une journée, sa sensibilité n'est que de 58% alors que s'il est utilisé trois ou quatre fois, ce résultat sera de 73% (Voyer et al., 2015). Dans leur étude, Pelletier et al. (2019) ont comparé les résultats obtenus au RADAR à ceux obtenus à l'aide des outils CAM et MEEM, en fonction des critères du DSM-5. Les résultats indiquent que la sensibilité de l'outil RADAR est de 100% et que sa spécificité est de 72%. En somme, 100% des RADAR positifs de l'étude indiquaient la présence d'une perturbation de la condition mentale cliniquement significative. Fidélité : La fidélité interjuge du RADAR fait référence à la concordance des résultats obtenus par plusieurs personnes évaluant le même patient. Des pourcentages de fidélité interjuges élevés ont été démontrés dans ces études : 94% à 99% (Bilodeau et Voyer, 2017); 89% (Voyer et al., 2017); 80% (Lewallen et al., 2018); ainsi que 82% à 98% (Voyer et al., 2015).		
Avantages	Dépistage en 7 secondes en moyenne. Si R.A.D.A.R positif, administrer le CAM (Confusion Assessment Method) ou le 4AT (Alertness / Abbreviated mental test-4 / Attention / Acute change). Si le dépistage est positif via le CAM ceci indique une urgence médicale et le médecin doit être avisé le plus rapidement possible. Excellente acceptabilité et faisabilité de l'utilisation du RADAR. Le personnel soignant apprécie l'outil, qu'il estime facile à comprendre et à utiliser au moment de l'administration de la médication		
Limites	Dépistage du délirium		
Références	https://www.philippevoyeur.org/outil-radar		

EXIGENCES D'ADMINISTRATION ET D'INTERPRÉTATION

	<i>Pour administrer l'outil</i>	<i>Pour interpréter les résultats</i>
Professionnels visés	Infirmiers et infirmières Infirmiers auxiliaires et infirmières auxiliaires	Infirmiers et infirmières Si R.A.D.A.R positif, faire le CAM
Formation	Documents et vidéos de formation sur le site https://www.philippevoyeur.org/outil-radar	
	☐ Obligatoire ☐ Recommandée	

Fiche descriptive – Repérage Actif du Délirium Adapté à la Routine (R.A.D.A.R.)

Temps requis	7 secondes	Non applicable
Matériel requis	CLI-60605 R.A.D.A.R. Repérage actif de délirium adapté à la routine Dynamique CLI-60605 R.A.D.A.R. Repérage actif de délirium adapté à la routine PDF	Non applicable

SÉCURITÉ DE L'INFORMATION	☒ N/A
----------------------------------	---

PROCESSUS D'ACQUISITION ET D'UTILISATION AU CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST

Démarche de sélection de l'outil	Provenance de la demande, personnes/équipes/directions consultées, (mini-)CCOC impliqué Outil couramment utilisé dans les milieux de soins aigus et de soins de longue durée.		
Acquisition	Format d'acquisition ☒ Papier ☐ Électronique ☐ Autre Commentaires :		
Licence, permission, conditions d'utilisation Outil disponible sur le site https://www.philippevoyer.org/outil-radar . L'outil contient un endroit prévu pour le logo de l'établissement et l'adressographe. Les auteurs sont ouverts à ce que ce type de modifications soient faites.			
Spécifier les éléments pertinents du contrat par ex. nb d'utilisateurs prévus, date d'échéance			
Contrat	☐ Oui	☒ Non	
Utilisation	Dépôt au dossier ☒ oui ☐ non Commentaires : Utilisateurs et utilisatrices Directions Programmes ou secteur d'activité Toutes les directions Commentaires en lien avec l'utilisation		
Demande d'accès à l'outil	Pour les utilisateurs et utilisatrices qui ne sont pas listé(e)s ci-haut mais qui voudraient avoir accès à l'outil Formulaire disponible sur Intranet.		

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Auteur(e) de l'outil	Philippe Voyer	Coordonnées	info@philippevoyer.org
Personnes ressources	Nom et titre d'emploi, direction et coordonnées Christelle Robert, conseillère-cadre au développement des outils cliniques, DSIEU, christelle.robert.cssshsl16@ssss.gouv.qc.ca Nathalie Beaupré, Spécialiste en activités cliniques, DSHAPPA, nathalie.beaupre.csssvs16@ssss.gouv.qc.ca		
Rédigée le :	2022-10-31	Par : (Nom, titre d'emploi et direction)	Valérie Emond, APPR innovation et outils cliniques, DSMREU
Mise à jour le :		Par : (Nom, titre d'emploi et direction)	
Mise à jour le :		Par : (Nom, titre d'emploi et direction)	
Mise à jour le :		Par : (Nom, titre d'emploi et direction)	
Mise à jour le :		Par : (Nom, titre d'emploi et direction)	