Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

RAPPELS DE CONSIGNES DE COMPLÉTION DE L'OEMC

INFORMATION SUR L'ÉVALUATION

- Raison initiale de l'évaluation : Précisez dans ce champ :
  - La **raison** ou l'**événement** ayant provoqué l'évaluation, la réévaluation ou la demande d'hébergement.
  - La **provenance de la demande**
  - Vos **sources d'informations utilisées** pendant l'évaluation si non-identifiée dans la question « Autre personne présente ». Vous pouvez également documenter vos sources d'informations lors de la rédaction des commentaires ou de la justification clinique.
- Utiliser la section « Autre personne présente » pour cocher ou ajouter une personne présente à l'évaluation.

UTILISATION DES ÉTOILES

- Utilisez l'étoile pour identifier, tout au long de l'évaluation, ce que l'usager souhaite travailler comme problème. Vous pouvez également utiliser les étoiles pour identifier ce que l'usager souhaite maintenir comme services, ressources en place au moment de l'évaluation.

SECTIONS DE L'AIDE-MÉMOIRE

- Il est recommandé d'utiliser les menus déroulants selon votre jugement clinique pour indiquer les informations qui permettent de mieux comprendre l'usager (même si non obligatoires).
- Bien que le champ « Justification clinique » soit dédié uniquement à justifier la présence ou l'absence d'un problème, en l'absence de champ texte dans certaines sections, vous pouvez utiliser ce champ pour ajouter de l'information supplémentaire pertinente.

SECTION « PROBLÈME IDENTIFIÉ »

- « Oui mais action entreprise » :
  - Doit être utilisé lorsqu'il y a une problématique présente qui répond aux critères ci-bas **et** qu'une intervention est en cours au moment de l'évaluation pour la résoudre.
- « Justification clinique » :
  - Ce champ texte doit, de façon obligatoire, inclure votre impression ou analyse clinique vous amenant à justifier la présence ou l'absence d'un problème. Cette impression doit être basée sur les deux critères suivants :



Critères pour l'identification d'un problème et rédaction des justifications cliniques :
- Situation perçue difficile pour l'usager ou les proches
- Risque de préjudice concernant la santé ou sécurité de l'usager ou des proches.

Ainsi, une justification clinique pourrait ressembler à :

- Usager vit beaucoup de découragement face à ses difficultés de sommeil, car elles nuisent à sa capacité à faire ses activités le jour.
- Les fonctions motrices de l'usager amènent un risque de chute et de blessure important.
- Risque de détérioration de l'état de santé de l'usager, car il ne suit pas sa diète diabétique et ne contrôle pas sa glycémie.

Document de travail

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

Truc de pro : Si un aidant est **épuisé** ou si vous soupçonnez de la **négligence / maltraitance**, un problème doit être identifié à : Réseau familial et social incluant aidants principaux. Si vous prévoyez demander des **services** ou un **hébergement** car les ressources actuelles sont insuffisantes, vous devez identifier un problème à : Ressources communautaires, publiques et privées.

SECTIONS DU SMAF ET SMAF-SOCIAL

INCAPACITÉ :

- Lire la description de chaque élément dans les **instructions spécifiques** afin de savoir ce qui est à évaluer
- Rappel :

  - **0** = Autonome ET Sécuritaire
  - **-0.5** = Autonome ET Sécuritaire, mais avec lenteur/douleur/manque de précision
  - **-1** = A besoin de surveillance, d'aide verbale, d'encouragement pour accomplir l'activité de façon sécuritaire.
  - **-2** = A besoin d'aide physique pour accomplir l'activité de façon sécuritaire
  - **-3** = Ne fait aucune partie de l'activité, aucune participation

- Revoir les principes d'évaluation à la page 8 des Instructions spécifiques :
  1. L'évaluateur doit se prononcer sur ce que **fait** la personne et non sur ce qu'elle pourrait ou devrait faire.
  2. Rester centré sur l'item à évaluer.

     Par exemple, renseigner séparément:

     - La marche et l'orientation
     - Entendre et la compréhension
     - Se nourrir et préparer les repas
  3. Prendre la photo dans la réalité du moment.

     - 7/7 jours, incluant le weekend et les nuits;
     - Tenir compte du fonctionnement quotidien de la personne (dont la variabilité).
  4. Dans le cas d'une **variabilité des performances**, retenir comme cote le niveau d'incapacité présenté le plus élevé et inscrire un commentaire.

     Cette règle est adaptée pour une variabilité entre 0 et -2. Lors d'une variabilité qui se situe entre -2 et -3, la cote -2 est retenue en raison des capacités restantes (si la personne réussit l'activité à un moment ou l'autre).

     Attention ! Exception pour l'élément « transferts » : si la cote varie entre -2 et -3, on retient la cote -3 pour assurer des transferts sécuritaires avec les équipements requis aux moments où la personne nécessite de l'aide totale.

Document de travail

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

HANDICAP :

- Une incapacité non compensée par l'utilisation de ressources suffisantes (en qualité et quantité) constitue un handicap.
- Si l'usager fait une activité de façon non sécuritaire, mais qui choisit de la faire quand même doit être évalué en fonction de ses capacités à faire l'activité de façon sécuritaire. On doit donc se demander si l'usager aurait besoin d'aide verbale ou physique pour rendre l'activité sécuritaire, et coter l'incapacité en conséquence. Ce sera le **handicap** qui viendra démontrer que l'usager n'a pas l'aide dont il a besoin, et que conséquemment il fait l'activité seul de façon non sécuritaire.

ÉLÉMENTS COMPLÉMENTAIRES :

- Cocher éléments complémentaires pertinents

SECTION « COMMENTAIRE GLOBAL » :

- **Le commentaire global est requis lorsqu'une difficulté ou incapacité est relevée, lorsqu'il y a présence d'une situation de handicap ou instabilité de la ressource.** Il faut justifier le choix de sa cotation (observation et jugement clinique), personnaliser l'évaluation ou apporter des informations utiles pour élaborer une stratégie d'intervention ou en vue d'une réévaluation.
- Si cotation à –0,5 : préciser les raisons des difficultés éprouvées à réaliser l'activité
- Si cotation à -2= Capacité restante de l'usager est présente : détailler cette participation dans le commentaire global.
- Préciser les raisons de l'incapacité dans le commentaire.
- Préciser quelle partie de l'activité est faite par chaque ressource.

SYNTHÈSE

De façon générale, aucune nouvelle information n'étant pas mentionnée dans l'OEMC ne devrait apparaitre dans la synthèse.

INDICES DE SITUATIONS POTENTIELLEMENT PROBLÉMATIQUES

- **Il est requis que vous révisiez les indices calculés** et vous assurez que vous avez supprimé l'ensemble des indices qui ne peuvent être maintenus si non-cohérents cliniquement.
- Si suppression d'un indice, vous devez expliquer votre raisonnement clinique/opinion professionnelle vous amenant à supprimer les indices. Si applicable, dans cette justification de suppression, vous pouvez renommer les marqueurs et indiquer en quoi ceux-ci ne s'appliquent pas à la personne.
- Si vous décidez de maintenir des indices, il faut retrouver dans votre analyse une interprétation de ces derniers. Il faut justifier leur présence, quantifier le risque ou faire des liens avec les problèmes / besoins de l'usager dans le champ « Analyse ».

Document de travail

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

PROCESSUS DE DÉCISION : *À COMPLÉTER EN TOUT TEMPS*

- Si une longue liste de problème est générée, vous pouvez utiliser le regroupement de problèmes en utilisant le bouton **« Créer/modifier groupe »** pour simplifier le tout et avoir une meilleure vue d'ensemble. De plus, vous assurer qu'il y a cohérence entre les problèmes de cette liste, leur priorisation (drapeau en surbrillance), l'analyse et la section recommandation.
- **Champ « Justification »** : Ce champ texte est à compléter que si l'usager ne reconnait pas la problématique et qu'une intervention est tout de même priorisé (drapeau en surbrillance). Si l'usager ne reconnait pas la problématique, vous devez alors identifier la raison qui motive la priorisation de ce problème malgré le non-consentement de l'usager. Non-requis si l'usager reconnait la problématique.

ANALYSE :

- L'analyse est une vision globale individualisée de la situation de l'usager selon le jugement clinique de l'évaluateur. L'intervenant évaluateur doit faire des liens entre les éléments du portrait global de l'usager pour formuler son analyse. Elle doit démontrer son raisonnement clinique au moment de l'évaluation. Le raisonnement ayant mené à la priorisation des besoins (drapeaux) doit être clair.

Exemple de piste de construction d'analyse:

- ✓ Débuter par mentionner l'état de situation actuel (état global vs évolution) et faire lien avec les causes possibles au besoin.
- ✓ Faire le lien avec les conséquences possibles et facteurs de risque ou indices de situations potentiellement problématiques.
- ✓ Conclure par une phrase type, ex: "En tenant compte de (capacités / forces et attentes) ceci amène à (prise de position pour la suite des choses par l'intervenant ex: maintien à domicile possible, non sécuritaire, etc).

RECOMMANDATION :

- Attention à la cohérence avec l'analyse et le processus de décision. Les actions pour résoudre les problèmes priorisés dans la section « Processus de décision » devraient tous se retrouver dans cette section.

Document de travail