

Jean Louis Bascoul
URIOPSS Languedoc Roussillon

LES ORIGINES DE LA GRILLE

- o Plus de 400 grilles recensées en 1990
- o Les plus connues :
- o Kuntzmann
- o Gêronte
- o D'autres supports : RAI, SMAF (système de mesure de l'autonomie fonctionnelle)
- o Besoin d'avoir un langage commun, cohérent et qui serve à la prise en charge des personnes
- o Expérimentation de AGGIR à partir de 1995 (PED, puis PSD puis APA)

LES OBJECTIFS D'AGGIR

- Deux niveaux à prendre en compte.
 - Niveau des financeurs et des planificateurs : c'est le GIR qui compte
 - Niveau de l'unité d'intervention : c'est le détail de chacune des variables. L'utilisation de la grille doit permettre de s'approcher de la démarche de soins c'est à dire une démarche raisonnée permettant la mise en œuvre d'une action.
- C'est un outil qui doit rester dans les limites de son objectif

CONSIDÉRATIONS SUR LES NOTIONS D'AUTONOMIE ET DE DÉPENDANCE

DÉPENDANCE

- En soi, la dépendance est largement répandue. Nous sommes interdépendants
- Dépendance instrumentale : elle est le résultat d'une déficience :
 - Économique
 - Physique
 - Intellectuelle
- Dépendance affective : inaptitude à se suffire à soi-même, voire à rester seul

DÉPENDANCE /AUTONOMIE

- Autonomie : capacité ou droit d'une personne de choisir les règles de sa vie et les risques qu'elle est prête à encourir
- Dépendance : limitation dans les moyens qu'à une personne pour effectuer les actes essentiels de la vie
- L'action gériatologique vise à permettre l'autonomie en compensant la dépendance.

DÉPENDANCE

- Définition de la loi (20 juillet 2001) :
Toute personne âgée résidant en France qui se trouve dans l'incapacité d'assumer les conséquences du manque ou de la perte d'autonomie liés à son état physique ou mental a droit à une allocation personnalisée d'autonomie permettant une prise en charge adaptée à ses besoins.
- Cette allocation, définie dans des conditions identiques sur l'ensemble du territoire national, est destinée aux personnes qui, nonobstant les soins qu'elles sont susceptibles de recevoir, ont besoin d'une aide pour l'accomplissement des actes essentiels de la vie ou dont l'état nécessite une surveillance régulière. (art L 232-1 CASF)

RELATION DÉPENDANCE / MALADIE

DÉPENDANCE /MALADIE

- La dépendance n'est pas une maladie, mais la répercussion de la maladie (ou du handicap) sur la vie quotidienne.
- Réflexion importante pour l'approche médicale qui doit changer de perspective devant les maladies invalidantes : on ne guérit pas, mais on accompagne (A. Colvez). Cela veut dire que les répercussions dans le cadre de la vie quotidienne sont à considérer au delà de la recherche de guérison.

APPROCHE DE L'OMS

- Trois notions à prendre en compte :
 - Déficience : perte, malformation ou anomalie d'un organe, d'une structure ou d'une fonction mentale, psychologique, physiologique ou anatomique.
 - Incapacité : réduction totale ou partielle de la capacité d'accomplir une activité d'une façon ou dans les limites considérées comme normale par un être humain.
 - Désavantages : conditions dans lesquelles les personnes frappées d'incapacité ou de déficience peuvent se trouver, ce qui les place dans une situation désavantageuse par rapport à leurs pairs du point de vue des normes sociales.

DÉSAVANTAGE / DÉPENDANCE

- La dépendance est la mesure du désavantage d'une personne, c'est à dire le rapport entre les incapacités de la personne et la performance attendue par le milieu environnant
- Elle est donc variable selon les lieux et les moments
- Plus le milieu abaisse le degré de performance que doit atteindre l'individu, plus il accroît le champ de son indépendance

AGGIR ET LA DÉMARCHE DE SOINS

- o La démarche de soins comprend trois moments :
 - Observation
 - Explication
 - Proposition d'action
- o La grille AGGIR doit développer une observation précise afin de permettre une proposition d'action cohérente

PLAN D'AIDE : OBJECTIFS

- o Personne autonome
- o Inciter, surveiller
- o Faire faire
- o Aider partiellement
- o Laisser faire et refaire
- o Tout faire
- o Sans objet

MODE D'UTILISATION DE LA GRILLE AGGIR

LA GRILLE AGGIR MESURE CE QUE FAIT, OU NE FAIT PAS, LA PERSONNE SEULE

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES

- 0 L'évaluation se fait en pluridisciplinarité : prendre l'avis de personnes qui la connaissent et confronter les points de vue
- 0 Les aides techniques qu'utilise la personne n'entrent pas en ligne de compte
- 0 Les variables doivent être considérées comme indépendantes

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES

- On observe si la **personne fait seule** :
 - Spontanément
 - Totalement
 - Correctement
 - Habituellement
- C'est la réponse, oui ou non, à ces questions qui doit seule guider la cotation.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES

0 Spontanément :

- La personne engage l'action d'elle-même sans que l'on ait besoin de le lui rappeler, de l'inciter ou de la stimuler (Observation souvent sous-estimée)
- Il n'y a pas d'intervention d'une tierce personne, bénévole ou professionnelle
- La personne manipule elle-même les prothèses dont elle a besoin

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES

0 Totalement

- Le processus ou le geste doit être accompli dans son entier (cf. le descriptif du cadre d'observation de chacune des variables)
- Si la stimulation est nécessaire à toutes les étapes de l'action, elle doit être considérée comme plus importante que la simple incitation de départ

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES

0 Correctement

- L'action doit atteindre le but recherché
- Le cadre de l'action doit correspondre aux normes, aux usages et aux pratiques en vigueur dans l'environnement où se trouve la personne
- L'incorrection peut interroger la cohérence

- 0 **Habituellement** (Référence au temps et à la fréquence d'observation)
 - Dater l'observation
 - Tenir compte du déroulement complet de la journée
 - Considérer une période de référence (depuis la dernière observation par exemple, ...). C'est la fréquence des troubles au sein de cette période qui déterminera son importance.

MODE DE COTATION

S T C H

A : ? ? ? ?

B : ? ? ? ?

□ ? □ ? □ ? □ ?

$\mathcal{C} : \begin{bmatrix} ? \\ ? \end{bmatrix} \begin{bmatrix} ? \\ ? \end{bmatrix} \begin{bmatrix} ? \\ ? \end{bmatrix} \begin{bmatrix} ? \\ ? \end{bmatrix}$

- Il pourra exister des sous ensembles à l'une ou l'autre des variables; il faut regrouper

LES 17 VARIABLES

PRÉSENTATION DES VARIABLES

- 10 mesurent l'activité corporelle et mentale ; elles sont considérées comme discriminantes et servent à calculer le GIR :
 - Cohérence – Orientation – Toilette – Habillage
 - Élimination – Alimentation – Transferts
 - Déplacements intérieurs - Déplacements extérieurs
 - Alerter

PRÉSENTATION DES VARIABLES

- 7 mesurent l'activité domestique et sociale ; elles sont considérées comme illustratives car elles permettent de compléter le plan d'aide en particulier à domicile :
 - Gestion – Cuisine – Ménage – Transports
 - Achats – Suivi du traitement – Activités de temps libre

PRÉCISIONS SUR LES DIFFÉRENTES VARIABLES

- Transfert : changement de position et non déplacement
- Déplacements intérieurs et extérieurs : l'extérieur commence à la porte de la maison ou de l'établissement. (le jardin intérieur fait partie de l'intérieur)
- Toilette : gestion de l'hygiène personnelle
- Élimination : gestion de l'élimination et non incontinence
- Habillage : prendre en compte le haut et le bas
- Cuisine
- Alimentation : se servir signifie savoir préparer les aliments pour les absorber

PRÉCISIONS SUR LES DIFFÉRENTES VARIABLES

- 0 Suivi du traitement
- 0 Ménage
- 0 Alerter : savoir et pouvoir appeler au secours
- 0 Déplacements extérieur
- 0 Transport
- 0 Activités du temps libre
- 0 Achats
- 0 Gestion

ORIENTATION

- 0 Se repérer dans le temps et l'espace
- 0 Pour le temps :
 - Spontanément : elle même sans médiation de tiers
 - Totalement : intégralité des repères temporels (saisons, journées)
 - Correctement : sans erreurs
 - Habituellement : sans variation dans la journée
- 0 Pour l'espace :
 - Spontanément : elle même sans médiation de tiers
 - Totalement : intégralité des lieux de vie
 - Correctement : sans erreurs flagrantes
 - Habituellement : sans variation dans la journée

COHÉRENCE

- C'est communiquer (communication), agir et se comporter (comportement) de façon logique et sensée par rapport aux normes admises par la société dans laquelle la personne vit
- Pour la communication :
 - Spontanément : elle même, sans médiation de tiers
 - Totalement : intégralité des activités et des interlocuteurs
 - Correctement : de façon compréhensible à l'émission comme à la réception
 - Habituellement : sans variation dans le temps
- Pour le comportement :
 - Spontanément : elle même, sans médiation de tiers
 - Totalement : intégralité des activités et des interlocuteurs
 - Correctement : selon les convenances, les normes sociales
 - Habituellement : sans variation dans le temps

LES GROUPES ISO-RESSOURCES GIR

PRÉSENTATION DES 6 GROUPES

- GIR 1 : personnes confinées au lit et au fauteuil ayant perdu leurs capacités mentale, corporelle et sociales ; elles nécessitent une présence indispensable et continue
 - C à toutes les réponses (sauf pour alimentation)
- GIR 2 : 2 sous-groupes
 - Grabataires lucides : confinées au lit, elles gardent des fonctions mentales non complètement altérées (A à cohérence et orientation et C à toutes les autres)
 - Déments perturbateurs : fonctions mentales altérées mais ont gardé leurs capacités locomotrices (besoin de surveillance et de stimulation) (inverse : C à cohérence et orientation et A à toutes les autres)

PRÉSENTATION DES 6 GROUPES

- GIR 3 : fonctions mentales et locomotrices partielles ; n'assurent pas toujours leur hygiène de l'élimination
- GIR 4 : 2 sous groupe :
 - Besoin d'aide pour les transferts et stimulation ou aide partielle
 - Pas de problème locomoteur mais stimulation et aide pour les activités corporelles, y compris les repas

PRÉSENTATION DES 6 GROUPES

- GIR 5 : aide ponctuelle pour la toilette et l'habillage
- GIR 6 : personnes indépendantes pour tous les actes discriminants de la vie courante
- A domicile, les variables « déplacements extérieurs » et « alerter » définissent des sous ensembles (a,b et c) importants pour l'intervention de l'aide à domicile

CALCUL DU GMP (GIR MOYEN PONDÉRÉ)

GIR	Coefficient	Nbre résidents	
GIR 1	1000	1	1000
GIR 2	840	1	840
GIR 3	660	1	660
GIR 4	420	1	420
GIR 5	250	1	250
GIR 6	70	1	70
	Total	6	3240
		GMP	540

- C'est la moyenne de la somme de la valorisation du nombre de résidents par un coefficient pour chacun des groupes GIR