

ELADEB

**auto-évaluation des difficultés
et des besoins**

Julie GAMPER

Neuropsychologue

7 avril 2022

Définitions opérationnelles

Difficultés

- Ensemble des problèmes **non résolus actuellement** rencontrés par le patient dans les différents domaines de vie (quelle que soit leur origine)
- **Mesure** : importance des difficultés aux yeux des patients

Besoins

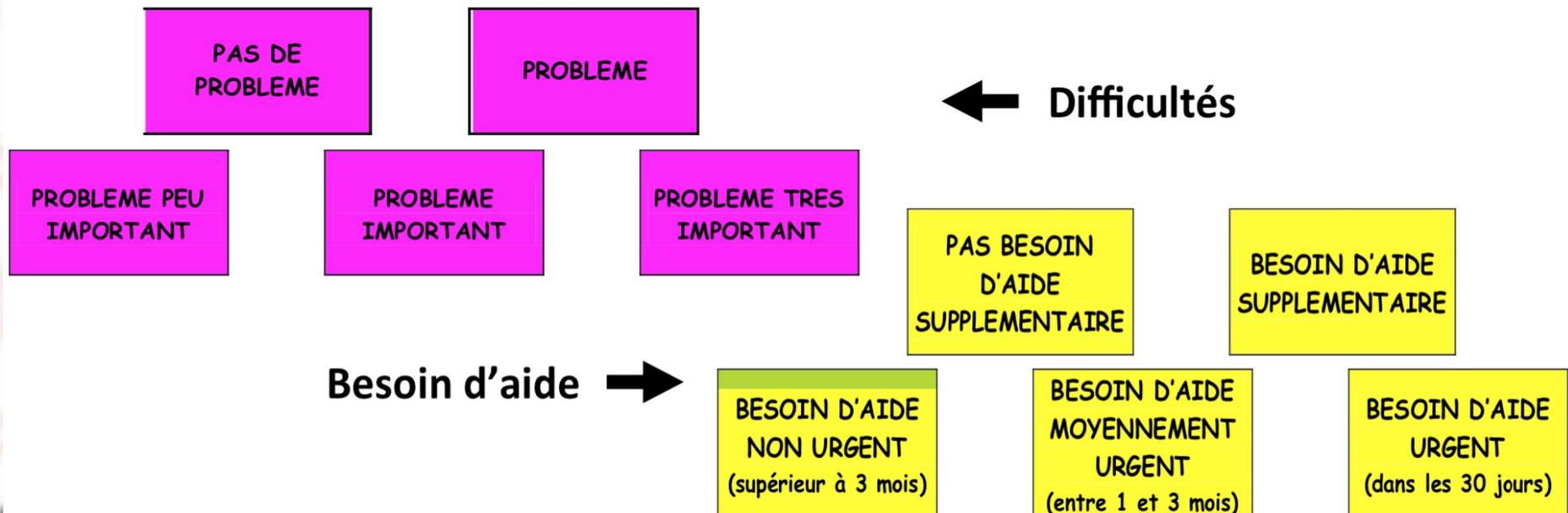
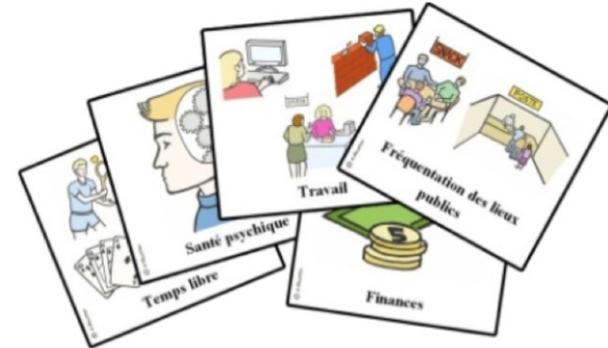
- **Besoins subjectifs d'aide supplémentaire** par rapport à ce qui existe déjà pour le patient → Pour les distinguer des besoins déjà couverts
- **Mesure** : urgence des besoins aux yeux des patients

Domaines évalués

Conditions de vie	Pragmatique du quotidien	Vie relationnelle et réseau social	Sphère de la santé
1. Lieu de vie	5. Temps libre	10. Connaissances et amitiés	14. Alimentation
2. Finances	6. Tâches administratives	11. Famille	15. Hygiène personnelle
3. Travail	7. Entretien du ménage	12. Enfants	16. Santé physique
4. Droit et justice	8. Déplacements	13. Relations sentimentales	17. Santé psychique
	9. Fréquentation des lieux publics	21. Sexualité (carte à option)	18. Addiction
			19. Traitement
			20. Spiritualité et croyances

Matériel

- 20 cartes représentant les items
- 10 étiquettes de tri



La démarche

Présentation & consignes de départ

DEUX PHASES

1. **Évaluation des difficultés**  Question initiale
2. **Évaluation des besoins**  

- TROIS ÉTAPES :**
1. Premier tri
 2. Deuxième tri
 3. Discussion

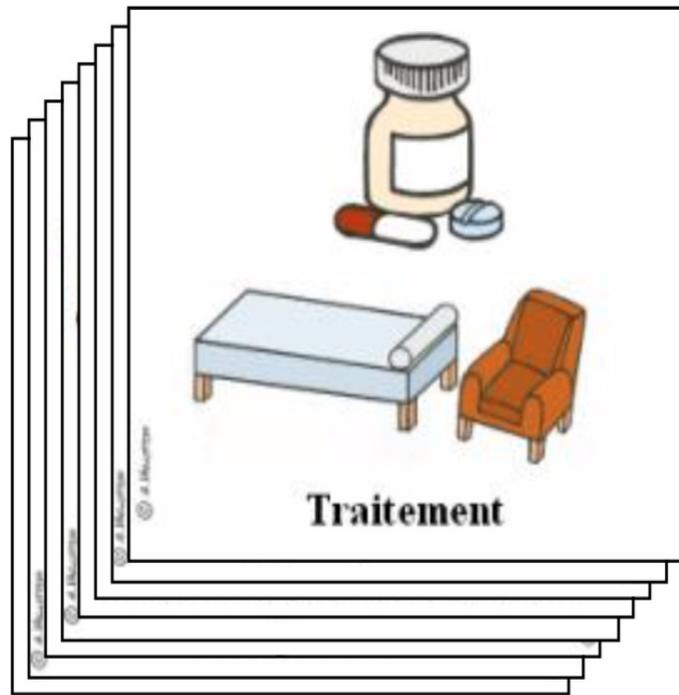
**On peut tout à fait
dissocier les phases 1 et 2.**

Attitudes clés !

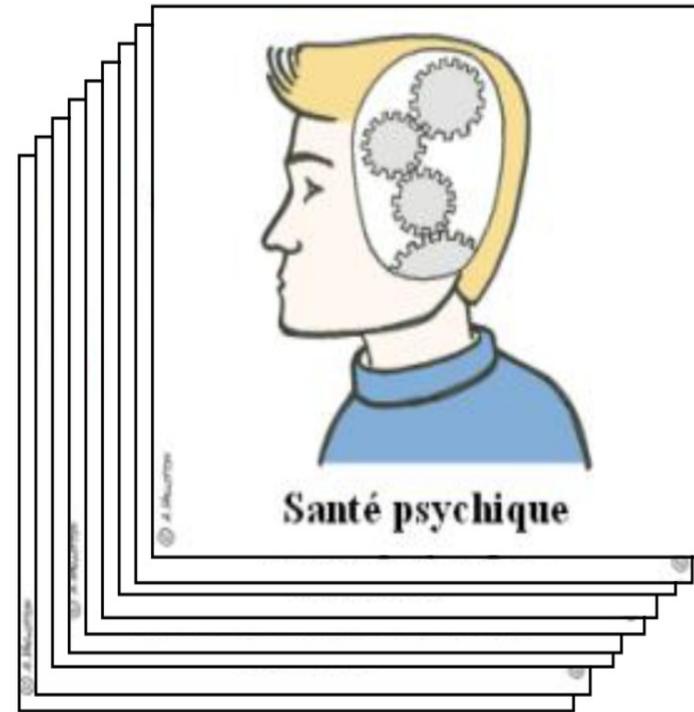
- **Directivité souple** permettant le respect des étapes prévues pour l'évaluation.
- **Intervention minimale lors des tris de cartes**, afin d'interférer le moins possible avec les choix
- **Écoute attentive et empathique durant les phases d'entretien**, pour offrir aux patients l'espace d'expression libre dont ils ont besoin pour acquérir la confiance envers la démarche d'investigation dans son ensemble.

1er tri (1ère étape)

Pas de problème



Problème

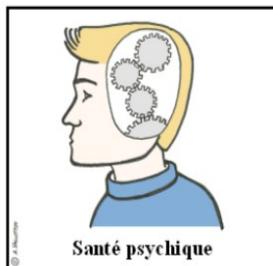


Préciser l'intensité (2ème étape)

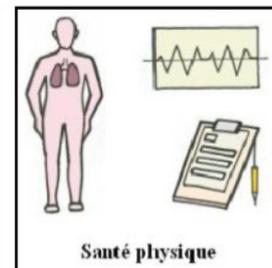
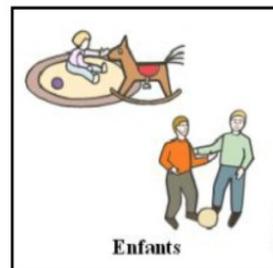
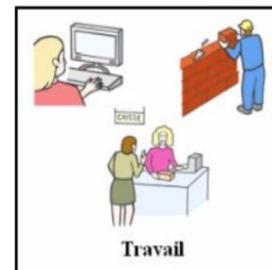
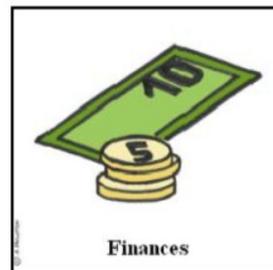
Problème peu important



Problème important



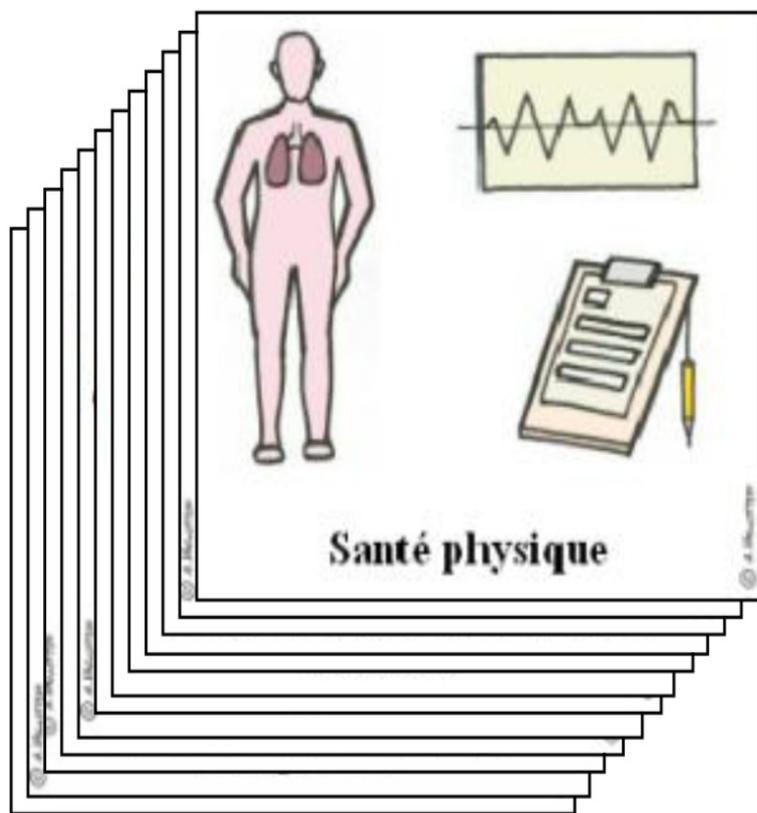
Problème très important



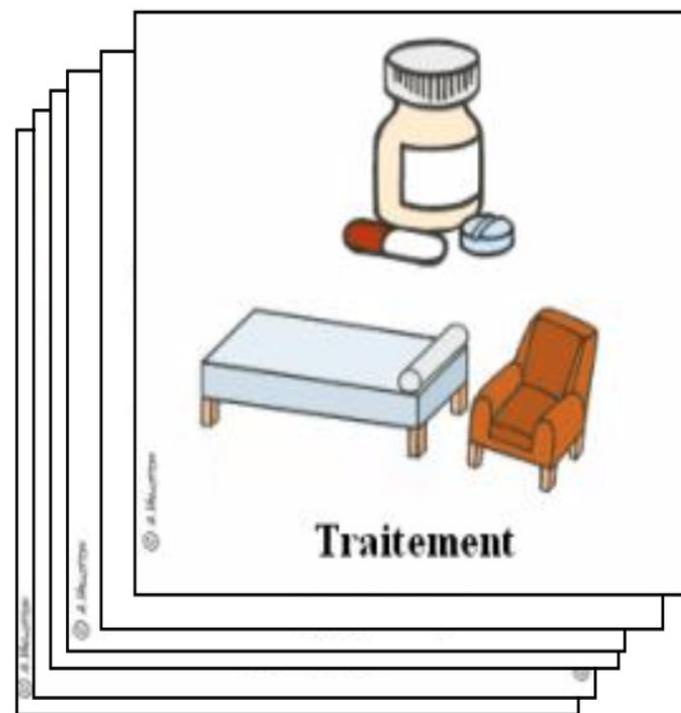
→ Phase de discussion

2ème tri (1ère étape)

**Pas besoin d'aide
supplémentaire**



**Besoin d'aide
supplémentaire**

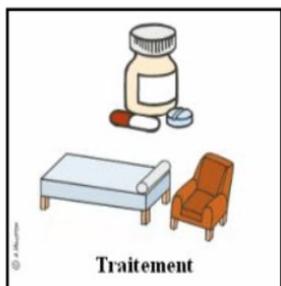


Préciser l'urgence (2ème étape)

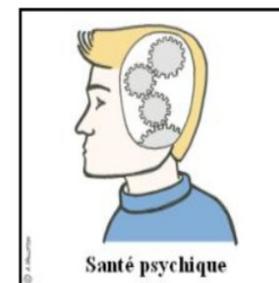
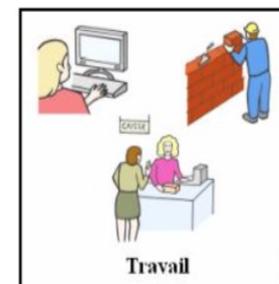
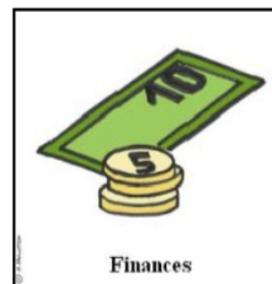
Non urgent
(supérieur à 3 mois)



Moyennement urgent
(entre 1 et 3 mois)



Urgent
(dans les 30 jours)



→ Phase de discussion

Discussion post-tris

- **Objectifs :**
 - Difficultés : description détaillée des difficultés actuelles, de leurs éventuelles origines, des raisons pour lesquelles elles sont considérées comme peu importantes, importantes ou très importantes
 - Besoins : clarifier les attentes du patient, décrire la nature de l'aide souhaitée et la façon dont elle peut être mise en place, comprendre les raisons du délai invoqué (pour quoi est-ce urgent, très urgent, etc.?).
- **Méthode : entretien semi-structuré** visant à couvrir chaque domaine où le patient a indiqué qu'il présentait des difficultés ou des besoins.

Discussion post-tris

- **Origine de l'aide** : P (aide professionnelle), F (aide provenant de la famille), E (aide provenant de l'entourage).
- **Besoin prioritaire** : réflexion en fin de discussion sur l'identification d'un éventuel besoin prioritaire sur les autres.
- **Demande de modifications de la cotation** : si après discussion le patient souhaite modifier son classement, on le laisse faire ; on prend note des modifications souhaitées dans le rapport d'investigation, sans toutefois les reporter dans la grille de cotation elle-même, sauf exception dûment légitimée.

PROFIL DES DIFFICULTES ET DES BESOINS

ELADEB-R

Nom, prénom : Le Terrible Ivan

Date : 26.03.2010

