

## SYSTÈME DE MESURE DE L'AUTONOMIE FONCTIONNELLE – SMAF®



- 
- 
- 

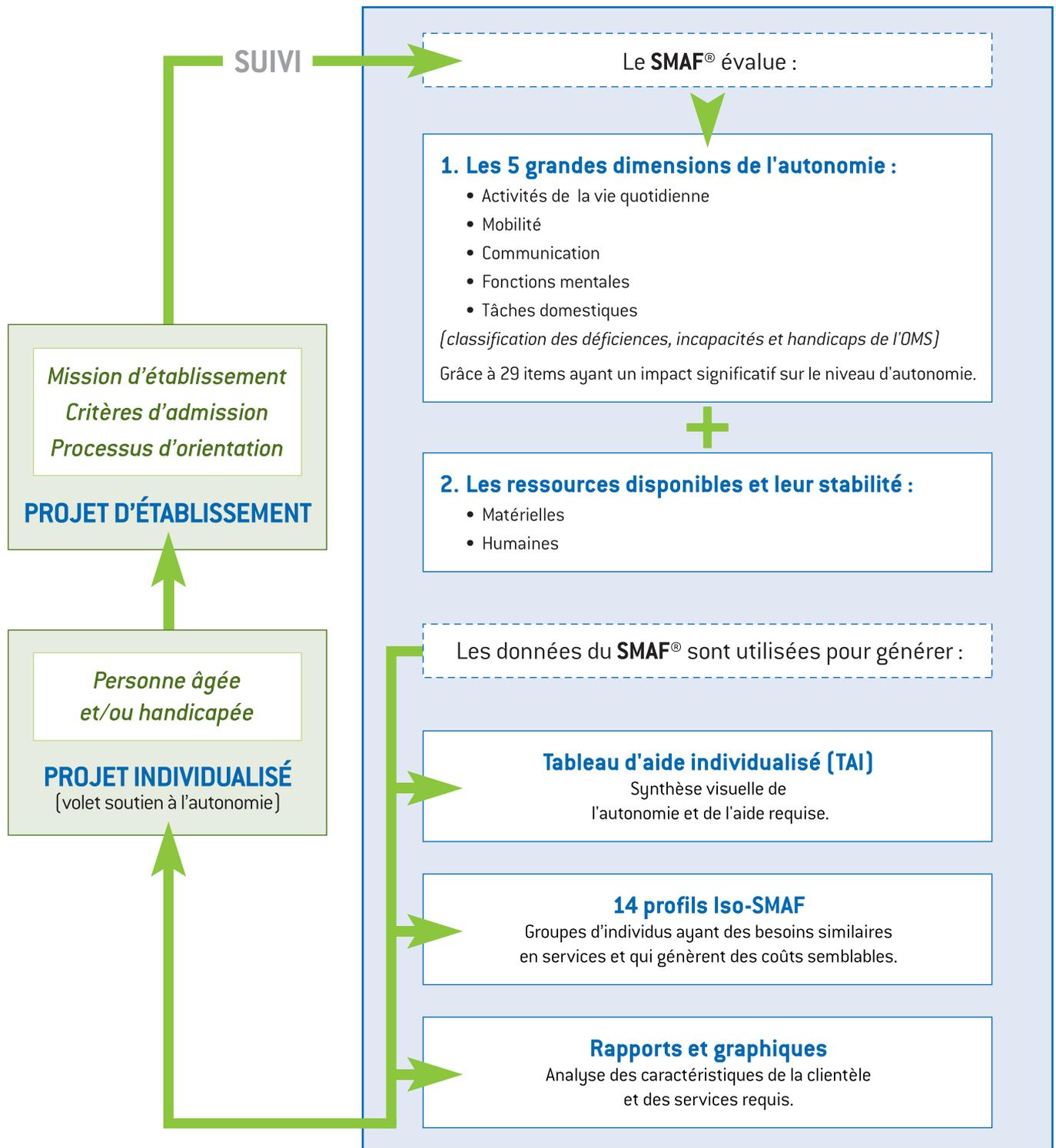
Une démarche  
interdisciplinaire et  
intégrée d'évaluation des  
capacités fonctionnelles  
des personnes en  
perte d'autonomie



# La démarche SMAF® ...

> ... une démarche interdisciplinaire et intégrée d'évaluation des capacités fonctionnelles des personnes en perte d'autonomie.

## eSMAF II®





## L'outil SMAF® ...

... un outil d'évaluation multidimensionnel des capacités et des ressources des individus quelque soit leur milieu de vie (à domicile ou en institution).

### BASES DU SMAF

- Évaluation fonctionnelle standardisée :
  - Activités de la vie quotidienne
  - Communiquer
  - Mobilité
  - Fonctions mentales
  - Tâches domestiques
- Classification de l'OMS des déficiences, incapacités et handicaps
- 29 items ayant un impact significatif sur l'autonomie
- Echelle d'évaluation à 5 niveaux :
 

Autonome	0
Avec difficulté	- 0,5
Surveiller ou stimuler	- 1
Aide partielle	- 2
Aide totale	- 3

### MESURE DU HANDICAP

- Disponibilité des ressources
  - Identification des ressources
  - Considération de la stabilité
- Facilite l'utilisation optimale des ressources disponibles

INCAPACITÉS	RESSOURCES							HANDICAP	STABILITÉ
	0. sujet lui-même	1. famille	2. voisin	3. employé	4. aux. fam	5. infirmière	6. bénévole		
<b>A. ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE (AVQ)</b>									
<b>1. SE NOURRIR</b>									
0	Se nourrit seul							0	-
0,5	Avec difficulté								
-1	Se nourrit seul mais requiert de la stimulation ou de la surveillance OU on doit couper ou mettre en purée sa nourriture au préalable							0	-
-2	A besoin d'une aide partielle pour se nourrir OU qu'on lui présente les plats un à un							-1	+
-3	Doit être nourri entièrement par une autre personne OU porte une sonde naso-gastrique ou une gastrostomie							-2	•
	<input type="checkbox"/> sonde naso-gastrique <input type="checkbox"/> gastrostomie							-3	
	Actuellement, le sujet a les ressources humaines (aide ou surveillance) pour combler cette incapacité <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non								
	Ressources : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								

### INTERDISCIPLINARITÉ

- Cadre généraliste non disciplinaire
- Évaluation commune à tous les intervenants
- Facilite une démarche concertée et participative au sein des équipes
- Outil de communication entre les équipes
- Consensus interdisciplinaire des besoins
- Facilite les transmissions ciblées

### ÉVALUATION – SUIVI

- Évaluation initiale : 20 mn (mise à jour – suivi : 10 min)
- Complété par un professionnel formé
- Meilleure information disponible (jugements cliniques)
- Aide à identifier les interventions pertinentes
- Permet un constat rapide des changements de la personne

### PRINCIPES ET VALEURS

- Évaluation des capacités fonctionnelles réelles (non des services disponibles)
- Besoins des individus au centre des préoccupations du personnel
- Fédère les intervenants autour de la personne et de ses besoins.
- Permet une meilleure planification des services
- Favorise une utilisation optimale des ressources humaines, matérielles et financières
- Améliore la qualité des services rendus à la personne
- Améliore l'objectivité par la diminution des biais liés au relationnel

### QUALITÉ MÉTROLOGIQUE

- Fidélité :**
  - Test et retest [CCI 0,95]
  - Interjuge [CCI 0,96]
- Sensibilité :**
  - Changement détectable :  $\geq 5$  points du SMAF®
  - Sensibilité au changement : (n=80=indice de Guyatt : 15,5) (MIF : 13,7; Barthell : 12,8)
- Validité de construit :**
  - Corrélation avec le temps de soins [0.92]
  - Corrélation avec les coûts [0.75]
  - Corrélation avec la MIF [0.94] et le Barthell [0.92]
  - Discrimination entre les milieux de vie



# Le Tableau d'Aide Individualisé (TAI)...

... une synthèse visuelle du fonctionnement de la personne et de l'aide requise dans la perspective du maintien de l'autonomie.

## Outil clinique

## Outil d'intervention

- Représentation visuelle des 5 dimensions de l'autonomie et des 29 items ayant un impact significatif sur le niveau d'autonomie.

- Récapitule les besoins et les capacités.

- Donne l'intensité des besoins d'aide.

- Le TAI permet de faire des associations entre le code couleurs, les zones d'intervention prioritaire et les actes à laisser faire par la personne.

**Tableau d'aide individualisée**

Nom: **CORG919XXXX**    Chambre:    Date: **2003-11-20**

AUTONOMIE     AVEC DIFFICULTÉ     SURVEILLANCE OU STIMULATION     AIDE     DÉPENDANT    Critères détaillés au verso

**ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE**

**1. SE NOURRIR**

Plat par plat     Hydratation:

**2. SE LAVER**

a) cheveux:    b) ongles:    c) crème:    d) lit    lavabo    bain    douche    bain tourbillon    surveillance    e) calendrier: mini-hygiène:    t. part.:    bain:

**3. S'HABILLER** (sauf: )    a) linge souillé:    b) chang. vêt.: D L Ma Me J V S    c) entretien des vêt.:    f) rince-bouche

**5. CONTINENCE VÉSICALE** (Produits d'incontinence)    **7. UTILISATION**

J     toilette     bassin     culotte filet     J  S  N

S     urinal     ch. d'aisance     autres:    J  S  N

N     gilet d'incontinence     stomie     sonde

**6. CONTINENCE FÉCALE**

**F. MOBILITÉ**

Transferts:     2. Marcher: chambre     unité     établissement     extérieur     3. Prothèse ou orthèse: N/A

og. marche

**4. Sécurité**

N/A     chambre     unité     établissement     extérieur     Ascenseur

• ceinture FR/FG     • bracelet anti-fugue     • ceinture F     • ridelles 1. J  S  N     • gilet de sécurité     2. J  S  N     • ceinture magnétique (Séguifix)     • autres:

**G. COMMUNICATION**    **D. FONCTIONS MENTALES**    **E. TÂCHES DOMESTIQUES (ACTIVITÉS DE LA VIE DOMESTIQUE)**

langue parlée:    1. Entretien de la maison    2. Repas    3. Courses livraison

1.     2.     3.

4. Lessive    5. Téléphone    6. Moyen de transport: automobile     véhicule adapté     taxi     autobus     transport adapté     ambulance

4.     5.     6.

7. Médicaments: alvéole 28 jours     8. Budget: \$     pillulier

soi     autrui     fugue     Tablier de fumeur

Vigilance:

PARTICULARITÉS:

- Facile à interpréter.

- Facilite le travail en équipe.

- Facilite l'intervention concertée auprès de l'utilisateur.

- Le TAI favorise ainsi le soutien de l'autonomie plutôt que la prise en charge.

- Contribue au Projet de vie.



# Les profils Iso-SMAF...

> ... une classification regroupant les usagers selon l'intensité et le type de service requis pour le maintien de l'autonomie.

## Évaluation SMAF®

1

### Équité

- Facilite l'analyse du taux de réponse aux besoins (taux d'adéquation).
- Facilite une répartition équitable des services entre les usagers
- Permet d'analyser l'implication des proches aidants (famille, voisins, bénévoles).

4

### Profils Iso-SMAF<sup>(1)</sup>

Groupes d'individus avec incapacités semblables générant des services et coûts similaires.

### Profils de clientèle<sup>(2)</sup>

Répartition des usagers selon leur classification Iso-SMAF à l'échelle des établissements ou des services.

2

3

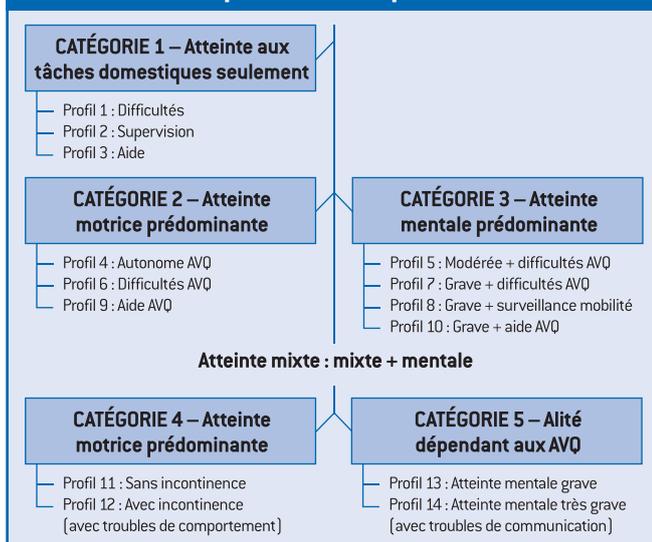
### Quantité

- Indique le nombre d'heures de soins requis pour répondre aux besoins de la clientèle (professionnels et/ou paraprofessionnels).
- Facilite la dotation en personnel.

### Qualité

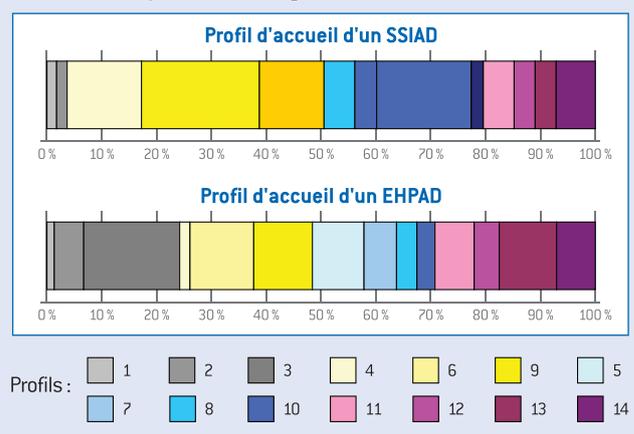
- Facilite adéquation entre besoins usager et les services offerts par établissement.
- Aide à l'orientation et/ou l'admission vers un type d'établissement ou de service.
- Favorise adéquation entre projet établissement (mission d'établissement) et la clientèle accueillie.
- Facilite l'identification du niveau d'expertise requis pour dispenser les services (professionnels et/ou para-professionnels).

### (1) Arbre simplifié des 14 profils Iso-SMAF



### (2) Profil d'accueil d'un établissement ou d'un service

Il permet d'obtenir une vision globale à l'échelle des établissements ou des services de la répartition des usagers selon leur classification Iso-SMAF.



# Le logiciel eSMAF II ...



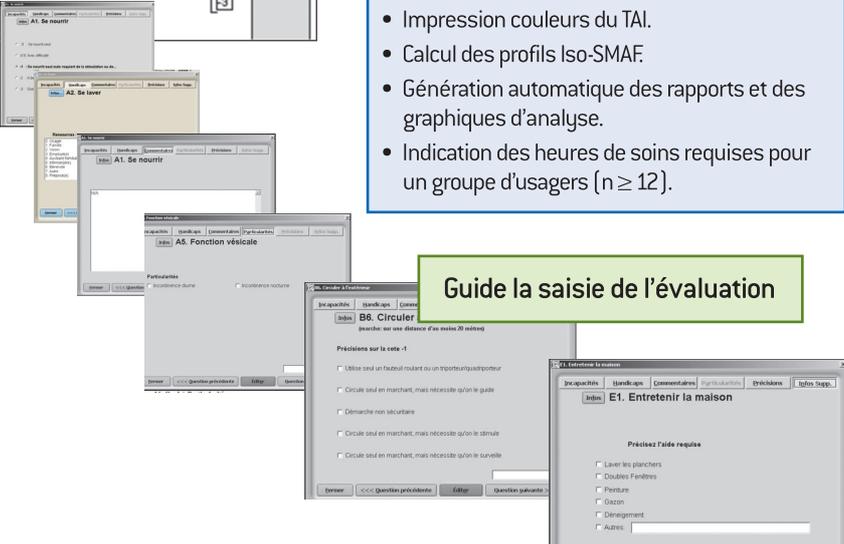
> ... saisie de l'évaluation et du TAI sur PC en accès sécurisé.

INCAPACITÉS	RESSOURCES							HANDICAP	STABILITÉ
	0. sujet lui-même	1. famille	2. voisin	3. employé	4. aux. fam	5. infirmière	6. bénévole	7. autre	
<b>A. ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE (AVQ)</b>									
<b>1. SE NOURRIR</b>									
0	Se nourrit seul								
1	Se nourrit seul mais requiert de la stimulation ou de la surveillance OU on doit couper ou mettre en purée sa nourriture au préalable								
2	A besoin d'une aide partielle pour se nourrir OU qu'on lui présente les plats un à un								
3	Doit être nourri entièrement par une autre personne OU porte une sonde naso-gastrique ou une gastrostomie								
	Actuellement, le sujet a les ressources humaines (aide ou surveillance) pour combler cette incapacité								
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non								
	Ressources : <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3								

**1**  
Saisie de l'évaluation SMAF®

- ### AVANTAGES
- Facilite la gestion des dossiers des usagers.
  - Permet de travailler sur la dernière version du TAI.
  - Permet de tirer profit des info recueillies sur le terrain (gestion clinique et administrative).
  - Favorise la communication au sein de l'établissement.
  - Facilite les mises à jour du SMAF® et des profils Iso-SMAF.

- ### FONCTIONNALITÉS
- Saisie des 29 items.
  - Centralisation et gestion de l'information grâce à une base de données SQL.
  - Conversion du SMAF® en TAI et du TAI en SMAF®.
  - Gestion des niveaux d'accès des utilisateurs.
  - Mise à jour des données.
  - Impression couleurs du TAI.
  - Calcul des profils Iso-SMAF.
  - Génération automatique des rapports et des graphiques d'analyse.
  - Indication des heures de soins requises pour un groupe d'usagers (n ≥ 12).



Guide la saisie de l'évaluation

### Rapport détaillé partiel

Affiche les informations générales concernant l'usager, les scores aux 5 dimensions, les cotes attribuées à chaque item, le profil Iso-SMAF et la distance euclidienne, ainsi que l'authentification du rapport.

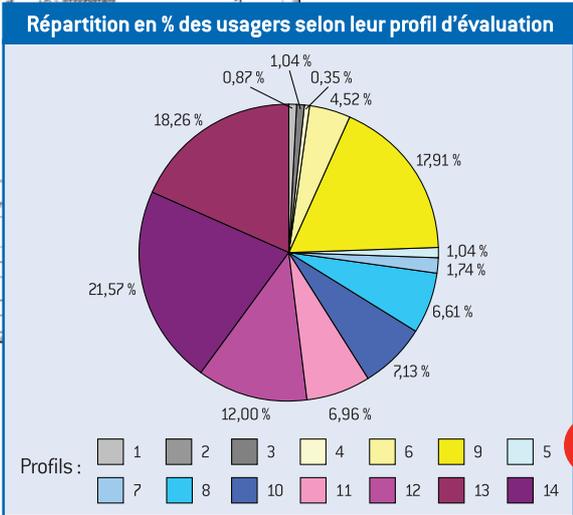
USAGER POTC2862411

1. INFORMATIONS

2. SMAF 2002

3. PROFIL ISO-SMAF 2002

4. AUTHENTIFICATION



### Résultats du SMAF®

ASSP4543XXXX

Date d'évaluation: 2003-11-21

Évaluateur: Évaluateur 7

Item	Score	Item	Score
A1. Se nourrir	-3	E1. Entretien de la maison	-3
A2. Se laver	-3	E2. Préparer les repas	-3
A3. S'habiller	-3	E3. Faire les courses	-3
A4. Entretien sa personne	-3	E4. Faire la lessive	-3
A5. Fonction vésicale	-3	E5. Utiliser le téléphone	-3
A6. Fonction intestinale	-3	E6. Utiliser les moyens de transport	-3
A7. Utiliser les toilettes	-3	E7. Prendre ses médicaments	-3
B1. Transferts	-3	E8. Gérer son budget	-3
B2. Marcher à l'intérieur	-3		
B3. Installer prothèse ou orthèse	-3		
B4. Se déplacer en F.P. à l'intérieur	-3		
B5. Utiliser les escaliers	-3		
B6. Circuler à l'extérieur	-3		
C1. Voir	0		
C2. Entendre	0		
C3. Parler	-3		
D1. Mémoire	-3		
D2. Orientation	-3		
D3. Compréhension	-3		
D4. Jugement	-3		
D5. Comportement	-1		

Profil ISO-SMAF 2002: 14

Distance Euclidienne: 2,0609

**2**  
Résultats du SMAF®

**3**  
Rapports et analyses de l'offre et des services requis à partir des données du eSMAF II®



## SYSTÈME DE MESURE DE L'AUTONOMIE FONCTIONNELLE – SMAF®