

Fiche de pré-admission

UNITÉ COGNITIVO-COMPORTEMENTALE

Date de la demande :

ETIQUETTE

Identité du patient :

DDN :

Sexe :

Médecin rédacteur :

Médecin traitant :

Toutes ces conditions doivent être remplies pour une admissions en UCC :

- ☐ Patients atteints de maladie d'Alzheimer ou syndromes apparentés
- ☐ Valides
- ☐ Présentant des troubles comportementaux perturbateurs aigus
- ☐ Sans problèmes médicaux organiques ou psychiatriques aigus (dépression avec idées suicidaires par exemple)
- ☐ Ayant un projet de retour à domicile ou en institution

Joindre les comptes rendus de consultation mémoire (gériatre, neurologue), bilan d'imagerie (IRM, scanner cérébral) et la fiche de renseignements ci-dessous

L'UCC est

une unité de SMR à visée cognitivo-comportementale pour des personnes présentant une maladie d'Alzheimer ou apparentée présentant des troubles du comportement aigus.

L'UCC permet

d'apporter une assurance et un cadre sécurisant afin de permettre un répit à l'aidant principal et rendre possible un retour du malade à son domicile ou dans sa structure d'accueil dans des conditions favorables.

L'UCC n'est pas

une Unité d'Hébergement Renforcée (UHR) qui accueille des personnes ayant des troubles du comportement « stabilisés », tandis que l'UCC accueille des malades lors d'une « crise ».

-Pathologies en cours :

-Traitements : joindre l'ordonnance

-Diagnostic de la pathologie neurodégénérative :

-Date du diagnostic :

-Mode de vie : ☐ Institution -Nom de institution :

☐ Domicile

-MMS ou principaux troubles cognitifs :

-Principaux troubles du comportement/problématiques (NPI-ES)

Type de relation avec le patient

☐ très proche/prodigue des soins quotidiens

☐ proche/s'occupe souvent du patient

☐ pas très proche/donne seulement le traitement ou a peu d'interactions avec le patient

Consignes de cotation :

Si le sujet présente le trouble du comportement, évaluez la gravité et la répercussion en entourant les chiffres correspondants. Si le sujet ne présente pas le trouble du comportement, entourez Absent (ou S.O. si l'item n'est pas adapté) et passez à l'item suivant.

Gravité

1. Léger : changement peu perturbant pour le patient

2. Moyen : changement plus perturbant pour le patient

3. Important : changement très perturbant pour le patient

Répercussion

Pour chaque trouble du comportement observé, il vous est aussi demandé d'évaluer la répercussion, c'est-à-dire à quel point ce comportement est éprouvant pour vous, selon l'échelle suivante (sur les plans émotionnel et psychologique):

0. Pas du tout

2. Légèrement

4. Sévèrement

1. Minimum

3. Modérément

5. Très sévèrement, extrêmement

Domaines comportementaux	S.O.	Absent	Gravité	Répercussion
1. Idées délirantes	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
2. Hallucinations	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
3. Agitation /agressivité	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
4. Dépression / dysphorie	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
5. Anxiété	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
6. Exaltation de l'humeur	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
7. Apathie / indifférence	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
8. Désinhibition	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
9. Irritabilité / instabilité	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
10. Comportement moteur aberrant	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
11. Troubles du sommeil	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5
12. Troubles de l'appétit	X	0	1 2 3	1 2 3 4 5

-Autonomie à la marche :

- ☐ Marche seul sans aide (humaine ou technique)
- ☐ Aide technique et se déplace seul
 - Quelle aide technique :
- ☐ Ne marche plus et ne se déplace plus

-Aide sociale existante :

- ⊙ Mesure de protection : ☐ Oui – laquelle ?
 - ☐ Non
 - ☐ En cours
- ⊙ Aide à domicile: ☐ Auxiliaires de vie
 - ☐ IDE
 - ☐ SIAD
 - ☐ Autres

-Project d'Avenir :

- ☐ RAD
- ☐ Retour à l'EHPAD
- ☐ Demande d'EHPAD
- ☐ Autres