



III WORKSHOP APTITUDE PAMPLONA

**Implementación en la practica clínica
del programa ICOPE de la OMS**

**Implementation en pratique clinique
du programme ICOPE de l'OMS**

María Eugenia Soto Martín.

Geriatra del Hospital Universitario de Toulouse, Francia
Catedrática de Geriátría de la Universidad de Paul Sabatier,
Toulouse

Equipo de Envejecimiento y Prevención de la Discapacidad del
Gerontopole de Toulouse.



aptitude

ACTUAR PARA LA PREVENCIÓN
TRANSPARENCA DE LA DEPENDENCIA
DE LAS PERSONAS MAYORES

Interreg
POCTEFA





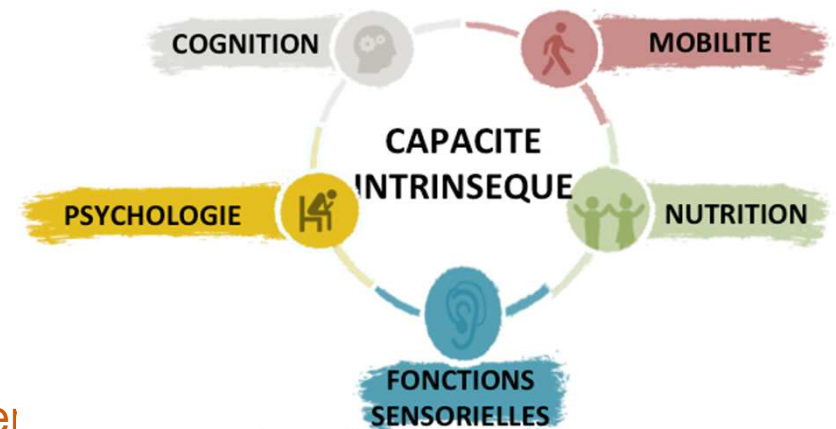
Objectif du guide ICOPE de l'O.M.S.

- Aider les soignants à **faire des recommandations** en pratique quotidienne
 - Grâce à des **modèles préétablis**, de dépistage, d'évaluation et de prise en charge

pour chaque domaine
de la **capacité intrinsèque**

5 domaines en inter relation

- Tout en **maintenant une approche convergente** (évaluation et traitement) pour les SA ayant une pathologie d'organe



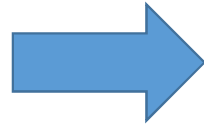


ACTUAR PARA LA PREVENCIÓN
TRANSPARENCA DE LA DEPENDENCIA
DE LAS PERSONAS MAYORES

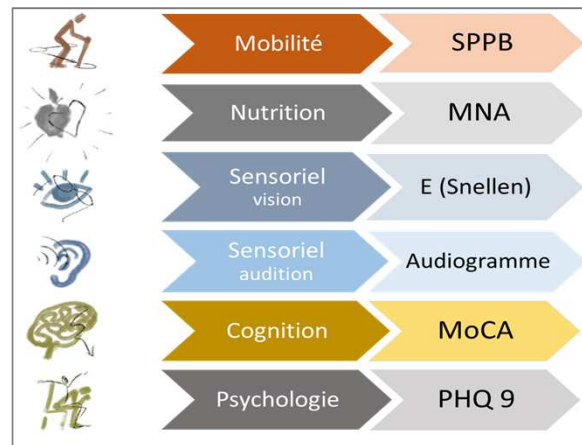
Stratégie de prise en charge

Step1

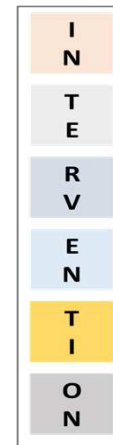
Priority conditions associated with declines in IC	Tests	If any checked in each condition, assess fully
Cognitive impairment	1. Remember 3 words: flower, door, rice 2. Orientation in time and space: What is the full date today? Where are you now? 3. Recalls the three-words? (flower, door, rice)	Wrong to either question or does not know <input type="checkbox"/> Cannot recall all 3 words <input type="checkbox"/>
Mobility impairment	Chair rise test: Rise from chair 5 times without using arms. Did the person complete 5 chair rises within 14 seconds?	No <input type="checkbox"/>
Malnutrition	1. Weight loss: Have you unintentionally lost more than 3 kg over the last 3 months? 2. Appetite loss: Have you experienced loss of appetite?	Yes <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>
Visual impairment	Do you have any problems with your eyes: difficulties in seeing far, reading, eye diseases or currently under medical treatment (e.g. diabetes, hypertension, use of steroids)?	Yes <input type="checkbox"/>
Hearing loss	Hears whispers (Whisper test) OR Screening audiometry result is 35 dB or less OR Pass automated app-based digits-in-noise test (hearWHO)	Fail <input type="checkbox"/>
Depressive symptoms	Over the past two weeks, have you been bothered by — Feeling down, depressed, or hopeless? — Little interest or pleasure in doing things?	Yes <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>



Step2



Step3



Outil de dépistage de l'O.M.S

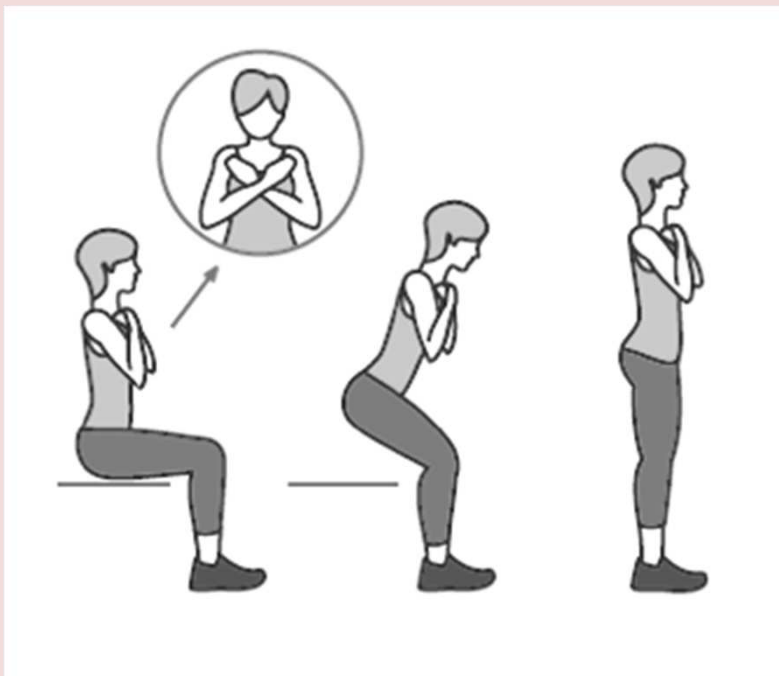
Step 1 : Dépistage et Monitoring

World Health Organization		ICOPE screening tool
Priority conditions associated with declines in IC	Tests	If any checked in each condition, assess fully
Cognitive impairment	1. Remember 3 words: flower, door, rice	
	2. Orientation in time and space: What is the full date today? Where are you now?	Wrong to either question or does not know <input type="checkbox"/>
	3. Recalls the three-words? (flower, door, rice)	Cannot recall all 3 words <input type="checkbox"/>
Mobility impairment	Chair rise test: Rise from chair 5 times without using arms. Did the person complete 5 chair rises within 14 seconds?	No <input type="checkbox"/>
Malnutrition	1. Weight loss: Have you unintentionally lost more than 3 kg over the last 3 months?	Yes <input type="checkbox"/>
	2. Appetite loss: Have you experienced loss of appetite?	Yes <input type="checkbox"/>
Visual impairment	Do you have any problems with your eyes: difficulties in seeing far, reading, eye diseases or currently under medical treatment (e.g. diabetes, hypertension, use of steroids)?	Yes <input type="checkbox"/>
Hearing loss	Hears whispers (Whisper test) OR Screening audiometry result is 35 dB or less OR Pass automated app-based digits-in-noise test (hearWHO)	Fail <input type="checkbox"/>
Depressive symptoms	Over the past two weeks, have you been bothered by — Feeling down, depressed, or hopeless?	Yes <input type="checkbox"/>
	— Little interest or pleasure in doing things?	Yes <input type="checkbox"/>

Step 1 : Mobilité



1. Test du lever de chaise



Mesurer le temps mis pour se lever 5 fois d'une chaise bras croisés sur le thorax < **14 secondes**

Step1 : Nutrition



2. Demander

- Avez-vous perdu involontairement plus de 3 kg au cours de 3 derniers mois?
- Avez-vous moins d'appétit ?



Step 1 : Sensoriel (Vision)

3. Demander

- Avez-vous des difficultés pour voir de loin ou de près? et/ou
- Avez-vous une pathologie oculaires connue?
- Suivez-vous actuellement un traitement pour le diabète ou l'hypertension artérielle ou suivez vous une corticothérapie?



Step 1 : Sensoriel (audition)

4. Trois tests utilisables

- Test de chuchotement
 - Se placer à 1 bras de distance derrière et sur le côté du sujet
 - Demander à la personne de se boucher l'oreille opposée en appuyant sur le tragus
 - Murmurer plusieurs mots familiers
 - Demander à la personne de répéter les mots
 - Faire de même du côté opposé
- Dépistage 35 dB: audiométrie
- Autotest des chiffres dans le bruit

Step 1 : Cognition



5. Test d'orientation et de mémoire

- Apprentissage de 3 mots

Cigare

Clé

Tulipe

Fleur

Citron

Canard

Porte

Ballon

Fauteuil

- Quelle est la date d'aujourd'hui?
- Ou êtes vous?
- Rappel des 3 mots



Step 1 : État psychologique

6. Demander

Dans les quinze derniers jours

- Vous êtes vous senti déprimés ou sans espoir ?
- Avez-vous eu peu ou pas de plaisir à faire les choses?

Step 2 : Évaluation

Quand?:

- Si **altération** d'un domaine ou plus à la première évaluation
- Si **détérioration** d'un domaine ou plus entre deux évaluations
- **Anomalie Step 1 d'une fonction majeure:** évaluation globale



Step 2 : Évaluation



Mobilité

SPPB



Nutrition

MNA



Sensoriel
vision

E (Snellen)



Sensoriel
audition

Audiogramme



Cognition

MoCA



Psychologique

Échelle
PHQ 9



Sociale et
environnement

Step 2 : Mobilité

2. Short Physical Performance Battery (SPPB)

- Test de marche (temps pour 4 m)



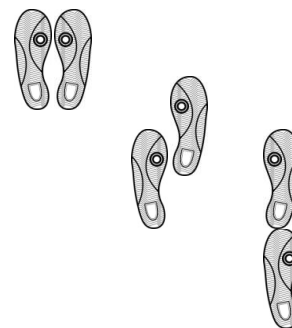
- Temps pour 5 levers de chaise

- Test d'équilibre

- Pieds joints

- Semi-tandem

- Tandem



Step 2 : Mobilité

2. SPPB ou autres tests de performances physiques

SPPB Score 10 - 12 : mobilité normale

SPPB Score 7 - 9 : perte modérée de la mobilité

SPPB Score 0 - 6 : altération sévère de la mobilité

Mais aussi

- Pathologies associées
 - Douleur
 - Affections neuro-orthopédiques ou rhumatologiques
 - Fragilité et sarcopénie
 - Effets secondaires de médicaments
 - Identification des sujets à risque de chute
- Besoins sociaux environnementaux
 - FR de chute environnementaux et obstacles/mobilité

Step 2 : Nutrition

2. Mini Nutritional Assessment (MNA) Ou MUST, SNAQ ...

Score: .../30

Dépistage

A Le patient présente-t-il une perte d'appétit ?
A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition ?
0 = anorexie sévère
1 = anorexie modérée
2 = pas d'anorexie

B Perte récente de poids (<3 mois)
0 = perte de poids > 3 kg
1 = ne sait pas
2 = perte de poids entre 1 et 3 kg
3 = pas de perte de poids

C Motricité
0 = du lit au fauteuil
1 = autonome à l'intérieur
2 = sort du domicile

D Maladie aiguë ou stress psychologique lors des 3 derniers mois ?
0 = oui 2 = non

E Problèmes neuropsychologiques
0 = démence ou dépression sévère
1 = démence ou dépression modérée
2 = pas de problème psychologique

F Indice de masse corporelle (IMC = poids / (taille)² en kg/m²)
0 = IMC < 19
1 = 19 ≤ IMC < 21
2 = 21 ≤ IMC < 23
3 = IMC ≥ 23

Score de dépistage (sous-total max. 14 points)

12 points ou plus normal pas besoin de continuer l'évaluation
11 points ou moins possibilité de malnutrition – continuez l'évaluation

Evaluation globale

G Le patient vit-il de façon indépendante à domicile ?
0 = non 1 = oui

H Prend plus de 3 médicaments
0 = oui 1 = non

I Escarres ou plaies cutanées ?
0 = oui 1 = non

Ref: Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. Overview of the MNA® - Its History and Challenges. J Nut Health Aging 2006;10:458-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). J Gerontol 2001;56A: M366-377.
Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us ? J Nutr Health Aging 2006; 10:466-487.
© Nestlé, 1994, Revision 2006. N67200 12/99 10M
For more information : www.mna-elderly.com

Evaluation de l'état nutritionnel Mini Nutritional Assessment MNA™

J Combien de véritables repas le patient prend-il par jour ?
0 = 1 repas
1 = 2 repas
2 = 3 repas

K Consomme-t-il ?
• Une fois par jour au moins des produits laitiers? oui non
• Une ou deux fois par semaine des œufs ou des légumineuses oui non
• Chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille oui non
0,0 = si 0 ou 1 oui
0,5 = si 2 oui
1,0 = si 3 oui

L Consomme-t-il deux fois par jour au moins des fruits ou des légumes ?
0 = non 1 = oui

M Combien de verres de boissons consomme-t-il par jour ? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière...)
0,0 = moins de 3 verres
0,5 = de 3 à 5 verres
1,0 = plus de 5 verres

N Manière de se nourrir
0 = nécessite une assistance
1 = se nourrit seul avec difficulté
2 = se nourrit seul sans difficulté

O Le patient se considère-t-il bien nourri ? (problèmes nutritionnels)
0 = malnutrition sévère
1 = ne sait pas ou malnutrition modérée
2 = pas de problème de nutrition

P Le patient se sent-il en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge ?
0,0 = moins bonne
0,5 = ne sait pas
1,0 = aussi bonne
2,0 = meilleure

Q Circonférence brachiale (CB en cm)
0,0 = CB < 21
0,5 = CB ≤ 21 ≤ 22
1,0 = CB > 22

R Circonférence du mollet (CM en cm)
0 = CM < 31 1 = CM ≥ 31

Evaluation globale (max. 16 points)

Score de dépistage

Score total (max. 30 points)

Appréciation de l'état nutritionnel

de 17 à 23,5 points risque de malnutrition

moins de 17 points mauvais état nutritionnel

Step 2 : Nutrition

2. MNA ou (autres outils: MUST, SNAQ)

- MNA Score 24 - 30 : état nutritionnel normal
- MNA Score 17 - 23 : risque de malnutrition
- MNA Score <17: malnutrition

MNA complété
par

Analyser :

Calendrier nutritionnel
Mobilité
Maladie récente ou stress
Problèmes psychologiques

Mesurer :

IMC
Circonférence du bras et du mollet
Masse maigre : grip-test, DEXA

Si besoin biologie :

Albumine sérique
B9, B12, Vit D....

Mais aussi

- Pathologies associées
 - Pathologie bucco-dentaire
 - Troubles du goût et de l'odorat
 - Troubles de la déglutition
 - Fragilité et Sarcopénie
- Besoins sociaux environnementaux
 - Isolement et Pauvreté

Step 2 : Sensoriel (vision)

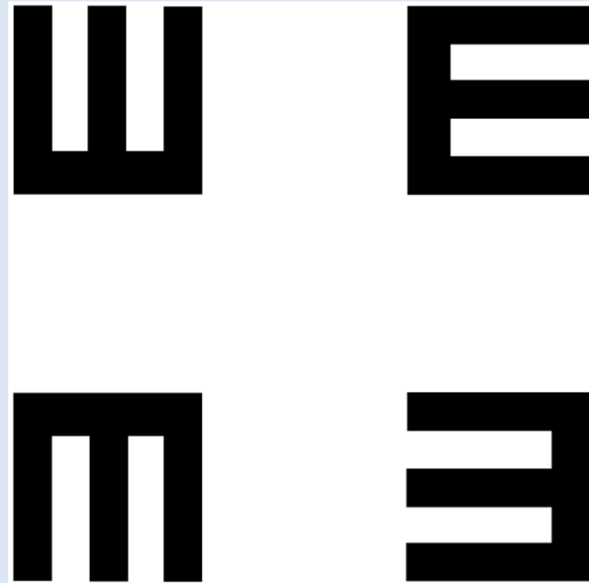
3. Test d'acuité visuelle de l'O.M.S. (Snellen et Raskin)

1. **Vision de loin** : OD, OG puis les deux ensemble, ± lunettes

4 petites lettres à 3m



4 grandes lettres à 3 et à 1,5 m



2. **Vision de près**



Step 2 : Sensoriel (vision)

3. Bilan ophtalmologique

- Examen complet: œil et vue (fond d'œil, lampe à fente, tonus oculaire)

Les signes d'alertes qui imposent une consultation ophtalmo en urgence sont :

- Une baisse rapide de la vue
- Une cécité monoculaire
- Une amputation du champ visuel

Mais aussi

- Rechercher les pathologies associées
 - HTA
 - Diabète
 - Corticothérapie
- Évaluer les besoins sociaux et environnementaux spécifiques

Step 2 : Sensoriel (audition)

4. Audiométrie

- Audiométrie tonale
- Audiométrie vocale
- Tympanométrie

Audition normale : ≤ 35 dB
Perte modérée-sévère : 35-80 dB
Surdité ≥ 81 dB

Mais aussi

- Rechercher une pathologie ORL ou des facteurs de risque vasculaires
-  valuer les besoins sociaux spécifiques

Step 2 : Cognition

5. Montréal Cognitive Assessment (MoCA)

Ou autres outils:
MMS, autres

MoCA Score: .../30

MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA)
Version 7.1 **FRANÇAIS**

NOM : _____
Scolarité : _____
Sexe : _____

Date de naissance : _____
DATE : _____

VISUOSPATIAL / EXÉCUTIF		Copier le cube		Dessiner HORLOGE (11 h 10 min) (3 points)		POINTS			
							___/5		
DÉNOMINATION									
						___/3			
MÉMOIRE		Lire la liste de mots, le patient doit répéter. Faire 2 essais même si le 1er essai est réussi. Faire un rappel 5 min après.		VISAGE	VELOURS	ÉGLISE	MARGUERITE	ROUGE	Pas de point
		1 ^{er} essai							
		2 ^{ème} essai							
ATTENTION		Lire la série de chiffres (1 chiffre/ sec).		Le patient doit la répéter. [] 2 1 8 5 4		Le patient doit la répéter à l'envers. [] 7 4 2		___/2	
		Lire la série de lettres. Le patient doit taper de la main à chaque lettre A. Pas de point si 2 erreurs		[] FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOFaab				___/1	
		Soustraire série de 7 à partir de 100. [] 93 [] 86 [] 79 [] 72 [] 65		4 ou 5 soustractions correctes : 3 pts, 2 ou 3 correctes : 2 pts, 1 correcte : 1 pt, 0 correcte : 0 pt				___/3	
LANGAGE		Répéter : Le colibri a déposé ses œufs sur le sable. [] L'argument de l'avocat les a convaincus. []						___/2	
		Fluidité de langage. Nommer un maximum de mots commençant par la lettre «F» en 1 min [] (N≥11 mots)						___/1	
ABSTRACTION		Similitude entre ex : banane - orange = fruit [] train - bicyclette [] montre - règle						___/2	
RAPPEL		Doit se souvenir des mots SANS INDICES		VISAGE	VELOURS	ÉGLISE	MARGUERITE	ROUGE	Points pour rappel SANS INDICES seulement
		Optionnel							
		Indice de catégorie							
		Indice choix multiples							
ORIENTATION		[] Date [] Mois [] Année [] Jour [] Endroit [] Ville						___/6	
© Z.Nasreddine MD		www.mocatest.org		Normal ≥ 26 / 30		TOTAL		___/30	
Administré par : _____						Ajouter 1 point si scolarité ≤ 12 ans			

Step 2 : Cognition

5. MoCA test ou (autres outils: MMS, autres)

- Pas de troubles cognitifs MoCA \geq 26/30
- Troubles cognitifs MoCA $<$ 26/30

Rechercher déshydratation et/ou dénutrition

Eliminer une confusion:

Diagnostiquer

Identifier les causes: anesthésies, médicaments, ..

Traiter les causes

Revoir les traitements:

Corriger de l'ordonnance

Mais aussi

- Pathologies associées
 - Maladies cardio-vasculaires
 - Facteurs de risque vasculaires
- Besoins sociaux environnementaux
 - Retentissement sur l'indépendance fonctionnelle et l'autonomie ?
 - Aidant ?

Step 2 : État psychologique

6. Questionnaire O.M.S. (PHQ-9 DSM V)

- Difficulté à s'endormir, à dormir ou dormir trop
- Se sentir fatigué ou avoir peu d'énergie
- Manquer d'appétit ou trop manger
- Se sentir mal dans sa peau ou en échec, se laisser aller ou négliger sa famille
- Difficultés à se concentrer sur des choses telles que la lecture du journal ou regarder la télévision
- Bouger ou parler si lentement que d'autres personnes l'ont remarqué
- Être si agité ou plus agité que d'habitude
- Avoir des pensées morbides ou blessantes pour soi-même

Dans les 15 jours
précédants

Step 2 : État psychologique

6. Questionnaire O.M.S. (PHQ-9 DSM V)

- Pas de trouble de l'humeur: 0 symptôme
- A risque : 1-2 symptômes
- Dépression \geq 3 symptômes

Mais aussi

- Pathologies associées
 - Effets secondaires de certains médicaments
 - Anémie, dénutrition, hypothyroïdie
 - Douleur
 - Altération des autres domaines de la CI
- Besoins sociaux environnementaux
 - Isolement



aptitude

ACTUAR PARA LA PREVENCIÓN
TRANSPARENCIA DE LA DEPENDENCIA
DE LAS PERSONAS MAYORES

ICOPE



STEP 1



Pas de perte de fonction



STEP 1 tous les **6-12 mois**



Perte ou altération de fonction



STEP 2



SOCIAL : si le sujet a **besoin d'aide** pour réaliser les activités de base de la vie quotidienne, soins corporels, mobilité.
Poser les 10 questions de l'O.M.S.:

- 1. Pouvez-vous utiliser les toilettes?
- 2. Pouvez-vous vous habiller seul?
- 3. Pouvez-vous utiliser la baignoire ou la douche?
- 4. Pouvez-vous réaliser seul les soins d'apparence?
- 5. Quelqu'un peut-il vous aider en cas de maladie ou d'urgence?
- 6. Avez-vous des soucis d'hébergement?
- 7. Avez-vous des soucis financiers?
- 8. Vous sentez-vous seul?
- 9. Vous sentez-vous menacé ou harcelé par quiconque?
- 10. Êtes-vous capable de pratiquer les loisirs, le travail et les activités d'apprentissage qui vous tiennent à cœur?

PROBLEMES SOCIAUX

Liés à la dépendance

Liés à l'environnement

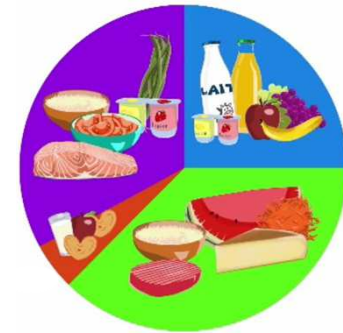
Step 3 : Intervention

1. Demander **le souhait ou aspiration** de la personne âgée pour « bien vieillir »
2. Si **altération ou détérioration** d'une fonction: intervention ciblée
3. Intervention ciblée **sociale et sur l'environnement**



De l'évaluation à l'intervention...

- Intervention **spécifique** et **graduée** pour chaque domaine
- Intégrant l'ensemble des données de l'évaluation : large part au **multi-domaine**
- S'appuyant sur les **ressources de proximité** de la collectivité et les **nouvelles technologies**
- Avec une place centrale pour la **personne qui devient acteur** de sa prise en charge et du suivi de ses capacités (self-management)





ACTUAR PARA LA PREVENCIÓN
TRANSPARENCIA DE LA DEPENDENCIA
DE LAS PERSONAS MAYORES

Step 1 en pratique: Dépistage et Monitoring Cribado y Seguimiento

- **A qui?** Personnes autonomes (robustes, pre fragiles, fragiles)
- **Quand?** Entre 60-70 ans: /12 mois, >70 ans/6 mois
- **Par qui?** Professionnels de santé (IDE...), aidants, les propres personnes âgées
- **Où?** Soins primaires, pharmacies, domicile (intervenants, aides)....
- **Comment?** En s'appuyant sur les nouvelles technologies

World Health Organization		ICOPE screening tool
Priority conditions associated with declines in IC	Tests	If any checked in each condition, assess fully
Cognitive impairment	1. Remember 3 words: flower, door, rice	
	2. Orientation in time and space: What is the full date today? Where are you now?	Wrong to either question or does not know <input type="checkbox"/>
	3. Recalls the three-words? (flower, door, rice)	Cannot recall all 3 words <input type="checkbox"/>
Mobility impairment	Chair rise test: Rise from chair 5 times without using arms. Did the person complete 5 chair rises within 14 seconds?	No <input type="checkbox"/>
Malnutrition	1. Weight loss: Have you unintentionally lost more than 3 kg over the last 3 months?	Yes <input type="checkbox"/>
	2. Appetite loss: Have you experienced loss of appetite?	Yes <input type="checkbox"/>
Visual impairment	Do you have any problems with your eyes: difficulties in seeing far, reading, eye diseases or currently under medical treatment (e.g. diabetes, hypertension, use of steroids)?	Yes <input type="checkbox"/>
Hearing loss	Hears whispers (Whisper test) OR Screening audiometry result is 35 dB or less OR Pass automated app-based digits-in-noise test (hearWHO)	Fail <input type="checkbox"/>
Depressive symptoms	Over the past two weeks, have you been bothered by	Yes <input type="checkbox"/>
	— Feeling down, depressed, or hopeless? — Little interest or pleasure in doing things?	Yes <input type="checkbox"/>

Monitoring Step 1: Comment?

Priority conditions associated with declines in IC	Tests	If any checked in each condition, assess fully
Cognitive impairment	1. Remember 3 words: flower, door, rice	Wrong to either question or does not know <input type="checkbox"/> Cannot recall all 3 words <input type="checkbox"/>
	2. Orientation in time and space: What is the full date today? Where are you now?	
	3. Recalls the three-words? (flower, door, rice)	
Mobility impairment	Chair rise test: Rise from chair 5 times without using arms. Did the person complete 5 chair rises within 14 seconds?	No <input type="checkbox"/>
Malnutrition	1. Weight loss: Have you unintentionally lost more than 3 kg over the last 3 months?	Yes <input type="checkbox"/>
	2. Appetite loss: Have you experienced loss of appetite?	Yes <input type="checkbox"/>
Visual impairment	Do you have any problems with your eyes; difficulties in seeing far, reading, eye diseases or currently under medical treatment (e.g. diabetes, hypertension, use of steroids)?	Yes <input type="checkbox"/>
Hearing loss	Hears whispers (Whisper test) OR Screening audiometry result is 35 dB or less OR Pass automated app-based digits-in-noise test (HearWHO)	Fail <input type="checkbox"/>
Depressive symptoms	Over the past two weeks, have you been bothered by — Feeling down, depressed, or hopeless?	Yes <input type="checkbox"/>
	— Little interest or pleasure in doing things?	Yes <input type="checkbox"/>





aptitude

ACTUAR PARA LA PREVENCIÓN
TRANSPARENCIA DE LA DEPENDENCIA
DE LAS PERSONAS MAYORES

Principes du guide ICOPE de l'O.M.S.

Favoriser une approche **intégrée** de la santé des personnes âgées

qui prend en compte :

- Capacités du patient (physiques, mentales, sensorielles)
- Pathologies associées
- Environnement et mode de vie

Développer un plan de soin **centrée sur la personne** : souhaits, aspirations

« Message positif »

C'est le message de la Gériatrie depuis plus de 20 ans!!



¡Gracias! / Merci!

Maria E. Soto Martin
soto-martin.me@chu-toulouse.fr

www.aptitude-net.com

aptitude@navarra.es

