



GESTION DES SOINS

Guide des aidants du comté de Salt Lake relatif à la prise en charge des personnes âgées et des adultes



« Votre journée d'aujourd'hui n'est pas vécue tant que vous n'avez pas réalisé une chose pour une personne qui ne pourra jamais vous le rendre. »

~ John Bunyan, Author (1628 - 1688)

Le guide de gestion des soins est un ensemble d'outils et de ressources conçus pour aider les individus à mieux gérer leur environnement de soins, ce qui permet aux aidants de se ressourcer et d'améliorer leur qualité de vie.

Pour plus d'informations, veuillez nous contacter :

Programme Caregiver Support (soutien aux aidants)

Services de prise en charge des personnes âgées et des adultes du comté de Salt Lake

2001 S State Street S1-600, Salt Lake City, Utah 84114-4575

385.468.3280 | TTY 7-1-1

slco.org/caregiver

Informations sur les autres sites :

eldercare.acl.gov (USA)

daas.utah.gov/locations-new/ (Utah)

SOMMAIRE

Apprentissage à la gestion des soins	Page 4
Identification des besoins et des capacités en matière de soins	Page 8
Implication de la famille et des autres	Page 14
Organisation des tâches et des rendez-vous	Page 18
Suivi des symptômes et des comportements	Page 22
Choix des produits et services	Page 28
Choix en matière de vieillissement	Page 32



APPRENTISSAGE À LA GESTION DES SOINS

Au fil du temps, l'amélioration des connaissances et des capacités conduit à la confiance en soi et à une meilleure gestion du temps, ce qui contribue à réduire le stress.

Compétences en matière d'apprentissage. Les aidants ont besoin d'options et de soutien pour améliorer leurs compétences.

Gestion des tâches. L'organisation des tâches et des missions nécessaires pour assurer la sécurité d'une personne prise en charge permet de rendre l'expérience des soins plus prévisible et plus facile à gérer. Chaque membre de l'équipe de soins a besoin d'une bonne compréhension et de tâches spécifiques pour se sentir en sécurité dans son rôle.

Approfondir ses connaissances et trouver du soutien

Améliorer ses connaissances. Les collectivités locales, les hôpitaux, les bibliothèques, les universités et les groupes communautaires proposent des formations gratuites ou payantes.

Participer à un groupe de soutien. Il existe trois types de groupes de soutien en Utah :

- Soins généraux (soutien par les pairs avec d'autres aidants)
- Spécifiques à l'émotionnel (dépression, chagrin, perte)
- Spécifiques à certaines maladies (Alzheimer, Parkinson et d'autres)

Ces trois groupes de soutien sont essentiels, car ils contribuent chacun à un niveau différent de santé et de bien-être de l'aidant.

Localiser les événements organisés à l'intention des aidants. Les événements sont généralement proposés par les comtés de l'Utah. Les options suivantes répertorient les cours, les journées portes ouvertes, les salons de la santé et les événements :

- Chacune des Area Agencies on Aging (agences régionales pour les personnes âgées) de l'Utah propose des options spécifiques à chaque comté. Par exemple : Le comté de Salt Lake propose un programme slco.org/caregiver, des e-mails mensuels, des réseaux sociaux et le calendrier des événements. Consultez le site slco.org/aging et slcolibrary.org pour de plus amples informations.
- monami.io/calendars/utah-aaa propose une grande variété d'événements, de groupes de soutien et de cours organisés par les Area Agencies on Aging de l'Utah. Les événements sont proposés virtuellement et en présentiel.
- NowPlayingUtah.com offre une grande variété d'événements, de foires et de festivals où les aidants peuvent se détendre et se libérer des défis quotidiens de la prise en charge.
- 211utah.org (United Way) offre une variété de services sociaux pour tous les aspects de la prise en charge des familles, y compris des listes de ressources alimentaires, sanitaires et dentaires pour les personnes à faibles revenus, par comté.



Rechercher des outils électroniques. Internet offre une grande variété d'applications de planification et d'organisation pour les aidants, que ce soit sur les téléphones portables, les tablettes ou les ordinateurs. Des frais ou un abonnement peuvent s'appliquer. Les liens Internet et les comparaisons de produits pour les applications sont plus faciles à trouver en posant des questions simples dans un moteur de recherche Internet, telles que « Liste des 10 meilleures applications pour les aidants. »

S'impliquer sur les réseaux sociaux. Les réseaux sociaux sont un moyen efficace d'apprendre des autres aidants et d'échanger avec eux. **Facebook, Pinterest, Twitter, YouTube**, les blogs d'aidants et autres réseaux sociaux mettent les individus en contact avec des associations de malades, des vidéos, des aperçus de produits et divers outils et techniques de bricolage pour les aidants. Tous les moyens sont bons pour trouver un soutien aux aidants.

Amélioration des compétences de base

Permettre à d'autres d'apporter leur aide. Un environnement de soins est satisfaisant lorsqu'il permet à la personne prise en charge de se sentir en sécurité, à l'aise et comprise. Prenez le temps d'explorer les compétences et les capacités de votre famille, de vos amis et des professionnels. Chacun peut apporter quelque chose de précieux.

Faire preuve de compassion. Un environnement de soins est rempli de défis. Toutes les personnes concernées tirent profit du fait que les demandes et les changements sont proposés dans un climat de compassion.

Vivre le moment présent. Les aidants ont souvent l'esprit distrait par des tâches inachevées. Cherchez à apprécier et à vous détendre à chaque instant. Concentrez-vous sur la valeur du présent, demain arrivera bien assez tôt.

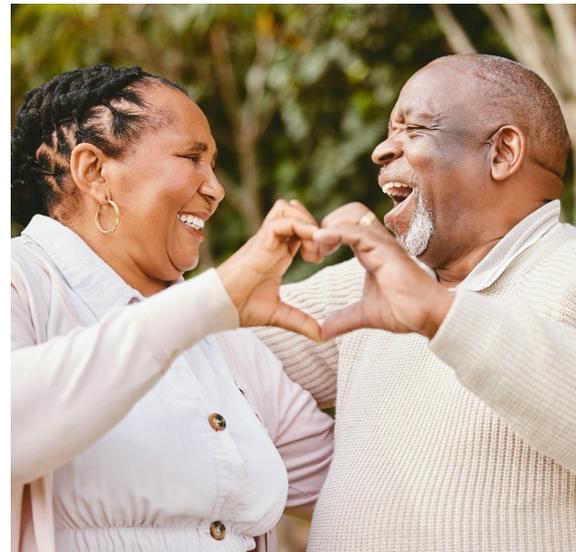
Rechercher l'humour. Rire d'une erreur ou trouver un peu d'humour dans une situation difficile est un don. Le rire élimine la souffrance liée à ce que nous ne pouvons pas contrôler et nous aide à nous pardonner d'être humains. Apprenez à apprécier le cheminement.

S'organiser. Suivez un cours sur les techniques d'organisation. Si une personne connaît le quoi, le quand et le comment des soins, le plan de soins se déroulera beaucoup plus facilement et les réserves d'énergie pourront être stockées pour les moments d'urgence réelle.

Poser des limites. Apprendre à fixer et à maintenir des limites réduit le stress. Au fil du temps, chacun s'habitue aux règles du jeu et commence à se sentir en sécurité dans le fonctionnement du plan de soins. Les limites sont nécessaires pour maintenir de bonnes relations.

Ralentir. La prestation de soins n'est pas une question de rapidité. La qualité est généralement privilégiée à la quantité par la personne prise en charge. Apprenez à prévoir du temps supplémentaire pour les tâches simples, en particulier lorsque vous aidez des personnes plus vulnérables. Apprenez à valoriser et à célébrer les progrès plutôt que l'achèvement des tâches.

Rester curieux. Il est très utile d'apprendre à être attentif aux opportunités et de remettre en question la façon dont les choses sont faites. Rester ouvert à des options nouvelles et améliorées peut apporter des ressources précieuses et minimiser le stress.



Hiérarchiser et fixer des objectifs

Un plan d'action permet à une famille ou à d'autres personnes de se concentrer sur les éléments essentiels du plan de soins convenu.

Un plan d'action doit comprendre les éléments suivants :

- **Quoi.** Dressez une liste précise des tâches à accomplir : laver le sol, faire les courses ou se rendre à un rendez-vous médical.
- **Comment.** Il est recommandé de savoir exactement combien de temps sera nécessaire, ou combien de tâches seront faites : deux heures de transport, un dîner au restaurant ou deux visites par mois.
- **Quand.** Indiquez quand la tâche ou le service sera effectué : le mardi 2 août de 16 h 00 à 18 h 00, ou un lundi sur deux à partir du 1er juin à 10 h 00.
- **Où.** Indiquez le lieu de l'événement : chez Maman, au cabinet du médecin ou au cabinet de kinésithérapie. Indiquez l'adresse exacte si nécessaire.
- **Indicateur de réussite.** Cochez les tâches accomplies et célébrez les réussites pour que les participants perçoivent les progrès accomplis. Une feuille de travail pour les tâches de base se trouve à la page 21 de ce guide.

Exemples d'attribution des tâches :

- Jerry emmènera Maman faire ses courses tous les lundis à 10 heures.
- Les mardi et jeudi soir, Sharon passera chez Papa après le travail pendant une heure pour l'aider à faire un peu de ménage, lui servir un repas simple et s'assurer qu'il est en sécurité.

Hiérarchiser les objectifs. Sauf en cas d'urgence, les missions doivent être classées par ordre de priorité afin que l'aidant familial et les autres personnes concernées ne soient pas débordés. Déterminez les éléments ou les tâches qui sont essentiels et gardez les autres pour la prochaine réunion de planification familiale.

Évaluation de la confiance dans les objectifs. Une fois les tâches accomplies, demandez aux participants d'encercler le degré de confiance qu'ils ont dans l'accomplissement de leurs tâches ou de leurs objectifs :

Échelle de confiance en matière d'attribution

Faible 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Élevé

Si les participants à l'objectif ne sont pas sûrs à au moins 70 % de pouvoir accomplir la tâche telle qu'elle a été définie, la famille et d'autres personnes peuvent vouloir ajuster la charge de travail. L'objectif est de réaliser des progrès, pas d'accabler la famille participante ni les autres.



IDENTIFICATION DES BESOINS ET DES CAPACITÉS EN MATIÈRE DE SOINS

Capacités de la personne prise en charge. Les besoins en matière de soins doivent être partagés avec la famille, les professionnels et d'autres personnes afin de minimiser la confusion et de rendre les résultats possibles.

Examen des besoins généraux. L'examen des besoins généraux aide les aidants à déterminer les ressources qui peuvent contribuer à rendre l'environnement de soins plus gérable.

Défis des aidants. Un bon plan de soins reflète les capacités actuelles de l'aidant et de la personne prise en charge.

Capacités physiques de la personne prise en charge

Cette feuille de travail aide les aidants à déterminer les domaines dans lesquels les professionnels et d'autres personnes peuvent se heurter à une résistance lorsqu'on leur demande de fournir des soins.

Une personne doit être encouragée à faire tout ce qu'elle peut. Le fait de rester actif favorise la force physique, le goût à la vie et le bien-être émotionnel.

Activités de la vie quotidienne	Peut faire seul	Peut faire avec de l'aide	Besoins Assistance complète	Peut, mais ne veut pas	N'autorise pas Assistance à ce sujet Tâche (pourquoi?)
Transfert (lit ou fauteuil)					
Bain					
Toilette (incontinence)					
Habillage					
Alimentation (repère/découpe)					
Marche (appareils?)					

Activités indépendantes de la vie quotidienne	Peut faire seul	Peut faire avec de l'aide	Besoins Assistance complète	Peut, mais ne veut pas	N'autorise pas Assistance à ce sujet Tâche (pourquoi?)
Gestion Médicament					
Achats					
Repas Préparation					
Utilisation du téléphone					
Entretien ménager simple					
Entretien ménager important					
Gestion de l'argent					

Capacités cognitives de la personne prise en charge

Ce tableau aide l'aidant à identifier les tâches administratives ou financières de la personne prise en charge qui pourraient nécessiter une assistance. Entourez la capacité actuelle de la personne prise en charge et prenez des notes si nécessaire.

Tâche cognitive	Ce qui est fait pour soi-même		Comportements associés à cette activité (semble confus, des erreurs sont commises dans le chéquier, des factures sont impayées, des problèmes d'exploitation sont présents)
	Oui	Non	
Gestion des assurances	Oui	Non	
Gestion de l'argent	Oui	Non	
Paieement des factures	Oui	Non	
Factures payées par un tiers ou une entreprise	Oui	Non	
Communication claire, est facilement compris	Oui	Non	
Capacité à utiliser le téléphone	Oui	Non	
Capacité à entendre ce qui est dit	Oui	Non	
Capacité à voir et lire des documents	Oui	Non	
Capacité à comprendre des documents	Oui	Non	
Capacité à remplir des formulaires et des documents	Oui	Non	
Aide d'un conseiller financier	Oui	Non	
Aide d'un avocat	Oui	Non	
Demande pour une aide financière	Oui	Non	
Réticence à l'idée que d'autres personnes l'aident à gérer ses comptes bancaires.	Oui	Non	
Problèmes de mémoire modérés à sévères	Oui	Non	

Examen des besoins généraux

Ce formulaire aide les aidants à identifier les besoins généraux de la personne prise en charge. Il aide les aidants à déterminer les ressources à rechercher et à localiser.

- Quelle est la préoccupation la plus fréquente mentionnée par la personne prise en charge ? À quelle fréquence ?
- La personne prise en charge est-elle en sécurité dans sa situation de vie actuelle ? Si non, pourquoi ? La personne prise en charge est-elle ouverte à d'autres options de logement ? Si non, pourquoi ?
- La personne prise en charge est-elle exposée à un risque de maltraitance, de négligence, d'auto-négligence ou d'exploitation ? Si oui, pourquoi ? *(Veuillez appeler le 911 ou les services de protection des adultes au 1-800-371-7897 pour faire part de vos préoccupations).*
- La personne prise en charge est-elle en mesure de conduire ? Si oui, la personne prise en charge conduit-elle en toute sécurité ? Si ce n'est pas le cas, quel autre moyen de transport est utilisé ou envisagé ?
- L'aidant a-t-il observé des problèmes concernant les habitudes alimentaires de la personne prise en charge ? Si oui, qu'est-ce qui a été observé ?
- Les voisins, la famille ou les amis ont-ils exprimé des inquiétudes au sujet de la personne prise en charge ? Si oui, quelles sont ces inquiétudes ?

Identifier les défis des aidants

Les aidants doivent gérer le stress et les comportements de fatigue. Il est recommandé que les aidants bénéficient d'au moins une pause par semaine et d'une pause de trois jours par trimestre.

Cet exercice permet d'identifier les domaines qui nécessitent un développement immédiat ou des soins personnels.

Consultez la liste des changements ci-dessous. Cochez les éléments dont vous avez fait l'expérience au cours des 6 derniers mois. Vérifiez si un domaine spécifique est plus souvent coché

Problèmes physiques

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Perte d'énergie et fatigue | <input type="checkbox"/> Perte d'appétit |
| <input type="checkbox"/> Problèmes d'estomac ou de digestion | <input type="checkbox"/> Douleur thoracique/crise de panique |
| <input type="checkbox"/> Difficultés à dormir | <input type="checkbox"/> Essoufflement |
| <input type="checkbox"/> Maux de tête fréquents | <input type="checkbox"/> Éruptions cutanées ou modification du teint de la peau |
| <input type="checkbox"/> Douleurs musculaires, douleurs au cou et aux épaules | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |

Problèmes émotionnels

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Perte d'intérêt pour les activités ou le travail | <input type="checkbox"/> Impatience |
| <input type="checkbox"/> Anxiété | <input type="checkbox"/> Réaction excessive, sensibilité à l'humeur |
| <input type="checkbox"/> Irritabilité à l'égard des autres | <input type="checkbox"/> Agitation fréquente, inquiétude |
| <input type="checkbox"/> Humeur triste et dépressive | <input type="checkbox"/> Processus de pensée négative |
| <input type="checkbox"/> Sentiment d'être pris au piège ou sous pression | <input type="checkbox"/> Sentiment d'être débordé/stressé |
| <input type="checkbox"/> Changement d'humeur soudain | <input type="checkbox"/> Perte d'objectif/de sens de la vie |

Problèmes cognitifs

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Troubles de la concentration/confusion | <input type="checkbox"/> Incompréhension des autres |
| <input type="checkbox"/> Distraction facile/manque de concentration | <input type="checkbox"/> Mauvais jugement |
| <input type="checkbox"/> Difficulté à remplir des formulaires et des documents | <input type="checkbox"/> Doute de soi ou remise en question permanente |
| <input type="checkbox"/> Difficulté à prendre des décisions | <input type="checkbox"/> Pensées pessimistes/négatives |
| <input type="checkbox"/> Pensées répétitives qui ne s'arrêtent pas | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |

Trouble du comportement

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Consommation accrue d'alcool ou de drogues | <input type="checkbox"/> Activités excessives |
| <input type="checkbox"/> Augmentation de la consommation de tabac | <input type="checkbox"/> Déplacements, agitation, ongles rongés |
| <input type="checkbox"/> Conduite trop rapide/rage au volant | <input type="checkbox"/> Rires ou pleurs inappropriés |
| <input type="checkbox"/> Grincement des dents | <input type="checkbox"/> Trop de sommeil |
| <input type="checkbox"/> « Autorité », pose des limites strictes | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |

Adapté: Harvard Extension Education, [Carson, Shelley H. PhD.](#) Visionné sur www.isites.harvard.edu, decembre 2016.

Développer la résilience des aidants

Les aidants doivent faire preuve de résilience, c'est-à-dire qu'ils doivent être capables de rebondir ou de se remettre des difficultés liées à la prestation de soins de longue durée.

Cet exercice permettra d'identifier les points forts qu'il convient d'entretenir et de développer afin de minimiser les risques liés à l'usure de la compassion (l'incapacité à prodiguer des soins avec compassion à autrui).

Consultez la liste ci-dessous. Cochez les points forts dont vous faites généralement preuve face aux situations difficiles. Vérifiez à la fois les points forts que vous reconnaissez et les points forts que les autres disent souvent voir en vous.

Je suis :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Courageux | <input type="checkbox"/> Mature | <input type="checkbox"/> Solidaire |
| <input type="checkbox"/> Logique | <input type="checkbox"/> Patient | <input type="checkbox"/> Curieux |
| <input type="checkbox"/> Honnête | <input type="checkbox"/> Optimiste | <input type="checkbox"/> Facile à vivre |
| <input type="checkbox"/> À l'écoute | <input type="checkbox"/> Poli/aimable | <input type="checkbox"/> Vif d'esprit |
| <input type="checkbox"/> Ouvert d'esprit | <input type="checkbox"/> Motivé | <input type="checkbox"/> Analytique |
| <input type="checkbox"/> Créatif | <input type="checkbox"/> Loyal | <input type="checkbox"/> Sensible |
| <input type="checkbox"/> Enthousiaste | <input type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Un artiste |
| <input type="checkbox"/> Authentique | <input type="checkbox"/> Discret | <input type="checkbox"/> Persévérant |
| <input type="checkbox"/> Fidèle à mes valeurs | <input type="checkbox"/> Fort | <input type="checkbox"/> Capable de partager les responsabilités |
| <input type="checkbox"/> Reconnaissant | <input type="checkbox"/> Charmant | <input type="checkbox"/> Calme/réfléchi |
| <input type="checkbox"/> Poli | <input type="checkbox"/> Plein d'humour | <input type="checkbox"/> Capable de traiter les demandes |
| <input type="checkbox"/> Gai | <input type="checkbox"/> Auto-discipliné | <input type="checkbox"/> Ouvert aux idées nouvelles |
| <input type="checkbox"/> Coriace | <input type="checkbox"/> Modeste | <input type="checkbox"/> Attentif |
| <input type="checkbox"/> Capable d'inspirer les autres | <input type="checkbox"/> Intelligent | <input type="checkbox"/> Capable de fixer des limites |
| <input type="checkbox"/> Digne de confiance | <input type="checkbox"/> Un professionnel de la rue | <input type="checkbox"/> Capable d'avoir une vision d'ensemble |
| <input type="checkbox"/> Rationnel | <input type="checkbox"/> Amical | <input type="checkbox"/> Ambitieux |
| <input type="checkbox"/> Calme | <input type="checkbox"/> Bon enfant | <input type="checkbox"/> Lucide en situation de crise |
| <input type="checkbox"/> Organisé | <input type="checkbox"/> Ingénieur | <input type="checkbox"/> Bien informé sur mon travail |
| <input type="checkbox"/> Capable de faire confiance aux autres | <input type="checkbox"/> Un guérisseur/pacificateur | |
| | <input type="checkbox"/> Autres : _____ | |

Lesquels de mes points forts puis-je mieux nourrir ou développer pour accroître ma résilience en tant qu'aidant ?



IMPLIQUER LA FAMILLE ET LES AUTRES PERSONNES

La famille et les amis sont un élément précieux de tout plan de soins.

Individus. Chaque personne doit déterminer ce qu'elle est capable et disposée à fournir. Des tâches supplémentaires peuvent être accomplies par les agences et les prestataires de soins, selon les besoins.

Tâches. Permettre aux membres de la famille et à d'autres personnes de participer de diverses manières minimise la pression et le stress liés à la prestation de soins. Il peut s'agir d'un soutien financier, d'un repas occasionnel ou de la réalisation de tâches ménagères et la fourniture de matériel. Il n'y a pas de proposition trop modeste ou déloyale.

Tenue de réunions de famille

Créer une équipe de soins. Fournir tous les aspects des soins sans le soutien des autres peut mener à l'épuisement professionnel et à l'usure de la compassion.

Un aidant peut ne pas avoir de famille. Le concept de la rencontre familiale est toujours précieux, car le rôle de soutien est toujours joué par les voisins et les professionnels.

Déterminer qui devrait assister à la réunion. Il peut s'agir de membres de la famille, d'amis, de voisins, de membres de l'église, de personnel de santé à domicile, de médecins ou d'autres professionnels qui contribuent au programme de soins.

Déterminer qui s'occupera de l'organisation. Un membre de la famille peut se porter volontaire pour ce rôle ou un professionnel peut être payé pour le faire. De nombreuses familles aiment travailler avec un tiers pour obtenir des informations et des précisions. Si plusieurs membres de la famille sont présents, la famille peut organiser et parrainer chaque réunion à tour de rôle. Cette personne gère également l'ordre du jour de la réunion qu'elle organise.

Déterminer une date et un lieu. Il est sage de tenir une réunion régulièrement pour faciliter la planification. Organiser une réunion un mois à l'avance permet aux personnes de modifier leur emploi du temps, de réfléchir à leurs préoccupations et d'accomplir leurs tâches. Les personnes peuvent choisir de participer par Skype, par téléphone ou par Facetime pour éviter les déplacements et les problèmes météorologiques. Une réunion peut avoir lieu où les participants le souhaitent (parc, restaurant, maison, bibliothèque, etc.)

Créer et distribuer l'ordre du jour avant la réunion. L'envoi d'un ordre du jour rappelle aux participants la réunion à venir et leur donne une longueur d'avance sur l'exécution des tâches assignées ou des recherches sur lesquelles ils doivent faire un rapport.

Rendre les réunions agréables. Prendre le temps pendant chaque réunion d'encourager les liens familiaux. Envisager d'inclure une activité, un jeu, des prix, des collations, un moment consacré aux histoires de famille, etc.

Remplir à tour de rôle la feuille de travail de la réunion de famille. Ajouter les tâches assignées à la feuille de travail et à l'agenda de la famille. Remercier tout le monde d'avoir participé et d'avoir accepté de vous aider à prodiguer les soins. Distribuer une copie de la feuille de travail de la réunion remplie et de l'agenda familial à tous les membres de l'équipe médicale. Il est important de garder tout le monde dans la boucle d'information et de leur rappeler les tâches attribuées. Les documents peuvent être envoyés par e-mail, par la poste ou placés dans une boîte de dépôt partagée ou une plateforme en ligne.

Faire pression sur une personne pour qu'elle effectue une tâche qui la met mal à l'aise ou qu'elle n'est pas en mesure d'accomplir peut conduire à la frustration, à la négligence et à la rupture des relations familiales.

Comprendre le point de vue des autres concernant la prestation de soins

Un élément important pour une réunion de famille réussie est de comprendre comment chaque membre de la famille considère et ressent la prestation de soins. Cette fiche aide la famille à déterminer l'aide qu'elle peut attendre de chacun de ses membres. Les besoins et les capacités de chaque membre de la famille doivent être validés et respectés afin de maintenir un environnement de soins sain.

Lorsque je pense à prodiguer des soins à une autre personne, je... (sentir, penser, voir)

Ce que je suis disposé et capable de faire :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je ne veux pas ou ne peux pas faire :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Énumérez les compétences, l'équipement ou les ressources que vous pourriez fournir pour contribuer à la situation :

Existe-t-il quelque chose que vous voulez apprendre pour accroître votre capacité à fournir des soins ?

Ordre du jour de la réunion de famille

Date de la réunion : _____ Lieu de la réunion : _____

Points à l'ordre du jour	Notes de discussion

Tâche à accomplir	Qui fera la tâche ?	Quand sera-t-elle accomplie ?

Date, heure, lieu et organisateur de la prochaine réunion :



ORGANISATION DES TÂCHES ET DES RENDEZ-VOUS

Les aidants aident souvent la personne à qui ils prodiguent des soins à payer des factures, à faire leurs courses ou à organiser des services. L'organisation aide à définir ce que les aidants peuvent et ne peuvent pas faire.

Pour obtenir des ressources et de l'aide, il suffit d'appeler les Aging & Adult Services du comté, ou de consulter les sites Web suivants :

- uw.org/211
- daas.utah.gov
- slco.org/aging
- slco.org/apps/55plus/
- seniorsbluebook.com
- eldercare.gov
- dexknows.com
- medlineplus.gov/organizations/all_organizations.html



SUIVI DES SYMPTÔMES ET DES COMPORTEMENTS

Les comportements sont le langage que la plupart des personnes prises en charge utilisent pour faire savoir aux prestataires de soins et à la famille que quelque chose ne va pas et qu'il faut s'en préoccuper.

Le changement de comportement dû à la médication, au diagnostic, au stress et à d'autres défis fait partie intégrante de l'expérience de soins. Le comportement doit toujours être pris au sérieux.

Le suivi des changements de comportement aide les personnes à identifier :

- Comment les personnes prises en charge souhaitent être traitées
- Ce qu'une personne prise en charge trouve difficile à accepter
- Détresse émotionnelle et autres difficultés auxquelles la personne prise en charge peut être confrontée, mais qu'elle n'est pas en mesure d'expliquer.
- Préoccupations relatives au bien-être à discuter avec les professionnels

Routines de suivi et de rapport

Les personnes prises en charge sont souvent placées sous la responsabilité d'autres personnes ou du personnel de la structure. Il est utile de fournir une liste des habitudes de la personne prise en charge pour que le personnel et les autres comprennent pourquoi la personne peut être agitée si un horaire est modifié ou doit être modifié. Des routines perturbées peuvent entraîner des comportements inattendus.

Horaire de bain et de soins personnels

Jours par semaine : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi
 Heure solaire : ____ (Matin/Après-midi)

Type : Lit Douche Baignoire avec fauteuil de douche Autre

Soins capillaires : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche
 Lorsque cela est permis

Hygiène bucco-dentaire : Brosse Fil dentaire Prothèses dentaires Besoins particuliers

Soins de la peau : Lotion corporelle Lotion pour les mains Utilise de la poudre ou ____

Toilette : Utilise des fournitures pour incontinence Serviettes Couches
 Lingettes

Soutien physique et social

Marche : Déambulateur Canne Fauteuil roulant Bracelet Autre

Station debout : Courte durée Nécessite une assistance Nécessite l'assistance de deux personnes

Équipement : Télésiège Barres d'appui Trapèze Autre

Activité : Oui Non Quand et à quelle fréquence : _____

Exercice : Oui Non Quand et à quelle fréquence : _____

Télévision : Oui Non Quand et à quelle fréquence : _____

Musique : Oui Non Quand et à quelle fréquence : _____

Visites : Oui Non Quand et à quelle fréquence : _____

Appels : Oui Non Quand et à quelle fréquence : _____

Symptômes physiques

Les professionnels demandent souvent à l'aidant quel type de symptômes il observe. Cette feuille aide à signaler ces symptômes aux médecins et aux professionnels de santé.

Les symptômes suivants ont été observés depuis le dernier rendez-vous médical :

Alimentation/Nutrition

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Soif extrême | <input type="checkbox"/> Perte de la sensation de soif | <input type="checkbox"/> Perte ou prise de poids inexplicable |
| <input type="checkbox"/> Perte d'appétit | <input type="checkbox"/> Difficulté à mâcher | <input type="checkbox"/> Douleur avant/après avoir mangé |
| <input type="checkbox"/> Douleur aux gencives et aux dents | <input type="checkbox"/> Difficulté à avaler | <input type="checkbox"/> Tousse en mangeant |

Sommeil et rythme d'activité

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Incapable de trouver le sommeil | <input type="checkbox"/> Se réveille souvent | <input type="checkbox"/> Fait des cauchemars |
| <input type="checkbox"/> Sommeil agité | <input type="checkbox"/> Toujours somnolent | <input type="checkbox"/> Les jambes se contractent pendant le sommeil |
| <input type="checkbox"/> Chutes fréquentes (___ fois) | <input type="checkbox"/> Douleur à la jambe pendant la marche | <input type="checkbox"/> Mouvement douloureux |
| <input type="checkbox"/> Incapable de se tenir debout | <input type="checkbox"/> Essoufflement | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |

Intestin, vessie ou abdomen

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gonflement | <input type="checkbox"/> Contraction involontaire | <input type="checkbox"/> Excès de gaz |
| <input type="checkbox"/> Plaies suppurantes | <input type="checkbox"/> Douleur dans la région de l'aîne | <input type="checkbox"/> Douleur au niveau des reins |
| <input type="checkbox"/> Écoulement vaginal | <input type="checkbox"/> Miction fréquente | <input type="checkbox"/> Douleur pendant la miction |
| <input type="checkbox"/> Infections fréquentes | <input type="checkbox"/> Sang dans l'urine | <input type="checkbox"/> Sang dans les selles |
| <input type="checkbox"/> Douleurs d'estomac | <input type="checkbox"/> Vomissements | <input type="checkbox"/> Refuse de boire |

Os, muscles, articulations et peau

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gonflement de la jambe ____ | <input type="checkbox"/> Gonflement du bras ____ | <input type="checkbox"/> Picotements ou engourdissement |
| <input type="checkbox"/> Articulations chaudes et douloureuses | <input type="checkbox"/> Rougeur articulaire | <input type="checkbox"/> Position inhabituelle des membres |
| <input type="checkbox"/> Changement de couleur des lèvres | <input type="checkbox"/> Changement de couleur des orteils | <input type="checkbox"/> Escarres (plaies de lit) |
| <input type="checkbox"/> Changement de température | <input type="checkbox"/> Démangeaisons continues | <input type="checkbox"/> Éruptions cutanées soudaines (bosses) |

Thorax, cœur et tête

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Douleur thoracique | <input type="checkbox"/> Pouls rapide | <input type="checkbox"/> Picotements dans le bras/la jambe |
| <input type="checkbox"/> Problèmes mammaires | <input type="checkbox"/> Toux inhabituelle | <input type="checkbox"/> Augmentation du mucus |
| <input type="checkbox"/> Couleur inhabituelle du mucus | <input type="checkbox"/> Respiration rapide | <input type="checkbox"/> Respiration douloureuse respiration sifflante |
| <input type="checkbox"/> Étourdissement | <input type="checkbox"/> Céphalées | <input type="checkbox"/> Douleur à l'oreille ou aux yeux |
| <input type="checkbox"/> Écoulement oculaire | <input type="checkbox"/> Ulcères buccaux | <input type="checkbox"/> Douleur au nez, saignement, odeur |

Symptômes du bien-être

Les professionnels demandent souvent à un aidant quels types de symptômes il observe. Cette feuille aide à signaler ces symptômes aux médecins et aux professionnels de santé.

Médicaments

- Oui Non Prend les ordonnances à temps
- Oui Non Respecte les ordonnances comme indiqué/dosage correct
- Oui Non Plaintes ou effets secondaires, type : _____
- Oui Non Arrêt de la prescription _____, raison _____
- Oui Non Nouveau médicament prescrit par le Dr _____ en date du _____
- Oui Non Changements soudains après une nouvelle ordonnance _____
- Oui Non Autres : _____

Bien-être émotionnel et mental health

- Oui Non Comportements inhabituels (agressivité, colère, sevrage, idées suicidaires)
- Oui Non Hallucinations
- Oui Non Anxiété/excitation
- Oui Non Dépression/tristesse/absence
- Oui Non Diminution des fonctions mentales
- Oui Non Altération de la mémoire à court ou à long terme (entourer la réponse)
- Oui Non Confusion accrue
- Oui Non Apathie (aucun sentiment réel exprimé)
- Oui Non Se plaint de ne pas être utile/aimé/de ne pas avoir de valeur

Historique des comportements

Les comportements ne sont pas tous le résultat d'un nouveau diagnostic ou d'un nouveau médicament. Certains comportements sont le résultat d'habitudes de vie, de personnalité, de problèmes médicaux héréditaires ou d'une épreuve de la vie ou d'un événement incontrôlable. La prise en compte des comportements à long terme aide les professionnels à déterminer la différence entre les comportements anciens et nouveaux par rapport au diagnostic ou aux médicaments actuels.

Comportement observé	Durée du comportement observé	Remarques sur la situation actuelle (limiter le sucre contrôle l'hyperactivité, participer aux Alcooliques Anonymes deux fois par semaine, refuser de prendre des médicaments, etc.)

Comportements actuels

Le suivi des comportements et des symptômes après un nouveau diagnostic ou après la prescription d'un nouveau médicament aide les professionnels et les autres à comprendre quels comportements peuvent être associés directement à la nouvelle maladie. N'hésitez pas à composer immédiatement le 911 ou à contacter d'autres professionnels si un comportement échappe au contrôle de l'aidant.

Comportement observé	Date et heure du comportement observé	Notes à prendre pour la prochaine réunion avec les professionnels (confusion, agression, dépression, incapacité à accomplir des tâches précises, hallucinations, etc.)



CHOIX DES PRODUITS ET SERVICES

L'un des plus grands défis auxquels un aidant fait face lorsqu'il travaille avec des professionnels est de savoir quelle aide demander. La prestation de soins exige généralement des connaissances et des compétences dans quatre catégories :

Résultats. Il est essentiel de déterminer les besoins d'un personnel soignant pour identifier les produits et services qui fonctionnent.

Produits. Connaître les options de produits et de services. Savoir où les produits peuvent être achetés ou testés avant d'effectuer un achat.

Processus. Trouver des solutions sans stress pour l'achat, la réception et le retour des produits : le quand, le comment et le où d'une livraison réussie.

Réussite. Déterminer et communiquer aux professionnels ce à quoi ressemble la réussite pour les aidants et le bénéficiaire des soins.

Définir les résultats des soignants

Il existe une grande variété de produits et de services pour les aidants. La recherche de l'option la plus efficace dépend de ce que les aidants essaient d'accomplir. Répondre aux questions ci-dessous aide les aidants à expliquer les résultats nécessaires aux professionnels afin de déterminer le bon produit et le bon processus.

De quoi ai-je le plus besoin ? (plus de sommeil, moins de lessive, une pause, la paix, un lieu de décompression)

1. _____
2. _____
3. _____

De quelle aide ai-je besoin pour rendre cela possible ? (aide pour une tâche, pour le transport)

1. _____
2. _____
3. _____

Le service dont j'ai besoin me permettrait... (de réduire de moitié le temps consacré à la lessive, de sortir avec quelqu'un ou de partir en vacances)

1. _____
2. _____
3. _____

Trois choses que j'aimerais avoir le temps de faire : (lire un livre, suivre une formation, participer à un groupe de soutien, assister à la remise des diplômes de mes petits-enfants)

1. _____
2. _____
3. _____

De quelle aide ai-je besoin pour faire une pause et reprendre des forces ?

1. _____
2. _____
3. _____

Choisir le bon produit

Trouver le bon produit dépend de ce qu'un aidant doit faire. Répondre à quelques questions simples aide les aidants à décrire leurs besoins en matière de produits et à restreindre les paramètres de recherche pour les aidants et les professionnels.

Quel est le rôle du produit ? (aider à la stabilité lors de la marche, garder les feuilles sèches, minimiser le temps passé à cuisiner)

- _____
- _____

Quelle est la limite budgétaire pour cet article ? (bon rapport qualité/prix, loyer, emprunt, moins de 25 \$)

- _____
- _____

Quelles sont les spécifications requises ? (pour un homme de 127 kg, fin de semaine uniquement, doit être bleu)

- _____
- _____

Liste des produits possibles	Répond aux besoins	Convient au budget	Conforme aux spécifications

Organisation d'un processus réussi

Le temps, les fonds et l'énergie d'un aidant sont très précieux. Un processus réellement efficace permet à un aidant de trouver, de commander et de recevoir un produit ou un service dans un délai raisonnable.

Il est également judicieux d'acheter auprès d'une organisation dont les politiques de retour et les règles en matière de litiges sont clairement énoncées.

Indiquez les exigences spécifiques en matière de livraison : (par courrier, après 17 h 00, retrait uniquement, livraison au pavillon)

- Produit _____ Exigences de livraison : _____
- Produit _____ Exigences de livraison : _____

Questions générales à poser lors de la commande d'un produit ou d'un service :

- | | | |
|--|-----|-----|
| Le procédé de livraison actuel est-il déficient et stressant ? | Oui | Non |
| Les articles peuvent-ils être livrés à la maison en toute sécurité lorsque vous êtes absent ? | Oui | Non |
| Y a-t-il des frais de livraison ? (Combien ? Examiner les options.) | Oui | Non |
| Les litiges, les retours et les négociations sont-ils traités en temps opportun ? | Oui | Non |
| La promesse de livraison ou de service est-elle faite par écrit ? | Oui | Non |
| Suis-je prêt à modifier mon besoin de livraison pour recevoir ce produit ? | Oui | Non |
| Suis-je prêt à essayer un nouveau produit ou service afin d'améliorer le temps ou la façon dont le produit ou le service est livré ? | Oui | Non |

Lieux où trouver des dispositifs d'aide et des produits liés à l'âge :

- Les magasins discount tels que Costco et Sam's Club.
- Les magasins de fournitures médicales tels que Affinity, Alpine, JQ, Red Rock, Peterson et Wasatch.
- Les magasins locaux tels que Walgreens, Walmart, Smith's et autres magasins disposant d'une parapharmacie. Bon nombre de ces magasins offrent également des sites Web pour les achats à prix réduits ou en gros.
- Les quincailleries comme Ace, Home Depot et Lowes.
- Les sites Web offrant des rabais comme Amazon.com, hpfystores.com et Overstock.com.



FAIRE DES CHOIX EN MATIÈRE DE VIEILLISSEMENT

Il peut arriver qu'une personne ne puisse pas guérir ou vivre seule en toute sécurité. Une personne peut devoir envisager de recevoir des soins à domicile ou un placement à court ou à long terme dans un établissement de soins.

Soins à domicile. Des options à domicile telles que l'entretien ménager, le bain et d'autres formes d'aide à la vie quotidienne.

Aide financière. Programmes gouvernementaux et communautaires pour les personnes à faibles revenus, y compris les bénévoles, qui aident les personnes âgées à éviter un placement précoce en maison de retraite.

Défense et assistance juridique Lois et formulaires de l'Utah pour aider à l'identification des souhaits de fin de vie d'une personne âgée. Les formulaires remplis et la défense contribuent à la prévention de la maltraitance et de l'exploitation des personnes âgées.

Soins à domicile et options de placement

Ce document fournit la définition des services de base et des renseignements sur les établissements. Des définitions plus détaillées et des informations supplémentaires sont disponibles sur le site [Web Medicare.gov](http://Web.Medicare.gov). Consultez la page slco.org/apps/55plus pour obtenir une liste des entreprises et prestataires de services locaux.

Prise en charge des personnes Prise en charge des besoins physiques d'une personne, notamment l'aider à se laver, à s'habiller, à faire ses besoins, ou à faire la cuisine.

Administration de soins de santé à domicile ou accompagnement thérapeutique à domicile Les services de santé comprennent le soin des plaies, l'aide à la prise de médicaments, les injections et les soins infirmiers administrés à domicile en cas de maladie ou de blessure. Un agent d'accompagnement thérapeutique à domicile assiste le patient dans la sociabilisation ou dans ses activités, et l'obtention de repas et bien plus encore.

Auxiliaire familial Personne aidant au nettoyage, à la cuisine, à la lessive et aux autres tâches ménagères.

Résidences indépendantes/Communautés des plus de 55 ans Complexe résidentiel visant une population de personnes âgées. Les résidents vivent de manière indépendante, mais la communauté peut offrir des activités, des rencontres sociales et des centres de remise en forme.

Centres de réadaptation. Un établissement offrant à ses patients une thérapie et une formation afin de contribuer à leur réadaptation, ou de leur permettre de retrouver une bonne condition, une vie active et une bonne santé.

Résidences spécialisées I et II Ces établissements sont destinés aux personnes qui ne peuvent pas vivre seules, mais qui ne nécessitent pas une assistance médicale 24h/24 et 7 j/7. Cette configuration facilite la surveillance des activités des résidents afin de garantir leur bonne santé, leur sécurité et leur bien-être, y compris l'assistance aux activités de la vie quotidienne (ADL).

Maisons de retraite spécialisées (SNF). Un établissement de soins de type résidentiel fournissant des soins infirmiers continus aux personnes âgées nécessitant une assistance médicale 24h/24 et 7 j/7 et connaissant des difficultés particulières à mener les activités de la vie quotidienne (ADL) requises.

Soins palliatifs Approche basée sur la qualité de vie pour les personnes ayant besoin d'être soulagées des souffrances causées par une maladie mortelle. Discutez-en avec un prestataire de soins de santé..

Hospice. Soins accordés aux personnes dont l'état de santé se dégrade fortement ou en fin de vie. Ces soins peuvent être fournis à domicile ou dans un établissement. Consultez le site Medicare.gov pour les directives concernant l'hospice.

Demande d'assistance financière

Ce formulaire permet aux aidants de comprendre les conditions financières de base liées à la participation aux programmes pour personnes à faibles revenus dans l'Utah (programmes conçus pour éviter la mise en maison de retraite précoce des personnes âgées).

Les programmes du gouvernement de l'Utah comprennent un service d'assistance. Les aidants et les adultes vulnérables ne reçoivent pas d'indemnités en espèces pour les services d'achat, mais les services d'assistance à la toilette ou d'auxiliaire familial sont gérés par un gestionnaire de cas. Chacune des Area Agencies on Aging (AAA) locale de l'Utah a signé des contrats avec des prestataires de services sur le territoire qui leur a été attribué. Les personnes ayant besoin d'assistance doivent se rapprocher de ces AAA au niveau du comté.

Les demandes de participation au programme pour personnes à faibles revenus peuvent, pour être déterminées éligibles ou pas, nécessiter une partie ou la totalité des informations ci-après :

- Un questionnaire de santé et de bien-être basé sur la capacité de la personne à effectuer des tâches quotidiennes telles que faire sa toilette, se vêtir ou manger.
- Justificatifs de revenus
 - a. Actifs liquides tels que l'épargne, les chèques
 - b. Autres comptes courants
 - c. Les relevés bancaires de fin d'année des cinq dernières années
 - d. Les relevés bancaires mensuels de l'année en cours (tous les mois)
 - e. Une lettre d'indemnité de la sécurité sociale
 - f. Des justificatifs d'acquittement de l'impôt sur le revenu des années précédentes
- Une preuve d'actifs (liquides/disponibles)
 - a. Des justificatifs de souscription à des polices d'assurance obsèques et d'assurance-vie (valeur)
 - b. Des pensions, des actions, des obligations, des certificats de dépôt, des héritages en capital, etc.
- Toutes dépenses ou autres options déductibles des plafonds de revenus et d'actifs pour déterminer l'éligibilité au programme pour personnes à faibles revenus :
 - a. Le montant en dollars de la facture d'hôpital et des ordonnances (doit être à plus de 10 % du revenu brut)
 - b. Un justificatif d'une éventuelle pension alimentaire versée à un autre ménage
 - c. Le montant en dollars de l'hypothèque/du loyer (doit être supérieur à 30 % du revenu brut)
 - d. Des coûts non remboursés d'assurance-vie/obsèques ou contre les catastrophes naturelles (les 12 derniers mois)
 - e. Le montant en dollars d'une prime d'assurance santé (doit comprendre les parties B et D de Medicare)

Cette liste est indicative ; d'autres éléments peuvent être exigés. Veuillez contacter directement le responsable des programmes pour prendre connaissance des conditions d'éligibilité. Les programmes du comté de Salt Lake peuvent être consultés sur slco.org/aging.

Catalogue des revenus et actifs

Les aidants aident souvent les patients à rassembler les informations financières nécessaires pour solliciter une aide dans le cadre du programme pour personnes à faibles revenus. Les aidants peuvent ne pas toujours connaître les actifs dont dispose le parent ou le patient. Cette fiche de travail simple aide l'aidant à rassembler les données nécessaires à la demande d'aide. Vérifiez les éléments collectés pour le dossier de demande. Le gestionnaire de cas fera des copies des documents originaux durant le processus de demande.

Les éléments à collecter	Notes sur l'état d'avancement (attente d'une banque, etc.)	Montant ou valeur (en dollars)	Rassemblés pour le dossier de demande
Revenus mensuels			
Liquidités immédiatement disponibles			
Comptes d'épargne			
Comptes courants			
Relevés bancaires de fin d'année (les 5 dernières années)			
Relevés bancaires (année en cours)			
Documents fiscaux de l'année précédente			
Une lettre d'indemnité de la sécurité sociale			
Justificatif d'assurance-vie			
Justificatif d'assurance obsèques			
Documents relatifs à la pension			
Actions, obligations et certificats de dépôt			
Certificats de dépôts			
Héritages en capital			
Paievements de règlement			
Versements de rente			
Distributions de fiducies			
Pensions alimentaires et autres paiements			

Listez les dépenses

Les aidants aident souvent les patients à rassembler les informations financières nécessaires pour solliciter une aide dans le cadre du programme pour personnes à faibles revenus. Les aidants peuvent ne pas toujours connaître les actifs dont dispose le parent ou le patient. Cette fiche de travail simple aide l'aidant à rassembler les données nécessaires à la demande d'aide. Vérifiez les éléments collectés pour le dossier de demande. Le gestionnaire de cas fera des copies des documents originaux durant le processus de demande.

Dépenses mensuelles	Documentation à rassembler (Dernière facture, relevés mensuels)	Montant (en \$)	Rassemblés pour le dossier de demande
Paielement d'hypothèque			
Paielement du loyer			
Paielement de la location du terrain			
Coûts des ordonnances			
Coût de la facture d'hôpital			
Coût de l'assurance santé			
Autres			

Décisions en matière de soins de santé

Toutes les personnes doivent savoir ce qu'elles veulent que les autres sachent de leurs décisions concernant les soins de santé. Les aidants doivent également savoir et examiner les choix en matière de soins de santé de la personne prise en charge. Ce formulaire simplifié permet d'orienter la discussion en matière de soins de santé.

Cochez toutes les réponses qui conviennent :

- Oui _____ (nom) souhaite bénéficier des procédures de survie.
- Non _____ (nom) ne souhaite pas bénéficier des procédures de survie.
- Incertain _____ (nom) n'a pas encore pris de décision.

État actuel des décisions en matière de soins de santé/d'administration :

- Oui Non La directive anticipée a été réalisée.
Lieu :
Copies données à :
- Oui Non Une prescription médicale pour un traitement de survie (PO LST) a été faite par le médecin ou un formulaire Vivre dans la dignité a été rempli avec son aide.
Lieu :
Copies données à :
- Oui Non La procuration en matière de santé a été remplie.
Lieu :
Copies données à :
- Oui Non La procuration financière a été remplie (capacité de régler les factures).
Lieu :
Copies données à :

Archives	Localisation des archives importantes
Actes de naissance/de mariage	
Assurance-vie	
Assurance santé	
Arrangements funéraires	
Testament	
Actes de vente et hypothèques	
Archives fiscales	

Défense et assistance juridique

Service de protection des adultes La loi (62A-3-305) de l'Utah oblige toute personne ayant des raisons de croire qu'un adulte vulnérable fait l'objet de maltraitance, de négligence ou d'exploitation, à le signaler immédiatement au Service de protection des adultes ou au poste de police le plus proche. Veuillez appeler le 911 si vous rencontrez un adulte en situation d'urgence. Les services de protection des adultes sont joignables via le site daas.utah.gov/adult-protective-services ou par téléphone au 1-800-371-7897.

Assistance juridique Les services d'assistance juridique de l'Utah (ULS) ne peuvent prêter assistance juridique que dans des affaires non pénales. La liste des cas pris en charge est disponible sur utahlegalservices.org. Les conditions requises comprennent des exigences en matière de résidence, de finances et de dossiers. Appelez le 801-328-8891 si vous résidez dans le comté de Salt Lake, ou si vous résidez hors de celui-ci, le numéro sans frais 1-800-662-4245. Les personnes âgées de 60 ans et plus peuvent contacter le service d'assistance aux personnes âgées des Services d'assistance juridique de l'Utah au 1-800-662-1772 (numéro gratuit).

Médiateur Le Médiateur des soins de longue durée (LTCO) travaille à la résolution des problèmes des résidents d'établissements de soins de longue durée et défend leurs droits afin de garantir et d'améliorer la qualité des soins qui leur sont administrés. Une liste de médiateurs par comté est disponible sur daas.utah.gov/long-term-care-ombudsman.

Contactez le Bureau du médiateur de l'Utah au 801-538-3924.

Service/assistance juridique aux personnes présentant un handicap Ces services, adaptés de manière spécifique pour chaque personne et famille, visent à permettre aux personnes présentant un handicap de mener une vie autonome et de participer pleinement à la vie de leurs communautés. Consultez le site dspd.utah.gov ou appelez le 801-538-4171 pour plus d'informations.

Le Utah Disability Law Center milite pour l'application et le renforcement des lois protégeant les opportunités, les choix et les droits légaux des personnes présentant un handicap dans l'Utah. Consultez le site disabilitylawcenter.org ou composez le 1-800-662-9080 pour de plus amples informations.

Programme Victim's Advocate (police) Le programme Victim's Advocate est conçu pour porter assistance aux victimes de crimes en les accompagnant dans le système judiciaire ainsi que pour leur fournir les ressources et l'assistance communautaires. Appelez le poste de police local ou plus d'information sur les services aux victimes dans votre localité. Appelez le 911 pour toutes les situations d'urgence.



Documents légaux de l'Utah et définitions

Loi sur les directives anticipées de prise en charge médicale et formulaires. Formulaire légal qui vous permet de désigner une personne pour prendre des décisions liées à votre santé à votre place lorsque vous ne serez plus en mesure de le faire ou de parler par vous-même. Ce formulaire s'articule en deux parties : 1) Désignation d'un agent, et 2) Mes souhaits en matière de prise en charge médicale (testament de vie). Ce formulaire est disponible sur aging.utah.edu/programs/utah-coa/directives/. Code de l'Utah, titre 75, chapitre 2a, section 104.

Procuration pour la prise en charge médicale ou financière.

Il s'agit de documents juridiques en vertu desquels une personne octroie à une autre le pouvoir de prendre des décisions écrites spécifiques concernant les soins de santé à lui administrer ou ses finances. Lorsqu'une personne n'est pas en mesure de parler pour elle-même, tous les droits et privilèges octroyés à une autre personne doivent être clairement définis et indiqués dans la procuration. Code de l'Utah, titre 75, chapitre 5, partie 5.

Une procuration ne donne pas le pouvoir au procurataire d'agir en qualité de tuteur ou de curateur. La tutelle et la curatelle nécessitent une demande spécifique et sont octroyées par un tribunal lorsque l'incapacité de la personne sujette à la tutelle ou à la curatelle a été établie par des preuves claires et convaincantes. Consultez la page utcourts.gov pour plus d'informations.

Prescription médicale pour un traitement de survie (POLST/Ordonnance Vivre dans la dignité) Ordonnance dressée par un médecin portant sur les directives de prise en charge médicale d'un patient en fin de vie dans un établissement agréé. Ce document est spécifique à chaque patient et reste dans les dossiers du patient ; il peut être transféré à un autre établissement. Ce formulaire est disponible auprès du médecin. Code de l'Utah R432-31 (1er avril 2016).

Déclaration de traitement en cas de maladie mentale Document rempli par un adulte qui rédige de manière libre et volontaire une déclaration sur son traitement en cas de maladie mentale. L'adulte capable peut faire une déclaration sur ses préférences ou donner des instructions concernant son traitement en cas de maladie mentale (consentement ou refus pour certains types de traitements spécifiques). Code de l'Utah, titre 62A, chapitre 15, section 1004.

Disponibilité des autres documents juridiques Les lois de l'Utah concernant les testaments, les procurations ou les successions sont disponibles sur le site Web Utah.gov, sous le titre 75 du Code de l'Utah. Le chapitre 2 explique la Loi sur les directives anticipées de prise en charge médicale. Pour plus d'informations sur les droits des personnes âgées, la tutelle ou la curatelle, consultez le site Web utcourts.gov ou la section législative du site Web Utah.gov sur le.utah.gov.

« Quelquefois, lorsque le monde semble s'écrouler, il se peut en réalité que les choses soient en train de se mettre en place. »

~ Auteur inconnu



Programme Caregiver Support (soutien aux aidants)

Services de prise en charge des personnes âgées et des adultes du comté de Salt Lake

2001 S State Street S1-600, Salt Lake City, Utah 84114-4575

385.468.3280 | TTY 7-1-1

slco.org/caregiver

Informations sur les autres sites :

eldercare.acl.gov (USA)

daas.utah.gov/locations-new/ (Utah)