

# Maltraitance sur personnes âgées – Grille de repérage

<p><b>Les vigilances fortes</b></p> 	<p><b>Les personnes en situation de handicap avec dépendance importante</b> pour l'exécution des tâches de la vie quotidienne (se nourrir, se laver, faire les courses...)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Polyhandicap</li> <li>- Handicap avec perte importante d'autonomie</li> <li>- Handicap moteur invalidant (AVC, sclérose en plaques...)</li> <li>- Surdité-c�civit�</li> <li>- Handicap sensoriel important (malentendant, mal voyant...)</li> </ul>
	<p><b>Les personnes avec troubles psychiques ou trouble du développement intellectuel</b> altérant la capacité de discernement et/ou de se protéger</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Troubles psychiques (schizophrénie, bipolarité, dépression, <i>border line</i>...)</li> <li>- Troubles neurocognitifs majeurs (altérations cognitives, Alzheimer, Korsakoff...)</li> <li>- Dépendance forte à l'alcool ou aux substances stupéfiantes ou médicaments de type anxiolytiques, sédatifs, opiacées, etc.</li> <li>- Trouble du développement intellectuel (déficience intellectuelle)</li> <li>- Troubles du spectre de l'autisme</li> </ul>
	<p><b>Les personnes en situation de forte dépendance</b> envers leur aidant</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La personne en perte d'autonomie qui dépend exclusivement de son aidant</li> </ul>
	<p><b>Les personnes dans l'incapacité de communiquer,</b> de s'exprimer</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Allophonie (non-maîtrise de la langue/barrière linguistique)</li> <li>- Illettrisme</li> <li>- Aphasie</li> <li>- Difficultés d'élocution à articuler (maladie de Charcot, suite d'un AVC)</li> </ul>
	<p><b>Les temporalités à risque</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deuil (du conjoint, d'une personne proche)</li> <li>- Perte affective (rupture, éloignement géographique)</li> <li>- Changement de lieu de vie/déménagement</li> <li>- Annonce d'une maladie grave pour la personne ou pour un proche</li> <li>- Aggravation d'une maladie chronique</li> </ul>
<p><b>Les signaux d'alerte</b></p> <p><i>Ce que j'observe, je vois, j'entends</i></p> 	<p><b>Signes physiques</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▲ Lésions cutanées suspectes : bleus, ecchymoses, notamment associés à des explications « vagues » et/ou contradictoires</li> <li>▲ Plaies, brûlures, fractures</li> <li>▲ Déshydratation (lèvres sèches, fatigue, vertige, maux de tête)</li> <li>▲ Infections sexuellement transmissibles sans contexte ou possibilité de relations consenties</li> <li>▲ Plaies génitales et/ou anales</li> <li>● Défaut de soins (protection pour incontinence non changées, escarres non traitées, toilette non faite)</li> <li>● Perte de poids, détérioration de l'état général</li> <li>■ Absence de lunettes, de prothèses dentaires ou auditives malgré le besoin ou la prescription</li> </ul>

## Les signaux d'alerte (suite)

### Signes comportementaux d'apparition ou de modification récente

- ▲ Plaintes de maltraitance ou de violences
- ▲ Menace de passage à l'acte, tentative de suicide
- ▲ Méfiance, hésitation à parler, interaction craintive
- Propos suicidaires (idées noires)
- Peur anxiété, repli de soi
- Modification humeur (+/-) (perte de contact, tristesse, pleurs, auto-négligence ; agitation inhabituelle, refus de se lever, perte d'envie, repli sur soi).
- Déclin rapide des capacités cognitives (perte soudaine de mémoire, difficultés à se repérer dans l'espace, désorientations...)
- Demande systématiquement la permission d'un tiers
- Automutilation
- Refus des soins, des médicaments ou l'alimentation
- Désinhibition sexuelle (attitude, propos)
- Changement du rythme (augmentation ou diminutions) des consultations médicales
- Perte d'appétit
- Troubles du sommeil (dort beaucoup ou très peu)
- Incontinence

### Conditions de vie de la personne concernée et de son entourage

- ▲ Défaut d'hygiène extrême du domicile
- ▲ Contention
- ▲ Isolement subi, mobilité restreinte, refus des visites, enfermement
- ▲ Dépossession des moyens de paiements (sans aucun encadrement/ni mise sous protection)
- ▲ Situation d'abandon
- ▲ Escroquerie, fraude, vol suspecté (valeurs, biens, documents)
- ▲ Exposition à un environnement violent
- Cohabitation avec une personne ayant des problèmes psychiatriques ou des addictions
- Perte de l'intimité, logement exigu ou inadapté
- Changement soudain de bénéficiaire du testament de l'assurance vie, de la procuration
- Absence d'argent pour les dépenses courantes (la personne doit systématiquement réclamer)
- Cohabitation non choisie (proches ou animaux imposés dans le logement)
- Manque de vêtements adaptés à la bonne taille, manque de linge de toilette, manque de nourriture suffisante, manque de matériel adapté
- Sur-médication (abus de sédatifs)
- Absence d'accès à une vie culturelle, de loisirs

### Sa relation avec l'aidant

- ▲ Menaces de mort, menaces d'abandon
- ▲ Banalisation de la maltraitance (violences habituelles)
- Disqualification permanente de la parole, banalisation de la plainte, reproches, infantilisation, langage irrespectueux
- Contrôle des relations (familiales, sociales, amicales, sexuelles)
- Refus de dialogue et/ou d'aide
- Absence de pouvoir décisionnel apparent : pas de recueil du consentement, pas libre-arbitre, pas d'informations donnée
- L'aidant répond aux questions posées « à la place » de l'aidé
- Manque d'informations, méconnaissance sur les pathologies de la personne concernée
- Conflit ancien avec l'aidant (histoire familiale)

## Les signaux d'alerte (suite)

### Entourage familial

- Entourage en souffrance psychique (addictions, violences, agressivité)
- La victime soutient systématiquement l'auteur présumé (loyauté, dépendance affective)
- Entourage conflictuel et/ou dysfonctionnel (désaccord intrafamilial, opposition aux projets de soin et d'accompagnement, au choix du lieu de vie)
- Absence d'accompagnement social ou médico-social
- Entourage en difficultés économiques

## Les facteurs de risques associés

*Ce que j'interroge, je cherche, je recoupe*



### Liés à la victime

- Histoire de violences subies (victime ou auteur)
- Isolement social important

### Liés à l'auteur supposé

- ▲ Troubles psychiatriques/troubles du comportement
- ▲ Addiction (alcool ou drogue)
- Histoire de violences subies (victime ou auteur)
- Antécédents judiciaires de violence
- Si l'auteur est l'aidant
- Isolement relationnel de l'aidant
- Épuisement de l'aidant (l'aidant dit qu'il est fatigué, qu'il n'a pas de répit ni de relais)
- L'aidant perçoit son rôle comme un fardeau
- L'aidant organise seul l'ensemble des soins, administre les comptes, gère l'ensemble du quotidien (aidant exclusif)
- L'aidant est dépendant financièrement de la personne aidée
- L'aidant rencontre des difficultés personnelles (psychologiques, médicales, physiques, financières...)
- Il existe un conflit familial/une histoire familiale complexe

## Les facteurs de protection



### De la personne

- Estime de soi
- Capacité à demander de l'aide
- Connaissance de ses droits
- Capacité à se fixer des objectifs
- Capacité à faire face aux événements
- Capacité à exprimer ses émotions
- Capacité financières propres

### De son entourage

- Personnes disponibles et à l'écoute (membres de la famille, professionnels, amis, voisins, bénévoles...)

### De son environnement

- Cohésion de quartier
- Proximité établissements de santé et services médico-sociaux.
- Offre de service adaptée à la population âgée
- Milieu de vie exempt d'âgisme et favorisant participation sociale

▲ Vigilance forte

● Vigilance moyenne à forte

■ Vigilance faible à moyenne

# Mes observations, mes notes

A series of horizontal dotted lines for taking notes or observations, spanning the width of the page.