EASI - « ELDER ABUSE SUSPICION INDEX »

OUTIL DE SUSPICION VALIDE EN MEDECINE GENERALE POUR DES PERSONNES NON DEMENTES (avec un MMSE ≥ 24)

Yaffe, 2008 - version française revue

Q1-5 sont posées au patient; Q6 est complétée par le médecin.

Au cours des 12 derniers mois :

1. Avez-vous été dépendant(e) de quelqu'un pour une des situations suivantes : prendre votre bain ou votre douche, vous habiller, faire vos courses, faire vos transactions bancaires ou préparer vos repas ?	**Oui**	**Non**	N'a pas répondu
2. Quelqu'un vous a-t-il empêché(e) de vous procurer de la nourriture, des vêtements, des médicaments, des lunettes, un appareil auditif, de l'aide médicale ou encore de rencontrer des personnes que vous vouliez voir ?	**Oui**	**Non**	N'a pas répondu
3. Vous êtes-vous déjà senti(e) honteux(se) ou menacé(e) par les paroles de quelqu'un ?	**Oui**	**Non**	N'a pas répondu
4. Quelqu'un a-t-il essayé de vous forcer à signer des papiers ou à utiliser votre argent contre votre volonté ?			
5. Quelqu'un vous a-t-il fait peur, vous a touché d'une manière que vous ne vouliez pas ou encore vous a fait mal physiquement ?	**Oui**	**Non**	N'a pas répondu

Médecin : La maltraitance envers une personne âgée peut être associée à des manifestations telles que difficulté à maintenir un contact visuel, attitude de retrait, malnutrition, problèmes d'hygiène, coupures, ecchymoses, vêtements inappropriés ou problèmes de compliance aux ordonnances.

6. Avez-vous remarqué de telles manifestations aujourd'hui ou au cours des 12 derniers mois ?	**Oui**	**Non**	Incertain

Si la réponse est « oui » à un nombre d'items situé entre 2 et 6, cela suggère un problème de maltraitances.