SMAF

Système de mesure de l'autonomie fonctionnelle (SMAF)

Le SMAF est une échelle d'évaluation clinique de l'autonomie fonctionnelle, principalement utilisée en gériatrie, en réadaptation et dans l'organisation du soutien à domicile. Administré par un professionnel formé, il explore 29 fonctions réparties en cinq domaines : activités de la vie quotidienne, mobilité, communication, fonctions mentales et activités domestiques. L'outil ne mesure pas seulement l'incapacité, il prend aussi en compte les ressources humaines et matérielles qui compensent partiellement ou totalement les difficultés observées. Il aide à objectiver le niveau de dépendance, à suivre l'évolution d'un patient, à structurer les décisions d'orientation et à planifier les aides nécessaires. Pour les psychologues travaillant avec des personnes âgées ou présentant un retentissement cognitif sur la vie quotidienne, le SMAF apporte une lecture fonctionnelle concrète, utile en psychogériatrie, en neuropsychologie et dans les évaluations pluridisciplinaires.

Nombre de questions	29 questions
Durée estimée	30 minutes
Langue	Français
Nom original	Functional Autonomy Measurement System
Public cible	Personne âgée
Auteurs	Réjean Hébert, Raymond Carrier, André Bilodeau (1984)

Aperçu des 29 questions

Se nourrir

- Se nourrit seul(e)
- Avec difficulté
- Se nourrit seul(e) mais requiert de la stimulation ou de la surveillance OU les aliments doivent être préparés, coupés ou mis en purée au préalable
- A besoin d'aide pour manger OU les plats doivent lui être présentés un à un
- Doit être nourri(e) entièrement par une autre personne OU porte une sonde naso-gastrique ou une gastrostomie

Se laver

- Se lave seul(e) (y compris entrer dans la baignoire ou la douche et en sortir)
- Avec difficulté
- Se lave seul(e) mais a besoin d'être stimulé(e), OU a besoin de surveillance, OU a besoin qu'on prépare le nécessaire, OU a besoin d'aide seulement pour le bain hebdomadaire complet (y compris le lavage des pieds et des cheveux)
- A besoin d'aide pour la toilette quotidienne mais y participe activement
- Doit être lavé(e) par une autre personne

S'habiller

En toutes saisons

- S'habille seul(e)
- Avec difficulté
- S'habille seul(e) mais a besoin d'être stimulé(e), OU a besoin de surveillance, OU les vêtements doivent être préparés et présentés, OU a besoin d'aide pour les finitions (boutons, lacets)
- A besoin d'aide pour s'habiller
- Doit être habillé(e) par une autre personne

Entretenir sa personne

Se brosser les dents, se coiffer, se raser, se couper les ongles des mains ou des pieds, se maquiller

- Entretient sa personne seul(e)
- Avec difficulté
- Entretient sa personne seul(e) mais a besoin d'être stimulé(e) ou surveillé(e)
- A besoin d'aide pour entretenir sa personne
- L'entretien de sa personne doit être fait par une autre personne

Fonction vésicale

- Miction normale
- Incontinence occasionnelle, OU mictions par regorgement, OU a souvent besoin qu'on lui rappelle d'aller aux toilettes pour éviter l'incontinence
- Incontinence urinaire fréquente
- Incontinence urinaire totale, OU porte une culotte d'incontinence, une sonde à demeure ou un condom urinaire

Cotations & interprétations

Chaque fonction est cotée selon la performance réelle de la personne, à partir de l’entretien, de l’observation et si besoin d’une mise en situation. La cotation va de 0 à -3 : 0 autonome, -0,5 autonome avec difficulté, -1 surveillance ou stimulation requise, -2 aide partielle requise, -3 dépendance complète. Le score total varie de 0 à -87. Plus le score est négatif, plus la perte d’autonomie est importante. Certains milieux utilisent la valeur absolue de 0 à 87 pour exprimer la lourdeur fonctionnelle. Des sous scores par domaine peuvent être calculés. L’interprétation doit toujours tenir compte des ressources de compensation disponibles et de leur stabilité. Une variation d’environ 5 points est généralement considérée comme cliniquement significative.