



TNCM et conduite automobile

- Vignettes cliniques
- Messages clés
- Documents utiles

Les conférenciers

RAM du 26 janvier 2024



Divulgence de conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts de la part des conférenciers en lien avec les vignettes cliniques et les documents suggérés.

VIGNETTE CLINIQUE 1

- M. C. 75 ans, comptable à la retraite, vous rapporte chercher parfois des prénoms depuis 2 ans. Il n'a pas de la difficulté à gérer les finances ni à faire les courses.
- M. C. joue au golf trois fois/semaine et conduit 100 km aller/retour pour s'y rendre/revenir.
- M. C. est compliant à son suivi/traitement RX pour HTA, DB2 et dyslipidémie.
- M. C. ne consomme aucune substance psychoactive.
- M. C. vous présente son autodéclaration que la SAAQ lui a fait parvenir. Il l'a complété mais veut votre avis sur son aptitude à conduire...



Qui devrait évaluer M. C.?

VIGNETTE CLINIQUE 2

- Vous revoyez M. C. 75 ans, 9 mois plus tard...
- Sa femme vous avoue qu'il ne gère plus les finances. Elle le supervise lorsqu'il cuisine et insiste régulièrement pour qu'il s'habille « propre » pour sortir.
- Il la conduit pour faire les courses tous les jeudis midi. Il a « son trajet » et elle l'aide « dans le trafic » mais elle n'a pas de permis.
- Leur fille unique en visite cet été, s'inquiétait de la conduite de son père et de son état de santé. Elle s'est présentée aujourd'hui au rendez-vous avec ses parents parce qu'elle veut qu'il voit un neurologue: « il y a de l'Alzheimer dans le famille »...



Quelle serait votre opinion sur sa capacité à conduire ?

VIGNETTE CLINIQUE 3

- L'épouse de M. C. vous montre les relevés de tension artérielles et glycémies et qui sont dans les cibles. Les résultats de laboratoires sont sans particularité.
- L'infirmière du GMF est disponible pour un dépistage cognitif, dont voici les résultats:
 - MMSE 24/30 complété avec une certaine anxiété
 - TMT-B laborieux en 3 minutes

► M. C. affirme être un bon conducteur. Qu'en pensez-vous ?

VIGNETTE CLINIQUE 4

- Quelques semaines s'étant écoulées, un diagnostic de TNC mixte modéré fut posé. La cessation de conduite fut recommandée et expliquée à M. C. et à son épouse. Devant le refus de s'y conformer, un signalement à la SAAQ est fait par le médecin. Le permis est suspendu rapidement entraînant beaucoup de détresse dans la famille...
- Le travailleur social rencontre M. C., sa femme et leur fille. Le couple vit dans leur maison de campagne.
- Du support psychosocial est rapidement mis en place, ainsi qu'un plan de mobilité.

The background features a large, light blue circle with a white center. To the left, a green arrow points right, overlapping a blue arrow, which overlaps a red arrow. Above the main circle, there are three smaller arrows in light blue, light green, and light orange. Inside the white center of the main circle, there are three arrows in light blue, light green, and light orange, followed by the main title text.

Les messages clés des présentations

La cognition et la conduite automobile

Aucun test cognitif (incluant tests de dépistage) ni domaine cognitif **unique** ne **permet** de **déterminer de façon fiable** l'habileté à conduire chez les patients présentant un TNCM.

L'utilisation de **plusieurs indicateurs cognitifs**, touchant différents domaines (attention & vitesse de traitement, fonctions exécutives et habiletés visuo-perceptuelles & spatiales), est susceptible d'avoir le meilleur pouvoir prédictif de la performance de conduite.

Lors de l'**anamnèse** et de l'**évaluation de dépistage**, plusieurs éléments peuvent être observés et questionnés spécifiquement.

Les **différents types de TNCM** n'impactent pas la conduite automobile de façon similaire considérant le profil d'atteintes cognitives spécifiques à chacun.

Éléments à questionner :

Inquiétudes de la famille ? Besoin d'un co-pilote ? Inconfort d'être passager ?
 Infractions au code de la route ?
 Quasi-accidents ou accidents récents ? Dommages inexpliqués ?
 Modifications des habitudes de conduite ?
 Restriction de la conduite automobile ?
 Impulsivité et agressivité ?



Fonctions cognitives	Questions-clés Est-il ou elle en mesure de ...?	MMSE/MoCA/autres tests
Vitesse traitement et attention	De changer de voie ? D'effectuer un dépassement ? De contrôler sa vitesse ?	Attention (MMSE + MoCA) TMT-A
Fonctions exécutives	Trouver un trajet alternatif (si travaux routiers par exemple) ? Inhiber une réaction qui pourrait être dangereuse dans le contexte ? A-t-il des comportements impulsifs ou de l'agressivité au volant ? S'adapter aux conditions climatiques en ajustant sa conduite en conséquence ? Pensez-vous devoir arrêter de conduire un jour en lien avec votre TNC ? Prendre une décision devant une situation rare/inattendue ?	Trail (MoCA) Horloge (MoCA) TMT-B Consignes conflictuelles Go no Go Labyrinthe – Maze Snellgrove
Fonctions perceptuelles et visuo-spatiales	De se stationner ? De circuler dans la bonne voie ? D'évaluer correctement les distances ? De bien percevoir/interpréter les stimuli visuels environnants ? De s'orienter dans l'environnement ?	Pentagones (MMSE) Cube (MoCA) Poppelreuter

Questionner l'autonomie dans la réalisation de tâches du quotidien, c'est questionner la capacité à conduire.

Prévention pour prévenir la répression.

Ouvrir le dialogue le plus tôt possible pour mieux connaître l'environnement et l'entourage afin de faciliter la transition.

Toute condition médicale peut avoir un impact temporaire ou permanent sur la capacité à conduire.

Tout signe de troubles cognitifs doit déclencher une évaluation plus poussée de l'aptitude à conduire...

Le défi de l'équipe est de repérer et de dépister une inaptitude à conduire, puis de conseiller le patient atteint de TNCM.

- Cesser de conduire est inévitable qu'importe le type de TNCM.
- Approche globale interdisciplinaire et par étape.
- Recueillir des informations de différents points de vue.
- Prévoir la réévaluation périodique 6-12 mois.
- Respecter les exigences législatives concernant le signalement de l'inaptitude à conduire.

The slide features a decorative background with overlapping light blue and white circles. On the left, a large green arrow points right, with smaller blue, red, and yellow arrows layered on top. Inside the circles, there are several smaller arrows in blue, green, and orange, pointing right. The title 'Documents et liens utiles' is centered in a bold, black, sans-serif font.

Documents et liens utiles

Déclaration d'inaptitude à conduire prévue au CSR

[c-24.2 - Code de la sécurité routière \(gouv.qc.ca\)](http://gouv.qc.ca)

603. *Tout professionnel de la santé peut, selon son champ d'exercice, faire rapport à la Société du nom, de l'adresse, de l'état de santé d'une personne de 14 ans ou plus qu'il juge inapte à conduire un véhicule routier, en tenant compte notamment des maladies, déficiences et situations incompatibles avec la conduite d'un véhicule routier telles qu'établies par règlement.*

Pour l'application du présent article, tout professionnel de la santé est autorisé à divulguer à la Société les renseignements qui lui ont été révélés en raison de sa profession.

604. *La Société peut divulguer au professionnel de la santé qui lui a fait rapport en vertu de l'article 603, la décision qu'elle a prise à la suite des renseignements qu'il lui a transmis.*

605. *Aucun recours en dommages-intérêts ne peut être intenté contre un professionnel de la santé pour s'être prévalu des dispositions de l'article 603*

606. *Le rapport visé à l'article 603 ne peut être admis en preuve dans un procès ou dans des procédures judiciaires ou quasi judiciaires, sauf celles relatives à l'application de l'article 560.*

Déclaration d'inaptitude à conduire (DI)

- Formulaire déclaration inaptitude(DI)
saaq.gouv.qc.ca/blob/saaq/documents/extranet_sante/sante-conducteur/formulaires/5626.pdf OU
- Lettre M-28 « volontaire »... Seulement DI écrite acceptée.
 - Réservé aux professionnels de la santé: 1 866 599-6915 (soutien).
 - Poster à : Service de l'évaluation médicale et du suivi du comportement Société de l'assurance automobile du Québec Case postale 19500, succursale Terminus Québec (Québec) G1K 8J5
 - Faxer à : 418 643-4840 ou 1 844-362-8590

Société de l'assurance automobile Québec Déclaration d'inaptitude à conduire un véhicule routier

Personne visée / **Professionnel de la santé**

Nom et prénom (ou caractère d'entreprise) / Nom et prénom (ou caractère d'entreprise)

Adresse (numéro, rue, municipalité) / Adresse (numéro, rue, municipalité)

Code postal / Code postal

Téléphone / Téléphone

Code postal / Code postal

Titre du titulaire / Année / Nature du permis de conduire / N° du permis d'exercice / Téléphone (fixe) / Information (sans frais) 1 866 599-6915

Vous faire motiver cette déclaration d'inaptitude en précisant la nature des maladies, des déficiences, des atteintes et des limitations ainsi que leur gravité.

Avez-vous informé la personne concernée de votre démarche auprès de la Société? Oui Non

Conformément à l'article 603 du Code de la sécurité routière, mentionné ci-dessous, je soussigné estime que l'état de santé de la personne visée est incompatible avec la conduite d'un véhicule routier.

Malade Épileptique Abusé de substances
 Opéré(e) Abusé de médicaments Psychotique

Signature du professionnel de la santé / Date

CODE DE LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE

Article 603
 Tout professionnel de la santé peut, selon son champ d'exercice, faire rapport à la Société du nom, de l'adresse et de l'état de santé d'une personne de 14 ans ou plus, qui il juge incapable de conduire un véhicule routier, en tenant compte notamment des maladies, des déficiences et des situations incompatibles avec la conduite d'un véhicule routier telles qu'établies par règlement.
 Pour l'application du présent article, tout professionnel de la santé est autorisé à divulguer à la Société les renseignements qui lui ont été révélés en raison de sa profession.

Article 605
 Aucune poursuite en dommages-intérêts ne peut être intentée contre un professionnel de la santé pour s'être prévalu des dispositions de l'article 603.

Retourner le formulaire à : Société de l'assurance automobile du Québec
 Service de l'évaluation médicale et de suivi du comportement
 Case postale 19500, succursale Terminus
 Québec (Québec) G1K 8J5

Société de l'assurance automobile du Québec
 2017-11

Déclaration de maladie ou de déficit fonctionnel et test visuel (DMDF)

• Formulaire

- En centre de services
- En ligne [Feuillet médical – Liste de maladies ou de déficits fonctionnels \(gouv.qc.ca\)](http://www.feuilletmedical.ca)
- Annexé au renouvellement permis

Société de l'assurance automobile Québec

Déclaration de maladie ou de déficit fonctionnel et test visuel

Vous devez déclarer à la Société de l'assurance automobile Québec tout nouveau problème de santé que vous ne lui avez pas encore signalé. Cochez la case appropriée.

1. <input type="checkbox"/> Je porte des lunettes ou des lentilles cornéennes pour conduire.	9. <input type="checkbox"/> J'ai un trouble lié à la consommation d'alcool, de drogues ou d'autres substances.
2. <input type="checkbox"/> J'ai une maladie des yeux (cataracte, glaucome, rétinopathie, dégénérescence maculaire, vision double, perte ou vision nulle d'un œil, etc.).	10. <input type="checkbox"/> J'ai des troubles cognitifs (démence, maladie d'Alzheimer, ralentissement psychomoteur, etc.).
3. <input type="checkbox"/> Je souffre de surdité partielle ou complète avec ou sans appareil auditif.	11. <input type="checkbox"/> J'ai déjà fait des crises d'épilepsie.
4. <input type="checkbox"/> Je souffre de vertiges importants.	12. <input type="checkbox"/> J'ai une condition neurologique (accident vasculaire cérébral, traumatisme crânien, paralysie, parkinson, sclérose en plaques, etc.).
5. <input type="checkbox"/> J'ai une condition cardiaque qui limite mes activités comme la marche (infarctus, angine, palpitations, défibrillateur, transplantation, etc.).	13. <input type="checkbox"/> J'ai subi des pertes de conscience, des syncopes ou des convulsions non épileptiques dans les 12 derniers mois.
6. <input type="checkbox"/> J'ai une somnolence importante associée à un trouble du sommeil (apnée du sommeil, narcolepsie, etc.).	14. <input type="checkbox"/> Je fais du diabète.
7. <input type="checkbox"/> Mes mouvements sont limités de façon importante depuis plusieurs mois au niveau du cou, des mains ou des pieds (amputation, immobilisation permanente, polyarthrite, etc.).	15. <input type="checkbox"/> J'ai une maladie des poumons qui limite mes activités comme la marche (emphysème, bronchite chronique, utilisation d'oxygène, etc.).
8. <input type="checkbox"/> J'ai un problème psychiatrique ou de comportement important (schizophrénie, maladie bipolaire, dépression majeure récurrente, etc.).	16. <input type="checkbox"/> J'ai besoin d'aide à domicile pour vaquer à mes activités de tous les jours (manger, hygiène, habillement, déplacement, etc.).
	17. <input type="checkbox"/> Je prends un médicament qui m'endort le jour (pilules pour dormir, pour l'anxiété, pour la douleur, etc.).

Numéro de permis de conduire _____

Signature _____



Date _____

Année	Mois	Jour
.

Autodéclaration de son état de santé (M-4) à 75 ans

- saaq.gouv.qc.ca/blob/saaq/documents/formulaires/autodeclaration-medicale.pdf

Certaines conditions médicales peuvent affecter la conduite sécuritaire d'un véhicule routier. Selon le Code de la sécurité routière, vous devez déclarer à la Société TOUT NOUVEAU PROBLÈME OU TOUTE DÉTÉRIORATION DE VOTRE ÉTAT DE SANTÉ QUE VOUS N'AVEZ PAS ENCORE SIGNALÉ. Cochez la ou les cases appropriées à votre situation.

Société de l'assurance automobile Québec  Autodéclaration médicale 4 

Avec vous, au cœur de votre sécurité

N° de permis de conduire

Tous les frais associés au remplissage de ce formulaire doivent être payés par la personne visée par l'examen. Retournez le formulaire au Service de l'évaluation médicale Société de l'assurance automobile du Québec Case postale 19500, succursale Terminus Québec (Québec) G1K 5L5

Nom _____ Date de naissance (année-mois-jour) _____

Prénom _____ Téléphone (résidence) _____

Adresse (numéro, rue, appartement) _____ Téléphone (travail) _____ Poste _____

Ville, village ou municipalité _____ Code postal _____

Certaines conditions médicales peuvent affecter la conduite sécuritaire d'un véhicule routier. Selon le Code de la sécurité routière, vous devez déclarer à la Société TOUT NOUVEAU PROBLÈME OU TOUTE DÉTÉRIORATION DE VOTRE ÉTAT DE SANTÉ QUE VOUS N'AVEZ PAS ENCORE SIGNALÉ. Cochez la ou les cases appropriées à votre situation.

1. Je porte des lunettes ou des lentilles cornéennes pour conduire.	<input type="checkbox"/>	10. J'ai des troubles cognitifs (démence, maladie d'Alzheimer, problèmes de mémoire ou d'orientation, etc.).	<input type="checkbox"/>
2. J'ai une maladie des yeux (cataracte, glaucome, rétinopathie, dégénérescence maculaire, vision double, perte ou vision nulle d'un œil, etc.).	<input type="checkbox"/>	11. J'ai déjà fait des crises d'épilepsie.	<input type="checkbox"/>
3. J'ai une surdité et je conduis un minibus, un autobus ou un véhicule d'urgence ou je fais le transport de matières dangereuses.	<input type="checkbox"/>	12. J'ai une condition neurologique qui limite mes activités (accident vasculaire cérébral, traumatisme crânien, paralysie, Parkinson, sclérose en plaques, etc.).	<input type="checkbox"/>
4. Je souffre de vertiges qui limitent mes activités.	<input type="checkbox"/>	13. J'ai subi des pertes de conscience dans les 12 derniers mois (syncopes, convulsions, hypoglycémies, etc.).	<input type="checkbox"/>
5. J'ai une maladie cardiaque qui limite mes activités telle la marche.	<input type="checkbox"/>	14. Je fais du diabète traité à l'insuline.	<input type="checkbox"/>
6. J'ai une somnolence importante associée à un trouble du sommeil.	<input type="checkbox"/>	15. J'ai une maladie des poudrons qui limite mes activités telle la marche.	<input type="checkbox"/>
7. Mes mouvements sont très limités depuis plusieurs mois au niveau du cou, des mains ou des pieds.	<input type="checkbox"/>	16. J'ai une détérioration de mes capacités fonctionnelles (j'ai besoin d'aide à domicile pour faire mes activités de tous les jours, soit manger, me laver, m'habiller, me déplacer, etc.).	<input type="checkbox"/>
8. J'ai un problème psychiatrique important (schizophrénie, maladie bipolaire, dépression majeure, etc.).	<input type="checkbox"/>	17. Je prends un médicament de façon régulière qui m'endort le jour.	<input type="checkbox"/>
9. J'ai un trouble lié à la consommation d'alcool, de drogues ou d'autres substances.	<input type="checkbox"/>		

Je ne souffre d'aucun problème mentionné ci-dessus ou je n'ai aucun nouveau problème médical à signaler.

JE NE VEUX PLUS CONDUIRE. J'ANNULE TOUS MES PERMIS.

Je confirme avoir indiqué la ou les situations qui me concernent.

Signature : _____ Date (année-mois-jour) : _____

Renseignements personnels
La Société ne recueille que les renseignements personnels qui sont indispensables à l'exercice de ses attributions et à l'application des lois dont elle a la responsabilité en vertu de la Loi sur l'accès à l'information. Son personnel traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils peuvent être communiqués à ses mandataires et à certains ministères et organismes, y compris ceux situés à l'extérieur du Québec, le tout conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ils peuvent aussi servir aux fins de production de statistiques, d'études de sondage, de vérification, d'enquête ou de toute autre fin que la Société se propose de poursuivre. Pour plus d'information, consultez la Politique de confidentialité de la Société à saaq.gouv.qc.ca/confidentialite ou téléphonez au Centre de relations avec la clientèle de la Société.

Société de l'assurance automobile du Québec
9294 98 (06/23-07)

Site web SAAQ : <https://saaq.gouv.qc.ca/>

J'ai besoin
d'information...

SÉCURITÉ ROUTIÈRE

*Parce que vous aimez la vie... parce que vous
préférez vivre parce que chaque
route est une route avec vous.*



CLIENTÈLES

Professionnels de la santé

EXTRANET SANTÉ

**INDEMNISATION DES
ACCIDENTÉS DE LA
ROUTE →**

**SANTÉ DES
CONDUCTEURS →**



extranet-sante/sante-conducteurs

- Formulaires dynamiques
- Documentation
- Médecins
- Infirmiers et infirmières
- Ergothérapeutes
- Optométristes et ophtalmologistes
- Foire aux questions

Règlement relatif à la santé des conducteurs

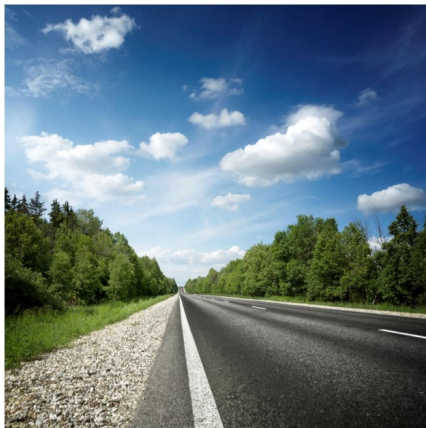
En vigueur depuis le 18 octobre 2015

The screenshot shows the LégisQuébec website interface. At the top, there is a navigation bar with 'Accueil', 'Nous rejoindre', 'Plan du site', 'Québec.ca', 'FAQ', and 'English'. Below this is the 'LégisQuébec' logo and the text 'Source officielle'. A search bar is visible on the left. The main content area displays the title 'C-24.2, r. 40.1 - Règlement relatif à la santé des conducteurs'. Below the title, there are options for 'Table des matières', 'Loi habilitante', and download icons for PDF and HTML. The document text begins with 'chapitre C-24.2, r. 40.1' and 'Règlement relatif à la santé des conducteurs'. It includes a section titled 'SECTION I DISPOSITIONS GÉNÉRALES' and two numbered paragraphs (1 and 2) detailing the scope and application of the regulation.

<http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cr/C-24.2,%20r.%2040.1>

Guide explicatif au Règlement relatif à la santé des conducteurs

Guide pour l'évaluation
médicale de l'aptitude à
conduire
au Québec



Ce guide donne de l'information complémentaire au contenu du Règlement relatif à la santé des conducteurs.
Pour toute référence légale, notamment pour en faire l'interprétation, consultez le Règlement.

Ce guide produit par la SAAQ décrit l'interprétation et l'application du Règlement relatif à la santé des conducteurs

Vous trouverez les renseignements utiles à l'évaluation de la santé des conducteurs, y compris les normes médicales

https://saaq.gouv.qc.ca/fileadmin/documents/extranet_sante/sante-conducteur/guide_eval_medical.pdf

Évaluation médicale de l'aptitude à conduire guide du médecin

Association Médicale Canadienne

9.1 edition

<https://jouleamc.ca/evidence/guide-aptitude-a-conduire>



Norme 6 CSR Canada

CCMTA | CCATM
Canadian Council of Motor Transport Administrators
Conseil canadien des administrateurs en transport motorisé

Détermination de l'aptitude à conduire au Canada

Partie 1 : Encadrement administratif des
programmes d'aptitude à la conduite

Partie 2 : Normes médicales d'aptitude à la
conduite du CCATM

Mars 2017

Cette publication du conseil canadien des administrateurs en transport motorisé (CCATM) présente les principes guidant l'évaluation de la santé des conducteurs et les normes médicales en application dans la plupart des administrations anglophones du pays

ccmta.ca/fr/publications/code-canadien-de-securite/code-canadien-de-securite-les-normes

Guide du CMQ

L'ÉVALUATION MÉDICALE
DE L'APTITUDE À CONDUIRE
UN VÉHICULE AUTOMOBILE

Guide d'exercice

du Collège des médecins du Québec



MARS 2007

Le guide du Collège des médecins du Québec (2007), L'évaluation médicale de l'inaptitude à conduire un véhicule automobile

Trousse sur la capacité à conduire de la personne aînée

La trousse présente trois parties indépendantes l'une de l'autre:

<https://aqdr-levis.org/trousse-sur-la-capacite-a-conduire-de-la-personne-ainee/>



TROUSSE
SUR LA CAPACITÉ
À CONDUIRE
DE LA PERSONNE AÎNÉE

DESTINÉE À L'INTERVENANT OU LE BÉNÉVOLE



TROUSSE
SUR LA CAPACITÉ
À CONDUIRE
DE LA PERSONNE AÎNÉE

DESTINÉE AUX AÎNÉS



TROUSSE
SUR LA CAPACITÉ
À CONDUIRE
DE LA PERSONNE AÎNÉE

DESTINÉE AUX PROCHES

Coûts d'utilisation d'un véhicule

<https://www.caaquebec.com/fr/sur-la-route/conseils/outils-et-references/couts-dutilisation-des-vehicules/>

<https://carcosts.caa.ca/fr>

Que vous achetiez un véhicule neuf ou usagé, il n'y a pas que le prix d'achat à considérer.

Le calculateur des coûts d'utilisation d'une automobile de la CAA vous aidera à mieux comprendre tous les coûts qui se rattachent à la possession d'un véhicule. Le calculateur permet aussi de comparer entre eux les véhicules hybrides, électriques et à essence.

Choix Du Véhicule

Par Marque

Par Catégorie

Province

Québec

Neuf Usagé

Kilométrage Annuel (Km)

10 000 (km)

Année

2018

Kilométrage À L'odomètre

100000

Marque

Faire un choix (marque)

Modèle

Faire un choix (modèle)

Version

Faire un choix (version)

Le véhicule que je cherche n'est pas dans la liste.

CALCULER LES COÛTS



Triangles-4coul-regroupees



Triangles-4coul-alignes



Triangle-turquoise



Triangle-vert



Triangle-orange



Triangle-mauve