

Activités de la vie quotidienne

Nom :

Prénom :

Date : / /

1 SÉCURITÉ

☞ Prévention d'escarres

Y'a-t-il un risque :

Oui

Score de Norton & Braden (cf. évaluation) :

Commentaire :
.....
.....

Non

☞ Risque de fausse route

Existe-t-il un risque de fausse route

Oui

Commentaire :
.....
.....

Non

☞ Risque de fugue

Existe-t-il un risque de fugue

Oui

Commentaire :
.....
.....

Non

☞ Risque de chute

Existe-t-il un risque de chute

Oui

Commentaire :
.....
.....

Non

2 DÉPLACEMENTS INTERIEURS

☞ Déplacements intérieurs Souhaits et Habitudes

Souhaits et Habitudes :
.....
.....
.....
.....

☞ Déplacements intérieurs

Est-il :

- Autonome
- Autonome partiellement
Commentaire
- Dépendant :
Commentaire

☞ Déplacements intérieurs Aide technique

Aide technique

- Déambulateur /Cadre de marche
- Flèche, motilo
- Canne(s)
- Fauteuil roulant électrique
- Fauteuil roulant manuel
- Autre
Préciser :

☞ Déplacements intérieurs Aide humaine

Aide humaine

- Stimulation
- Supervision (présence)
- Aide à la marche
- Aide à la propulsion
Commentaire

☞ Mobilité à l'intérieur

Aire (périmètre) de déplacement :

- Pleine mobilité
- Mobilité réduite
Commentaire
- Lentur

Emprunte-t-il seul l'ascenseur :

- Autonome
- Autonome partiellement
- Dépendant
Commentaire

Emprunte-t-il seul l'escalier :

- Autonome
- Autonome partiellement (avec aide)
- Dépendant (n'emprunte pas l'escalier)

Commentaire
.....

Ouvre-t-il la porte de sa chambre:

- Autonome
- Autonome partiellement
- Dépendant

Commentaire
.....

Aide technique

- Domotisation de la porte
- Autre adaptation

3 DÉPLACEMENTS EXTERIEURS

☞ **Déplacements extérieurs Souhaits et Habitudes**

Souhaits et Habitudes :
.....
.....
.....
.....

☞ **Déplacements extérieurs**

Est-il :

- Autonome
- Autonome partiellement

Commentaire
.....
.....

- Dépendant :

Commentaire
.....
.....

☞ **Déplacements extérieurs Aide technique**

Aide technique

- Déambulateur
- Canne(s)
- Fauteuil roulant manuel
- Tricycle
- Fauteuil roulant électrique
- Autre

Préciser :

☞ Mobilité extérieur

Aire (périmètre) de déplacement :

- Pleine mobilité
- Mobilité réduite / périmètre de marche

Commentaire
.....

Utilise-t-il les transports en commun :

- Autonome
- Autonome partiellement
- Dépendant

Aide nécessaire
.....

Préciser quels types de transports :

.....
.....

Respecte-t-il le code de la route :

- Oui
- Non

Commentaire
.....

S'adapte-t-il aux situations de danger :

- Oui
- Non

Commentaire
.....

☞ Déplacements intérieurs Aide humaine

Aide humaine

- Stimulation
- Supervision (présence)
- Aide à la propulsion
- Aide à la marche

Commentaire
.....

4 TRANSFERTS

☞ Transferts Souhaits et Habitudes

Souhaits et Habitudes :
.....
.....
.....
.....

☞ Transferts

Lit-fauteuil/Fauteuil-lit

- Autonome
- Autonome partiellement

Commentaire
.....
.....

- Dépendant :

Commentaire
.....
.....

Lit-brancard douche

- Indépendant
- Aide partielle
- Aide Totale

WC

- Indépendant
- Aide partielle
- Aide Totale

☞ Transferts Aide

Lit-fauteuil/Fauteuil-lit

- Aide humaine
 - Préciser
 - Stimulation
 - Supervision (présence)
 - Aide d'une personne
 - Aide deux personnes

Commentaire
.....

- Aide technique
 - Type d'aide technique
 - Barre d'appui
 - Disque de transfert
 - Planche de transfert
 - Lève personne mobile
 - Lève personne sur rail
 - Autre

Transfert WC ou chaise percée

- Aide humaine
 - Type d'aide humaine
 - Stimulation
 - Supervision (présence)
 - Aide d'une personne
 - Aide deux personnes

- Aide technique
 - Type d'aide technique
 - Barre d'appui
 - Disque de transfert
 - Planche de transfert
 - Lève personne mobile
 - Lève personne sur rail
 - Autre

Transfert douche

- Aide humaine
 - Type d'aide humaine
 - Stimulation
 - Supervision (présence)
 - Aide d'une personne
 - Aide deux personnes

- Aide technique
 - Type d'aide technique
 - Barre d'appui
 - Disque de transfert
 - Planche de transfert
 - Lève personne mobile
 - Lève personne sur rail

☞ Mobilité au lit

Est-il :

- Autonome
- Autonome partiellement
 - Préciser ce qu'il peut faire
 - Se latéraliser sur le côté gauche
 - Se latéraliser sur le côté droit
 - Se remonter dans le lit
 - S'asseoir au bord du lit
 - Utiliser la sonnette d'appel
 - S'allonger dans le lit
 - Utiliser la commande de lit
 - Gérer les changements de position

Commentaire

.....

.....

- Dépendant :

☞ Mobilité au lit Aide humaine

Type d'aide humaine

- Stimulation
- Supervision (présence)
- Aide physique de deux personnes
- Aide physique d'une personne

Commentaire

.....

☞ Mobilité au lit Aide technique

Type d'aide technique

- Barrières
- Drap de transfert ou de glisse
- Mousses de positionnement
- Potence

Commentaire

.....

.....

☞ Mobilité et installation dans le fauteuil roulant

Type d'installation

- Coussin (prévention escarre)
- Coussin ou mousse de positionnement
- Tablette
- Siège coquille (moulé)
- Orthèse / attelle pour commander un FR
- Autre

Commentaire

.....

.....

- Tête à l'arrière
- Sangles, harnais et attaches
- Cale nuque

Commentaire

.....

.....

5 COORDINATION - MOTRICE

☞ Coordination motrice

Le résident :

- Coordonne seul et naturellement ses gestes
- Coordonne ses gestes avec accompagnement
- Ne sait pas coordonner ses gestes

Commentaire

.....

☞ Préhension

A-t-il des capacités de préhension globale ?

- Autonome
- Autonome partiellement

Commentaire

.....

.....

- Dépendant

A-t-il des capacités de préhension fine ?

- Autonome
- Autonome partiellement

Commentaire

.....

.....

- Dépendant

Main dominante

- Droite
- Gauche
- Ambidextre

☞ Manipulation

Peut-il manipuler les objets usuels ?

- Sonnette d'appel
- Téléphone
- Lunettes
- Appareil auditif
- Ordinateur
- Stylo
- Commande de lit médicalisé
- Télécommande

6 TOILETTE – BIEN ETRE

☞ Toilette Souhaits et Habitudes

Souhaits et Habitudes :

.....

.....

.....

☞ Toilette

Installation

- Au lit
- Salle de bain
 - Préciser
 - Baignoire
 - Lit douche
 - Chaise de douche
 - Chaise fixe

- Au lavabo
 - Toilette du haut
 - Autonome
 - Autonomie partiellement
 - Dépendant
 - Commentaire
 -
 - Toilette du bas
 - Autonome
 - Autonomie partiellement
 - Dépendant
 - Commentaire
 -
 - Fait-il les soins d'apparence
 - Autonome
 - Autonomie partiellement
 - Fait seul
 - Brossage des dents (manuel ou électrique)
 - Préparer la brosse à dent
 - Se raser
 - Se maquiller
 - Appliquer un déodorant
 - Se peigner
 - Soins des ongles des mains
 - Soins des ongles des pieds
 - Se mettre une crème
 - Dépendant

☞ Toilette Aide humaine

Type d'aide

- Stimulation
- Supervision (présence)
- Aide physique d'une personne
- Aide physique de deux personnes

☞ Bien être Souhaits et Habitudes

Souhaits et Habitudes

Commentaire

.....

☞ Soins esthétiques Souhaits et Habitudes

Souhaits et Habitudes

Commentaire

.....

- Coiffure
- Maquillage
- Épilation

7 HABILLAGE - DESHABILLAGE

Habillage/Déshabillage Souhaits et Habitudes

Souhaits et Habitudes :

.....

.....

Habillage - Aide

Aide nécessaire pour l'habillage

- Choix
- Stimulation
- Préparation
- Aide physique d'une personne
- Supervision
- Aide pour l'ensemble de l'habillage
- Aide physique de deux personnes
- Aide pour une partie de l'habillage
 - Besoin d'aide pour
 - Boutonner ses vêtements (dont fermeture éclair)
 - Mettre soutien-gorge
 - Mettre un slip
 - Mettre des chaussettes
 - Mettre les chaussons
 - Mettre les chaussures (dont orthopédiques)
 - Mettre les orthèses, attelles etc...

Commentaire

.....

Habillage/Déshabillage

Est-il :

- Autonome
- Autonomie partiellement

Commentaire

.....

- Dépendant

Commentaire

Déshabillage Aide

Type d'aide :

- Stimulation
- Aide physique d'une personne
- Supervision
- Aide pour l'ensemble du déshabillage
- Aide physique de deux personnes
- Aide pour une partie du déshabillage

8 ALIMENTATION - RESTAURATION

☞ Alimentation Souhaits et Habitudes

Souhaits et Habitudes :

.....

.....

.....

☞ Alimentation

Le résident (assis) mange-t-il seul ?

Autonome

Autonomie partiellement

Commentaire

.....

Dépendant

Commentaire

.....

☞ Les plats – aliments préférés

Les plats – aliments qu'il n'aime pas

.....

.....

.....

☞ Alimentation Aide

De quelle aide a-t-il besoin ?

Aide humaine

Type d'aide

Aide d'une personne

Aide d'une personne qualifiée (ortho, IDE...)

Stimulation

Supervision (présence)

Porter à la bouche les aliments liquides

Porter à la bouche les aliments solides

Couper les aliments

Tenir la tête

Tartiner

Aide à l'essuyage, propreté

Autre

Commentaire

.....

Aide technique

Type d'aide

Rebord d'assiette

Couverts adaptés

Assiette spécifique

Set antidérapant

Soutien du bras

Cuillère à soupe

Cuillère à entremet

Autre

Commentaire

.....
.....

☞ Texture - Régime

Texture/mode d'alimentation

- Normale
- Coupé finement
- Hachée ou masticateur
- Lisse
- Mixé
- Nutrition entérale

Régime alimentaire

- Normale
- Habitudes culturelles ou confessionnelles
- Diabétique
- Pauvre en fibres
- Hyposodé
- Hypocholestérolémiant
- Hypocalorique
- Hypercalorique
- Riche en fibres
- Autre

Commentaire

.....
.....

Aliments interdits (allergies/contre-indications/intolérances)

.....

☞ Hydratation Aide

Aide nécessaire

- Aide humaine
 - Type d'aide
 - Stimulation
 - Supervision (présence)
 - Aide d'une personne
 - Aide d'une personne qualifiée
 - Hydratation par voie entérale (gastrostomie)
- Aide technique
 - Type d'aide
 - Verre à pied
 - Verre échancré
 - Tasse à anse
 - Paille
 - Verre canard
 - Antidérapant
 - Autre

Commentaire

.....
.....

Texture/mode d'hydratation

- Normale
- Eau gélifiée
- Eau gazeuse
- Hydratation par voie entérale
- Épaississant

☞ Installation pour le repas

Est-il

- Autonome
- Autonomie partiellement

Commentaire

- Dépendant

☞ Installation au repas - Aide

Aide nécessaire

- Aide humaine
 - Type d'aide
 - Stimulation
 - Supervision (présence)
 - Aide à se positionner à table
 - Aide au positionnement dans le fauteuil (dossier...)

Commentaire

- Aide technique
 - Type d'aide
 - Table variable en hauteur
 - Table pont
 - Table échanquée
 - Autre (tablette de fauteuil...)

Commentaire

☞ Hydratation

Boit-il seul ?

- Autonome
- Autonomie partiellement

Commentaire

- Dépendant

9 ÉLIMINATION

☞ Élimination Souhaits et Habitudes

Souhaits et Habitudes :

.....

.....

☞ Élimination urinaire

Habitude

- A la demande

Commentaire

.....

- Programmé

Commentaire

.....

Est-il continent

- Oui
- Oui partiellement
- Non

☞ Elimination fécale

Est-il continent

- Oui
- Oui partiellement
- Non

☞ Elimination urinaire - Aide

Aide humaine

- Stimulation
- Supervision (présence)
- Aide physique
- Aide nécessaire
- Accompagnement au WC
- Pose protection ou étui pénien
- Vidange de poche
- Essuyage
- Toilette intime
- Lavage des mains

Aide technique

- Protection
- Chaise percée
- Urinal
- Bassin
- Rehausseur de toilette
- Étui pénien
- Sonde urinaire -hétérosondage
- Sonde urinaire - auto sondage
- Stomie urinaire

☞ **Elimination fécale Aide**

Aide humaine

- Stimulation
- Aide physique
 - Aide nécessaire
 - Accompagnement au WC
 - Pose protection
 - Lavage des mains
 - Essuyage
 - Toilette intime
 - Evacuation manuelle
 - Dispositif médical

Aide technique

- Protection
- Chaise percée
- WC lavant
- Bassin
- Rehausseur de toilette
- Laxatif per os
- Lavement
- Produit local, suppo
- Stomie digestive

10 RESPIRATION

☞ **Troubles respiratoires**

Troubles respiratoires

- Aucune difficulté
- Précautions – fragilité (positionnement, conditions climatiques...)

Commentaire
.....

- Trachéotomie

Préciser

- Canule

Commentaire
.....

- Rééducation respiratoire / aide à la toux

Préciser

- Intervention professionnel qualifié (kiné)

Commentaire
.....

- Oxygénothérapie

Préciser

- Extracteur

Commentaire
.....

- Assistance respiratoire

Préciser

- Ventilation non invasive

- Ventilation sur trachéotomie
- Apnée du sommeil

Commentaire

.....

Aspirations

- (Endo) trachéales
- Buccales

Commentaire

.....

11 SOMMEIL - REPOS

☞ Sommeil

Souhaits et Habitudes :

.....

.....

Heure de réveil :

Heure de lever :

Heure du coucher :

☞ Sommeil - Aide

Type d'aide

- Aide humaine
 - Aide nécessaire
 - Aide au coucher pour la nuit
- Aide technique
 - Aide nécessaire
 - Dispositifs de positionnement (oreiller, mousse...)
 - Mise en place orthèses, attelles...
 - Système d'appel
 - Barrières ou autres protections
 - Autre

Sieste et sommeil : rituel, phobie

- Porte fermée
- Porte ouverte
- Volets clos
- Volets ouverts
- Lumière / veilleuse allumée
- Objet transitionnel (doudou...)
- Autre

12 COMMUNICATION - ÉCHANGE

☞ Communication Souhaits et Habitudes

Souhaits et Habitudes :

.....

.....

☞ Expression

Mode d'expression habituel

- Orale (parole)
- Verbale non orale (écrit, synthèse vocale, LSF...)
- Gestuelle, mimique
- Codes, pictogrammes, Makaton...
- Autre

Commentaire

.....

Troubles de l'expression orale (élocution)

- Élocution normale
- Trouble de l'élocution
 - Préciser
 - Dysarthrie (articule avec difficulté)
 - Hypophonie (à voix basse)
 - Trouble du débit de la parole (trop vite)
 - Autres (bruits, cri, etc. ...)
 - Ce qui peut altérer l'élocution :
 - Fatigabilité
 - Autre
 - Facteurs émotionnels ou comportementaux

Trouble du langage (aphasie, dysphasie)

.....

.....

☞ Communication - Échange

Capacité à solliciter l'échange

- Échange spontané
- Avec lenteur
- Persévère à solliciter l'échange
- Autre

Commentaire

.....

☞ Expression Aide

Quelle aide à apporter au résident ?

- Aide technique
 - Type d'aide
 - Tableau de communication (bliss, picto...)

- Synthèse vocale
- Ordinateur (clavier)
- Écriture
- Autre

Commentaire

.....

☞ Compréhension

Compréhension

- Autonome
- Autonome partiellement (aide humaine ou technique)
 - Le résident a une compréhension effective :
 - Orale
 - Gestuelle
 - Écrite
- Dépendant (difficulté majeure de compréhension)

Commentaire

.....

Ce qui peut altérer la compréhension

- Fatigabilité
 - Préciser
 -
- Facteurs émotionnels ou comportementaux
 - Préciser
 -
- Troubles sensoriels
 - Préciser
 -
- Autres
 - Préciser
 -

13 COGNITIF

☞ Lecture - Écriture – Calcul

Sait-il lire :

- Lecteur
 - Autonome
 - Autonome partiellement ou avec aide
- Non lecteur (dépendant)

Sait-il écrire :

- Autonome
- Ne sait pas écrire (dépendant)
 - Commentaire
 -
- Autonome partiellement ou avec aide
 - Préciser
 - Difficultés motrices (préhension, mouvements involontaires...)

- Sait écrire quelques mots
- Écrit phonétiquement
- Possède les pré-requis mais n'accède pas à l'écriture

Le résident sait-il compter :

- Autonome
- Autonome partiellement ou avec aide
- Ne sait pas compter (dépendant)

☞ Lecture - Écriture – Calcul - Aide

Type d'aide

- Aide humaine
 - Aide nécessaire
 - Stimulation
 - Accompagnement ou supervision (présence)
 - Autre
- Aide technique

Commentaire

.....

.....

☞ Repère dans l'espace

Sait-il se repérer dans l'espace à l'intérieur :

- Autonome
- Dépendant (absence de repères)
- Autonome partiellement

Préciser

.....

Le résident sait-il se repérer à l'extérieur :

- Autonome
- Autonome partiellement

Préciser

.....

Dépendant (absence de repères)

☞ Repère dans le temps

Sait-il se repérer dans le temps :

- Autonome
- Autonome partiellement ou avec aide

Préciser

.....

Dépendant (absence de repères)

Commentaire

.....

☞ Repère dans l'espace-temps

Type d'aide

- Stimulation
- Aide technique
- Accompagnement ou supervision (présence)

☞ **Mobilisation des capacités cognitives**

Capacités d'adaptation – réaction

- Réagit de façon adaptée aux situations nouvelles
- Réagit de façon adaptée après explication
- Ne semble pas réagir
- Réagit de façon non adaptée

Capacités à choisir

- Autonome pour émettre un choix
- Autonome partiellement
 - Est capable d'émettre un choix avec aide
 - Dépendant (ne sais pas émettre un choix)

☞ **Repère dans le temps – Aide**

Type d'aide

- Stimulation
- Accompagnement ou supervision (présence)
- Aide technique

Préciser

.....

☞ **Concentration**

Capacités

- Peut se concentrer pour mener à bien une activité
- Peut se concentrer selon ses centres d'intérêt
- Ne parvient pas à se concentrer
- Peut se concentrer de façon épisodique

☞ **Mémorisation**

Mémorisation

- A court terme (antérograde)
- A moyen terme
- A long terme (rétrograde)
- Épisodique

☞ **Mémorisation - Aide**

Type d'aide

- Aide humaine

Préciser.....

.....

- Aide technique

Préciser

- Support écrit
- Agenda
- Autre

☞ **Interactions sociales et comportement**

Préciser

- Repli sur soi, isolement
- Euphorie inadaptée
- Difficulté de gestion des émotions
- Facteur E (réaction excessive au bruit ou autre stimulus)
- Hétéro agressivité (verbale ou physique)

- Auto agressivité
- Désinhibition

14 SOCIAL ET AFFECTIF

☞ Lien familial/ proches – Souhait et Habitudes

Souhaits et Habitudes

.....

.....

☞ Relation affective actuelle

Relation affective

- Vie en couple dans l'établissement
- Autre forme de relation affective
- Pas de relation

16 RELIGION

☞ Participation à des activités de culte – Besoin d'aide

Commentaire.....

.....

.....

☞ Religion Souhaits et Habitudes

Souhaits et Habitudes.....

.....

.....

17 GESTION - PRATIQUE

☞ Budget / achats

Gère-t-il son budget :

- Autonome
- Autonome partiellement
- Dépendant

Utilisation d'une carte bancaire :

- Oui
- Non

Gère-t-il ses achats au quotidien :

- Autonome
- Autonome partiellement
- Dépendant