
Le modèle « AGGIR »

Fiche simplifiée d'évaluation

CNAMTS

Septembre 2004

Définition des variables du modèle AGGIR

classées dans l'ordre de l'évaluation

1. Transferts

C'est assurer ses transferts : se lever, se coucher, s'asseoir. Passer de l'une à l'autre de ses trois positions à une autre, dans les deux sens.

2. Déplacements à l'intérieur

C'est se déplacer à l'intérieur du lieu de vie, jusqu'à la porte d'entrée sur la rue.

3. Toilette

C'est assurer son hygiène corporelle, c'est-à-dire la propreté corporelle.

3.1. La toilette du haut concerne le visage, le tronc, les membres supérieurs et les mains.

3.2. La toilette du bas concerne les régions intimes, les membres inférieurs et les pieds.

4. Elimination urinaire et fécale

C'est assurer l'hygiène de l'élimination urinaire (4.1.) et l'élimination fécale (4.2.). C'est à dire éliminer dans un lieu ou un ustensile approprié et assurer la propreté sur soi.

5. Habillage

Cette question porte sur l'habillage, le déshabillage et la présentation (choisir, chercher, préparer, mettre et enlever les vêtements).

5.1. L'habillage du haut, c'est enfiler les vêtements par la tête ou les bras.

5.2. L'habillage moyen, c'est fermer un vêtement, mettre ceinture, bretelles, soutien-gorge.

5.3. L'habillage du bas, c'est enfiler les vêtements par le bas du corps, y compris chaussette et chaussures.

6. Cuisine

C'est préparer les repas et les conditionner pour qu'ils puissent être servis.

7. Alimentation

Cette question concerne deux activités distinctes : se servir et manger.

7.1. Se servir, c'est couper la viande, ouvrir un pot de yaourt, peler un fruit, remplir son verre...

7.2. Manger, c'est porter les aliments et les boissons à la bouche et les avaler.

8. Suivi du traitement

C'est respecter l'ordonnance du médecin et gérer soi-même son traitement.

9. Ménage

C'est effectuer l'ensemble des travaux ménagers courants (nettoyer des locaux, entretenir le linge, ranger, dresser la table, faire la vaisselle...)

10. Alerter

C'est utiliser un moyen de communication à distance (téléphone, alarme, sonnette, télé-alarme) dans le but d'alerter en cas de besoins et d'avoir une réponse à cette alerte.

11. Déplacements à l'extérieur

On est à l'extérieur quand on est en dehors du lieu de vie tel qu'il est défini pour la variable déplacements à l'intérieur.

12. Transports

C'est utiliser volontairement un moyen de transport collectif ou individuel.

13. Activités du temps libre

C'est pratiquer volontairement, seul ou en groupe, diverses activités qui créent des événements rompant avec la monotonie de la vie du quotidien.

14. Achats

C'est l'acquisition volontaire des biens de manière directe ou par correspondance.

15. Gestion

C'est

- gérer ses affaires, son budget et ses biens,
- reconnaître la valeur monétaire des pièces et des billets, se servir de l'argent et connaître la valeur des choses,
- effectuer les démarches administratives, remplir les formulaires.

16. Orientation

C'est une fonction cognitive temporo-spatiale se décomposant en deux sous-variables :

16.1. Orientation dans le temps, par rapport aux saisons, aux moments de la journée

16.2. Orientation dans l'espace, dans les lieux de vie habituels et les lieux nouveaux

17. Cohérence

C'est communiquer (communication verbale et/ou non verbale), agir et se comporter de façon logique et sensée par rapport aux normes admises par la société dans laquelle on vit. Cohérence se décompose en deux sous-variables décrivant un ensemble de fonctions.

17.1. Communication évalue si la personne a un système de communication fiable et suffisamment complexe pour communiquer dans la vie quotidienne avec autrui.

17.2. Comportement évalue si la personne sait vivre parmi les autres et/ou assumer sa solitude : si elle ne présente aucune tendance visant à nuire à l'autre, à l'humilier ou à le détruire et/ou ne présente aucune tendance à retourner l'agressivité contre elle-même, si elle réagit de façon adaptée devant une situation dangereuse pour elle-même ou pour les autres et si elle ajuste ses réactions aux lois et aux conventions sociales de courtoisie habituelle dans notre société.

Dans la fiche d'évaluation

Cochez la case OUI ou NON selon la réponse à la question posée pour chacun des quatre adverbess, puis codez secondairement la variable par A, B ou C selon le nombre d'adverbess pour lesquels les conditions ne sont pas remplies :

A : fait spontanément, totalement, correctement et habituellement la réponse et OUI à tous les adverbess

C : ne fait pas, la réponse est NON aux quatre adverbess

B : la réponse est NON à une partie des adverbess seulement (1 à 3)

Fiche d'évaluation du modèle AGGIR

Personne évaluée :

Nom et prénom

Date de naissance Age

Adresse

.....

L'évaluation :

Date de l'évaluation

Motif de l'évaluation

L'évaluateur

 Nom

 Qualification

Personnes contactées

 Nom et qualités

.....

.....

.....

Personnes présentes

 Nom et qualités

.....

.....

.....

Activités corporelles, mentales, domestiques et sociales

Les quatre adverbes : S Spontanément, T Totalement, C Correctement, H Habituellement

1. Transferts

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T en assurant l'ensemble des transferts dans les deux sens ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C sans se mettre en danger et en utilisant éventuellement les aides techniques adaptées ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H chaque fois que cela est nécessaire et souhaité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. Déplacements à l'intérieur

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T dans tous les lieux de vie, jusqu'à la porte d'entrée sur la rue ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C à bon escient et de façon adaptée aux possibilités ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H chaque fois qu'elle en a le désir ou le besoin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3.1. Toilette du haut

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T pour l'ensemble des activités entrant dans ce champ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C aboutissant à une propreté corporelle satisfaisante et suffisante ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H autant que de besoins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3.1. Toilette du bas

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T pour l'ensemble des activités entrant dans ce champ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C aboutissant à une propreté corporelle satisfaisante et suffisante ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H autant que de besoins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.1. Elimination urinaire

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T en effectuant la totalité des actes nécessaires ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C où il faut (lieu, ustensile adéquat), comme il faut (sans se souiller) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H aussi souvent que de besoins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.2. Elimination fécale

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T en effectuant la totalité des actes nécessaires ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C où il faut (lieu, ustensile adéquat), comme il faut (sans se souiller) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H aussi souvent que de besoins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5.1. Habillage du haut

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T en effectuant tous les actes (choisir, préparer, mettre et enlever) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C conforme aux usages, dans le bon sens et dans le bon ordre, adapté à la météorologie, au moment de la journée, aux activités ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H régulièrement dans le temps, chaque fois que nécessaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5.2. Habillage moyen

	Oui	Non	Code
La personne fait seule S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
T en effectuant tous les actes (choisir, préparer, mettre et enlever) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C conforme aux usages, dans le bon sens et dans le bon ordre, adapté à la météorologie, au moment de la journée, aux activités ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H régulièrement dans le temps, chaque fois que nécessaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5.3. Habillage du bas

	Oui	Non	Code
La personne fait seule S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
T en effectuant tous les actes (choisir, préparer, mettre et enlever) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C conforme aux usages, dans le bon sens et dans le bon ordre, adapté à la météorologie, au moment de la journée, aux activités ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H régulièrement dans le temps, chaque fois que nécessaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Cuisine

	Oui	Non	Code
La personne fait seule S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
T pour l'ensemble de la préparation de chaque repas de la journée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C selon les usages culinaires, ses compétences et ses goûts ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H tous les jours sans tenir compte des repas pris à l'extérieur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7.1. Se servir

	Oui	Non	Code
La personne fait seule S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
T pour l'ensemble des divers actes requis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C dans l'ordre, selon les usages et sans « en mettre partout » ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H à tous les repas ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7.2. Manger

	Oui	Non	Code
La personne fait seule S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
T pour tous les éléments du repas, y compris les boissons ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C proprement, dans le respect des autres et sans fausses routes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H à tous les repas ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

8. Suivi du traitement

	Oui	Non	Code
La personne fait seule S sans que quelqu'un prépare, sans avoir à lui dire, à lui rappeler ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
T pour tous les traitements prescrits, y compris la diététique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C en suivant la prescription à la lettre (doses et rythme des prises) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H à chaque prise et aussi longtemps que l'indique la prescription ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9. Ménage

	Oui	Non	Code
La personne fait seule S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
T pour l'ensemble des activités ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C de façon à entretenir l'intérieur de la maison propre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H chaque fois que nécessaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10. Alerter

	Oui	Non	Code
La personne fait seule S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
T avec un moyen approprié pour avoir une réponse à son alerte ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C à bon escient ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H à tout moment opportun ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

11. Déplacements à l'extérieur

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T pour l'ensemble du déplacement, jusqu'au retour au domicile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C à bon escient, en gérant le parcours, avec un but, de façon adapté ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H chaque fois qu'elle en a le désir ou le besoins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

12. Transports

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T sans auto-limitation ou limitation liée à l'environnement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C en utilisant un moyen de transport approprié selon la destination ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H chaque fois qu'elle en a le désir ou le besoins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

13. Activités du temps libre

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S en choisissant les activités et décidant elle-même de les réaliser, sans avoir à lui dire, à lui montrer, à lui rappeler ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T sans limitation de son choix ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C de manière adaptée à ses désirs et à son état ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H de façon non occasionnelle, avec une certaine régularité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

14. Achats

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S elle-même ou en faisant exécuter par un tiers à son initiative, sans avoir à lui dire, à lui montrer, à lui expliquer, à lui rappeler ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T pour l'intégralité de ses achats ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C en fonction des besoins et des moyens financiers ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H chaque fois qu'elle en a le désir ou le besoins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

15. Gestion

		Oui	Non	Code
La personne fait seule	S sans avoir à lui dire, à lui rappeler, à lui expliquer, à lui montrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T pour l'ensemble des activités ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C sans erreurs ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H chaque fois que nécessaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

16.1. Orientation dans le temps

		Oui	Non	Code
La personne s'oriente seule	S sans stimulation, sans médiation et sans indications ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T pour tous les repères temporels (saisons, journées...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C sans erreurs ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H sans variation significative d'un moment à l'autre de la journée, Sans fluctuations d'un jour sur l'autre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

16.1. Orientation dans l'espace

		Oui	Non	Code
La personne s'oriente seule	S sans stimulation, sans médiation et sans indications ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	T dans tous les lieux de vie habituels, et lieux nouveaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C sans erreurs ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H sans variation significative dans le temps, sans fluctuations d'un jour sur l'autre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

17.1. Communication

		Oui	Non	Code
La personne	S sans stimulation, sans médiation et sans rappel à l'ordre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
communique seule	T dans l'ensemble de ses activités et avec tous ses interlocuteurs ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	C de façon compréhensible, logique et sensée, conformément aux convenances et usages admis et acceptés dans la société, sans exigence outre mesure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H de façon permanente dans le temps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

17.2. Comportement

		Oui	Non	Code
La personne	S sans stimulation, sans médiation et sans rappel à l'ordre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
se comporte,	T dans l'ensemble de ses activités et avec tous ses interlocuteurs ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
et agit seule	C conformément aux convenances et usages admis et acceptés en référence aux normes sociales, sans exigences outre mesure ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H de façon permanente dans le temps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

COMMENTAIRES :

Fiches récapitulatives

L'objectif de ces fiches récapitulatives est de permettre une saisie informatique aisée du codage des différentes variables **en documentant pour chaque variable et sous-variable les adverbess posant problèmes**, et d'avoir sur une seule page une vision globale de l'évaluation d'une personne.

Nous proposons ici **deux fiches récapitulatives** car les logiciels actuellement disponibles ne tiennent pas compte de l'ordre logique d'évaluation défini dans ce document.

1/ La première fiche récapitulative respecte l'ordre logique d'évaluation.

Dans l'avenir, les logiciels devront intégrer les variables d'AGGIR dans cet ordre logique d'évaluation et permettre une saisie des adverbess et un bilan spécifique concernant la distribution de ces adverbess pour l'ensemble des variables et pour les seules variables codées B. Les logiciels permettront également de repérer des associations d'adverbess éventuellement non cohérentes si l'expérimentation sur un grand nombre de personnes de cette nouvelle façon d'aborder AGGIR révèle l'existence de telles incohérences.

2/ La deuxième fiche récapitulative permet une saisie informatique aisée dans les logiciels actuels où les variables ne sont pas dans un ordre logique d'évaluation, mais dans l'ordre du premier guide pratique AGGIR paru au journal officiel séparant très nettement les variables d'activités corporelles et mentales des variables d'activités domestiques et sociales.

Fiche récapitulative de l'évaluation (1)

Nom et prénom : Naissance : Age :

Adresse :

MODÈLE AGGIR

Niveaux A, B ou C pour les activités corporelles, mentales, domestiques et sociales

Activités réalisées par la personne seule

		S	T	C	H	Code
1. Transferts		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Déplacements à l'intérieur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Toilette	haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	bas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Elimination	urinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	fécale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Habillage	haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	moyen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Cuisine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. Alimentation	se servir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Suivi du traitement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. Ménage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. Alerter		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11. Déplacements à l'extérieur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12. Transports		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13. Activités du temps libre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14. Achats		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15. Gestion		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16. Orientation	dans le temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dans l'espace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Cohérence	communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	comportement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour chaque item cochez les cases quand les conditions ne sont pas remplies (réponse NON) :

S Spontanément

T Totalement

C Correctement

H Habituellement

Puis codez secondairement par A, B ou C selon le nombre d'adverbes cochés dans les quatre cases S à H.

A : fait spontanément, totalement, correctement et habituellement, aucun adverbe n'est coché
 C : ne fait pas, tous les adverbes sont cochés
 B : une partie des adverbes seulement est coché

Groupe iso-ressources

Défini par le système informatique

Le numéro d'étude et le numéro séquentiel de la personne sont des informations spécifiques utiles pour GALAAD

Etude

Numéro séquentiel

Fiche récapitulative de l'évaluation (2)

Nom et prénom : Naissance : Age :

Adresse :

MODÈLE AGGIR

Niveaux A, B ou C pour les activités corporelles, mentales, domestiques et sociales

Activités réalisées par la personne seule

		S	T	C	H	Code
1. Cohérence	communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
	comportement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__
2. Orientation	dans le temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
	dans l'espace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__
3. Toilette	haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
	bas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__
4. Habillage	haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
	moyen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__
	bas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__
5. Alimentation	se servir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
	manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__
6. Elimination	urinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
	fécale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__
7. Transferts		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
8. Déplacements à l'intérieur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
9. Déplacements à l'extérieur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
10. Alerter		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
11. Gestion		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
12. Cuisine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
13. Ménage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
14. Transports		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
15. Achats		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
16. Suivi du traitement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __
17. Activités du temps libre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__ __

Pour chaque item cochez les cases

quand les conditions ne sont pas remplies
(réponse NON) :]

S Spontanément

H Habituellement

T Totalemment

C Correctement

Puis codez secondairement par A, B ou C
dans les quatre cases S à H.
selon le nombre d'adverbes cochés

A : fait spontanément, totalement, correctement

et habituellement, aucun adverbe n'est coché

C : ne fait pas, tous les adverbes sont cochés

B : une partie des adverbes seulement est coché

Groupe iso-ressources

Défini par le système informatique

Le numéro d'étude et le numéro séquentiel de la personne sont des informations spécifiques utiles pour GALAAD

Etude

Numéro séquentiel