

Fiche récapitulative de l'évaluation

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

		Ne fait pas	S	T	C	H	Code
1.	Transferts	<input type="checkbox"/>					
2.	Déplacements à l'intérieur	<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.	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"/>	
5.	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"/>	
6.	Cuisine	<input type="checkbox"/>					
7.	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"/>	
8.	Suivi du traitement	<input type="checkbox"/>					
9.	Ménage	<input type="checkbox"/>					
10.	Alerter	<input type="checkbox"/>					
11.	Déplacements à l'extérieur	<input type="checkbox"/>					
12.	Transports	<input type="checkbox"/>					
13.	Activités du temps libre	<input type="checkbox"/>					
14.	Achats	<input type="checkbox"/>					
15.	Gestion	<input type="checkbox"/>					
16.	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"/>	
17.	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"/>	

Pour chaque item, cochez :

- **NE FAIT PAS** : si la personne ne fait jamais, même partiellement et même difficilement, s'il faut faire à la place ou faire faire ou TOUT REFAIRE

- **S, T, C, H** : si la personne fait, même difficilement, quand les conditions pour l'adverbe NE SONT PAS REMPLIES

⇒ **S Spontanément**
T Totalemment
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

B : une partie des adverbes seulement est cochée

C : ne fait pas 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