

Problèmes médicaux actuels :

Problèmes neuropsychologiques actuels :

Si connu MMS : Get Up and Go Test (Risque de chutes): Oui Non MNA:

Traitement en cours : Géré par le Patient Oui Non

Risque de Fugue : Oui Non

Troubles du comportement : Oui Non

Si oui : diurne nocturne

De quel type ?.....

- Soins Infirmiers :** Absence de soins ou à caractère exceptionnel
 Soins légers ou épisodiques : distribution de médicaments, prévention des escarres...
 Soins infirmiers simples : injections parentérales, pansements petits et moyens...
 Soins infirmiers lourds : transfusions, perfusions, grands pansements, canules, alimentation par sonde...

Kinésithérapie : Oui Non

Coordonnées du kinésithérapeute habituel du patient :.....

Autres suivis paramédicaux (ex : orthophoniste) :

Médecins spécialistes (nom et coordonnées) et suivi programmé:

Médecin traitant (si différent de celui qui remplit le questionnaire) :.....

Le médecin traitant continuera à suivre son patient dans l'établissement ? Oui Non

Alimentation / Régime : Sans sel Diabétique Autre (préciser) :

Avez-vous discuté de l'entrée en établissement de la personne âgée ?

Oui Non

Est-elle d'accord ? Oui Non

**Document à joindre sous pli cacheté à la demande d'admission,
à l'attention du Médecin Coordonnateur ou du Médecin
Référént (document soumis au secret médical).**

Etabli le : à :

Par le DocteurSignature :

(Dossier unique- CLIC Coord'Âge – structures d'hébergement personnes âgées- 25/01/2007)

Cachet du Médecin :

GRILLE AGGIR

AUTONOMIE:

A : Fait seul totalement, habituellement, correctement, spontanément A= (« oui » à tous les adverbess)
 B= « non » à 1,2 ou 3 adverbess
 C= « non » aux 4 adverbess

			A	B	C
COHERENCE					
(converser et/ou se comporter de façon logique et sensée)					
ORIENTATION					
(se repérer dans le temps, les moments de la journée et dans les lieux)					
TOILETTE					
(assurer son hygiène corporelle)		HAUT			
		BAS			
HABILLAGE (s'habiller, se déshabiller)					
		HAUT			
		MOYEN			
		BAS			
ALIMENTATION					
		SE SERVIR: couper la viande, se servir à boire			
		MANGER: porter à la bouche les aliments préparés			
ELIMINATION (assumer l'hygiène de l'élimination urinaire et fécale)					
		URINAIRE			
		ANALE			
TRANSFERTS (se lever, se coucher, s'asseoir)					
DEPLACEMENT à l'INTERIEUR					
(avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil roulant)					
DEPLACEMENT à l'EXTERIEUR					
COMMUNICATION A DISTANCE					
(utiliser les moyens de communication: téléphone, sonnette, alarme...)					

Je soussigné(e) Docteur en médecine, demeurant à

A, le.....

Signature du médecin
(cachet indispensable)