



*Association
Les Bons Enfants*

EHPAD « Résidence Vauban » - 11, Rue Georges Pompidou - 90000 Belfort
Tél : 03 84 55 91 00 Fax : 03 84 22 72 61
Mèl : residence.vauban@pompidou-belfort.com
Site internet : www.pompidou-belfort.com

ETAT CIVIL

Nom :Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse Personnelle :

Tél :

Médecin traitant : Adresse :

Tél : Mèl :@.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Poids :

Pathologies principales :

.....
.....
.....

ALD connue(s) :

1. 2.

Etat cutané : Escarres Ulcères

Localisation et stade :

Nécessité d'un matelas anti-escarres

Traitements médicamenteux en cours :

- 1. 2.
- 3. 4.
- 5. 6.
- 7. 8.

Traitements spéciaux (ATU, délivrance hospitalière...) :

.....

Dossier médical commun EHPAD

Suivi spécifique (psychiatrie, oncologie, neurologie, néphrologie...) :

Prise en charge non médicamenteuse :

Régime :

Kinésithérapie :

Orthophonie :

Autre (O2, pression positive nocturne) :

Possibilités d'évolution :

EVALUATION DE L'AUTONOMIE

GIR (si connu) :

Transferts :

- Seul(e)
- Avec l'aide d'une personne
- Avec appareil (lève-malade)

Toilette :

- Se lave seul(e)
- Aide partielle
- Aide totale

Déplacements :

- Autonome, sans aide
- Autonome avec aide technique (FR, déambulateur)
- Marche avec l'aide d'une personne
- Ne peut se déplacer

Habillage :

- S'habille seul(e)
- Aide partielle
- Aide totale

Alimentation :

- Mange seul (e)
- Doit être incité(e) ou installé(e)
- Aide à la prise des repas
- Risque de fausses routes alimentaires
- SNG ou gastrostomie

Continence :

- Continence normale
- Incontinence occasionnelle (urinaire ou fécale)
- Incontinence permanente (urinaire ou fécale)
- Sonde à demeure ou colostomie

COMPORTEMENT SOCIAL

(Sociabilité – communication – participation aux activités – habitudes alcooliques et/ou tabagiques...)

.....
.....

TROUBLES COGNITIFS

- Troubles mnésiques
- Désorientation temporo-spatiale

TROUBLES DU COMPORTEMENT

- Risque de chute
- Risque de fugue
- Troubles de l'urination
- Déambulation
- Délires ou hallucinations
- Cris
- Perte des convenances sociales
- Précisez :
.....
- Apathie
- Episodes d'agitation
 - Diurnes
 - Nocturnes
- Episodes d'agressivité
 - Lors des soins
 - Autres

TROUBLES DU LANGAGE

Précisez :
.....

ETAT SENSORIEL

- Problème visuel handicapant : OUI NON
- Problème auditif gênant le dialogue : OUI NON

REMARQUES PARTICULIERES

.....
.....
.....

Nom du médecin signataire.....

Fait à , le Signature et cachet du médecin

GRILLE AGGIR

Mettre une croix dans A, B ou C

A : Fait spontanément seul, en totalité

B : Fait partiellement, irrégulièrement, incorrectement, ou sur incitation

C : Ne fait pas, ne peut pas, refuse de faire

		A	B	C
COHERENCE	Converser et se comporter de façon logique et censée			
ORIENTATION	Se repérer dans le temps, les moments de la journée et dans les lieux			
TOILETTE				
HAUT	Concerne l'hygiène corporelle du haut (visage, tronc, membres supérieurs, mains, rasage, coiffure)			
BAS	Concerne l'hygiène corporelle du bas (membres inférieurs, pieds, régions intimes)			
HABILLAGE - DESHABILLAGE				
PRESENTATION				
HAUT	Vêtements passés par les bras et/ou la tête			
MOYEN	Fermeture des vêtements : boutonnage, fermeture éclair, ceinture, bretelles, pressions			
BAS	Vêtements passés par le bas du corps, y compris les chaussettes, les bas, les chaussures			
ALIMENTATION				
SE SERVIR	Couper la viande, peler un fruit, remplir un verre...			
MANGER	Manger les aliments préparés, les porter à la bouche et les avaler			
ELIMINATION				
URINAIRE	Assumer l'hygiène de l'élimination urinaire			
FCALE	Assumer l'hygiène de l'élimination fécale			
TRANSFERTS	Se lever, se coucher, s'asseoir, passer d'une des trois positions à une autre dans les deux sens			
DEPLACEMENTS INTERIEURS	Avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil roulant...			
DEPLACEMENTS EXTERIEURS	A partir de la porte d'entrée sans moyen de transport			
COMMUNICATION A DISTANCE	Utiliser les moyens de communication : téléphone, sonnette, alarme...			

GIR : _____