

Date :

NOM/ Prénom :

Dossier :

QUESTIONNAIRE ADL (Activities of Daily Living)

Toilette :

(lavabo, bain ou douche)

- 0 besoin d'aucune aide.
- 1 besoin d'aide pour une partie du corps (dos ou jambes).
- 2 besoin d'aide pour la toilette de plusieurs parties du corps, ou toilette impossible.

Habillage :

(prend ses vêtements dans l'armoire ou les tiroirs, sous-vêtements et vêtements d'extérieur compris ; utilise boutons et fermeture éclair.)

- 0 besoin d'aucune aide.
- 1 besoin d'une aide uniquement pour lacer ses chaussures .
- 2 besoin d'aide pour prendre ses vêtements ou s'habiller, ou rester partiellement ou complètement déshabillé(e).

Aller aux W.C. :

(pour uriner ou déféquer, s'essuyer et se rhabiller)

- 0 besoin d'aucune aide (aide possible pour se rendre aux W.C. : canne, fauteuil roulant, utilise lui-même le bassin).
- 1 besoin d'une aide.
- 3 Ne va pas aux W.C. ou n'utilise pas le bassin.

Locomotion :

- 0 besoin d'aucune aide pour entrer et sortir du lit, s'asseoir ou se lever .. d'une chaise (peut utiliser un support comme une canne ou un déambulateur).
- 1 besoin d'une aide.
- 2 Ne quitte pas le lit.

Continence :

- 0 contrôle complet des urines et des selles.
- 1 Accidents occasionnels.
- 2 Incontinence totale, nécessité de sondage ou de surveillance permanente.

Alimentation :

- 0 besoin d'aucune aide.
- 1 besoin d'aide pour couper la viande ou beurrer le pain.
- 2 besoin d'aide complète ou alimentation artificielle.

TOTAL /12