

GRILLE AUTONOMIE GERONTOLOGIE GROUPES ISO-RESSOURCES (AGGIR)
à compléter uniquement pour une aide au maintien à domicile

(Cette aide est personnelle et individuelle)

Nombre d'heures :

Périodicité :

VARIABLES DISCRIMINANTES	ASSURE	
Fait seul(e) totalement, habituellement, correctement A	Fait partiellement B	Ne fait pas C
COHERENCE – Converser et/ou se comporter de façon sensée	<input type="checkbox"/>	
ORIENTATION – Se repérer dans le temps, les moments de la journée et les lieux	<input type="checkbox"/>	
TOILETTE HAUT DU CORPS – Concerne le visage (incluant le rasage et le coiffage), le tronc, les membres supérieurs et les mains	<input type="checkbox"/>	
TOILETTE BAS DU CORPS – Concerne les régions intimes, les membres inférieurs, les pieds	<input type="checkbox"/>	
HABILLAGE HAUT – Le fait de passer les vêtements par la tête et/ou les bras	<input type="checkbox"/>	
HABILLAGE MOYEN – Le fait de boutonner un vêtement, mettre une fermeture éclair ou des pressions, une ceinture et des bretelles	<input type="checkbox"/>	
HABILLAGE BAS – Le fait de passer les vêtements par le bas du corps, y compris les chaussettes, bas et chaussures	<input type="checkbox"/>	
ALIMENTATION : SE SERVIR – Couper la viande, ouvrir un pot de yaourt, peler un fruit, remplir un verre	<input type="checkbox"/>	
ALIMENTATION : MANGER – Porter les aliments et les boissons à la bouche et les avaler	<input type="checkbox"/>	
ELIMINATION URINAIRE – Assurer l'hygiène de l'élimination urinaire	<input type="checkbox"/>	
ELIMINATION FECALE – Assurer l'hygiène de l'élimination fécale	<input type="checkbox"/>	
TRANSFERTS – Se lever, se coucher, s'asseoir	<input type="checkbox"/>	
DEPLACEMENTS A L'INTERIEUR – Avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil roulant	<input type="checkbox"/>	
DEPLACEMENTS A L'EXTERIEUR – A partir de la porte d'entrée, sans moyen de transport	<input type="checkbox"/>	
COMMUNICATION A DISTANCE – Utiliser téléphone, alarme, sonnette dans le but d'alerter	<input type="checkbox"/>	
GIR :	<input type="checkbox"/>	

Fait à _____ le _____

Signature et cachet du praticien

"PROTECTION DES DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL

Conformément à la réglementation relative à la protection des données à caractère personnel vous disposez de droits au regard de l'utilisation de vos données personnelles. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et sur vos droits vous pouvez consulter la rubrique « Protection données personnelles » sur www.cnms.fr.

Pour toute question sur le traitement de vos données par la CNMSS ainsi que pour exercer vos droits vous êtes invité à adresser votre demande par courriel à : protection-donnees-personnelles@cnms.fr ou courrier postal à : CNMSS - Délégué à la protection des données personnelles 247 av J Cartier - 83090 Toulon cedex 9 ». Si après avoir saisi le Délégué à la protection des données vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission nationale informatique et libertés.".