

**DEMANDE D'ADMISSION en Établissement d'hébergement
pour personnes âgées**

DOSSIER MEDICAL

Nom-----

Prénom-----

Âge-----

Adresse-----

Lieu de vie actuel-----

Motif médical et/ou social d'entrée en institution-----

Nécessité d'une unité ou projet spécifique-----

Antécédents-----

Dernières hospitalisations

Habitudes toxiques Tabac Alcool

Médecin généraliste

Médecins spécialistes

Traitement (joindre dernière ordonnance)

Soins et aides existant à domicile

Maladies évolutives

Cardio Vasculaire

Pulmonaire

Urologie

Digestion – nutrition

Poids ___/___/___/
Troubles déglutition

trachéo

O₂

Sonde à Demeure

Stomie

Stomie
Sonde NasoGastrique

Neuro-psychologique

Troubles du comportement

Agressivité

Agitation nocturne

Risque de fugue

Déambulation

Aphasie

MMSE / Score -----/30

Ostéo-articulaire

Déambulateur

Fauteuil roulant

Canne

- autonome
- dépendant

Cutané

Escarres

Ulcères

Endocrino-Diabétologie

Sensoriel

Cécité

Surdité appareill e

Langues parl es et
comprises -----

Infections

Bactérie Multi Résistante

si oui laquelle ?-----

Date ___/___/___/

Signature

Cachet

ÉVALUATION DE L'AUTONOMIE (GRILLE NATIONALE AGGIR)

Cette grille est destinée à évaluer la perte d'autonomie de la personne âgée à partir du constat des activités effectuées ou non par la personne ; **il ne faut pas tenir compte de l'aide apportée par les aidants et les soignants.**

En revanche, les aides matérielles et techniques sont considérées comme faisant partie de la personne (lunettes, cannes, fauteuil roulant, prothèses...). Se rapporter au guide d'utilisation.

A = Fait seul totalement, habituellement, correctement – B = Fait partiellement – C = Ne fait pas

NOM.....PRENOM.....		
GRILLE NATIONALE AGGIR VARIABLES DISCRIMINANTES	A-B-C	Observations
COHERENCE- Converser et/ou se comporter de façon censée		
ORIENTATION- Se repérer dans le temps, les moments de la journée et dans les lieux		
TOILETTE- Concerne l'hygiène corporelle	Haut	
	Bas	
HABILLEMENT- S'habiller- Se déshabiller- Se présenter	Haut	
	Moyen	
	Bas	
ALIMENTATION- Manger les aliments préparés	Se servir	
	Manger	
ELIMINATION- Assurer l'hygiène de l'élimination	Urinaire	
	Fécale	
TRANSFERT- Se lever- Se coucher- S'asseoir		
DEPLACEMENT A L'INTERIEUR- Avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil roulant		
DEPLACEMENT A L'EXTERIEUR- A partir de la porte d'entrée, sans moyen de transport		
COMMUNICATION A DISTANCE- Utiliser les moyens de communication : téléphone, sonnette, alarme		
GRILLE NATIONALE AGGIR- VARIABLES ILLUSTRATIVES		
GESTION- Gérer ses propres affaires, son budget, ses biens		
CUISINE- Préparer ses repas et les conditionner pour être servis		
MENAGE- Effectuer l'ensemble des travaux ménagers		
TRANSPORT- Prendre et/ou commander un moyen de transport		
ACHAT- Acquisition directe ou par correspondance		
SUIVI DU TRAITEMENT- Se conformer à l'ordonnance du médecin		
ACTIVITE DE TEMPS LIBRE- Activités sportives, culturelles, sociales, de loisir ou de passe-temps		

Date :