

GRILLE AGGIR

Autonomie Gérontologique Groupes Iso-Ressources

(A faire compléter par votre médecin traitant si vous ne disposez pas de plan APA)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance ___/___/_____

Situation au regard des actes essentiels et ordinaires de la vie

A : fait seul, totalement habituellement, correctement

B : Fait partiellement, non habituellement, non correctement

C : ne fait pas

VARIABLES DISCRIMINANTES – AUTONOMIE PHYSIQUE ET PSYCHIQUE		
1	COHERENCE : converser et /ou se comporter de façon sensée	
2	ORIENTATION : se repérer dans le temps, les moments de la journée et dans les lieux	
3	TOILETTE : concerne l'hygiène corporelle	Haut
		Bas
4	HABILLAGE : s'habiller, se déshabiller, se présenter	Haut
		Moyen
		Bas
5	ALIMENTATION : manger des aliments préparés	Se servir
		Manger
6	ELIMINATION : assumer l'hygiène de l'élimination urinaire et fécale	Urinaire
		Fécale
7	TRANSFERT : se lever, se coucher, s'asseoir	
8	DEPLACEMENT A L'INTERIEUR : avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil roulant	
9	DEPLACEMENT A L'EXTERIEUR : à partir de la porte d'entrée sans moyen de transport	
10	COMMUNICATION VERBALE A DISTANCE : utiliser les moyens de communication, téléphone, sonnette, alarme ...	
VARIABLES ILLUSTRATIVES		
11	GESTION : gérer ses propres affaires, son budget, ses biens	
12	CUISINE : préparer ses repas et les conditionner pour être servis	
13	MENAGE effectuer l'ensemble des travaux ménagers	
14	TRANSPORT : prendre et /ou commander un moyen de transport	
15	ACHATS : acquisition directe ou par correspondance	
16	SUIVI DU TRAITEMENT se conformer à l'ordonnance du médecin	
17	ACTIVITE DE TEMPS LIBRE : activités sportives, culturelle, sociales, de loisirs ou de passetemps	
	GIR	

Alimentation hachée

Alimentation mixée

Fauteuil roulant

Déambulateur

Cannes

A _____ le _____

Signature et cachet du médecin traitant