

Etats Pathologiques

Cocher la case correspondante aux états pathologiques.

	Etat stable	Etat instable
Affections cardio-vasculaires		
01 Insuffisance cardiaque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 Coronaropathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 Hypertension artérielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 Troubles du rythme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 Phlébites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 Embolie et thrombose artérielle, amputation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 Artériopathie chroniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 Hypotension orthostatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections neuro-psychiatriques		
09 Malaises, vertiges, P d C, chutes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Accidents vasculaires cérébraux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Comitialité focale et généralisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Syndrome parkinsonien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Syndrome confusionnel aigu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Troubles chroniques du comportement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Etat dépressifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Etats anxieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Psychose, délires, hallucinations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Syndrome démentiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections broncho-pulmonaires		
19 Broncho-pleuro-pneumopathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Insuffisance respiratoire (sous O ₂)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Embolies pulmonaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pathologies infectieuses		
22 Syndromes infectieux généraux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Syndromes infectieux locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Infections urinaires basses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections dermatologiques		
25 Escarres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Autres lésions cutanées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections ostéo-articulaires		
27 Pathologie de la hanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Pathologie de l'épaule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 Pathologie vertébro-discale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 Autres pathologies osseuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31 Polyarthrite et pathologies articulaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections gastro-entérologiques		
32 Syndromes digestifs hauts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33 Syndromes abdominaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 Affection hépatique, biliaire, pancréatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35 Dénutrition	oui <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> non

Evaluation de l'Autonomie

Cocher quand l'adverbe est en adéquation avec la réalisation de l'activité
 Ex : 1. Transfert : Si la personne ne se déplace Pas Spontanément = Cocher S
 (définition de Spontanément : cf grille d'aide au codage)

Activités réalisées par la personne seule	Codage intermédiaire				Code	Code final	Activités corporelles, mentales, domestiques et sociales.
	S	T	C	H			
	Pour chaque item, cocher les cases en rapport avec l'adverbe						
1. Transferts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Codage intermédiaire Pour chaque item cochez les cases quand les conditions sont remplies . Code Puis codez secondairement par A, B ou C selon le nombre d'adverbes cochés dans les quatre cases S à H. • Si aucun adverbe n'est coché, codez A. • Si tous les adverbes sont coché, codez C • Si une partie des adverbes seulement est coché, codez B. Code final si sous-variables • Cohérence : - AA = A; - CC, CB, BC, CA, AC = C - AB, BA, BB = B • Orientation : - AA = A; - CC, CB, BC, CA, AC = C - AB, BA, BB = B • Toilette : - AA = A - CC = C - Autres = B • Habillage : - AAA = A - CCC = C - Autres = B • Alimentation : - AA = A - CC, BC, CB = C - Autres = B • Elimination : - AA = A - CC, BC, CB, AC, CA = C - Autres = B
2. Déplacements à l'intérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. Toilette	haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	bas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
4. Elimination	urinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	fécale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
5. Habillage	haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	moyen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
	bas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
6. Alimentation	se servir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
7. Orientation	dans le temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	dans l'espace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
8. Cohérence	communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	comportement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
							Groupe Iso-ressources Défini par le système informatique <input type="text"/>

Etabli le

Signature et cachet

Par le Docteur