

QUESTIONNAIRE MEDICAL

(à remplir par le Médecin Traitant)

CONTRAT DEPENDANCE

Cette grille est à adresser au Médecin Conseil de la compagnie, sous pli confidentiel.

ASSURE

NOM et PRENOMS :

(nom de jeune fille éventuel) :

DATE DE NAISSANCE : [] [] [] [] [] [] LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

Profession (dernière exercée) : (temps plein : partiel :)

	OUI	NON	Précisions :
L'assuré vit-il seul ou en couple ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'assuré vit-il à son domicile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'assuré habite-t-il chez des parents ou amis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'assuré réside-t-il dans une institution (maison de Retraite, hôpital de long séjour,...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MEDECIN TRAITANT

Nom et adresse :

.....

.....

ELEMENTS D'APPRECIATION

1	<p>Diagnostic détaillé de l'affection principale entraînant la dépendance :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Si la dépendance fait suite à un accident, déclaration circonstanciée de l'accident (date, lieu, conséquences et complications...)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
2	<p>Date d'apparition des premiers symptômes : / /</p>
3	<p>La perte d'autonomie est-elle définitive ? OUI <input type="checkbox"/> Si oui, depuis quelle date : / /</p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>L'état de dépendance est-il : stabilisé <input type="checkbox"/> régressif <input type="checkbox"/> impossibilité de statuer actuellement <input type="checkbox"/> ?</p>

ELEMENTS D'APPRECIATION

4	<p>Diagnostics associés à l'affection invalidante / accident :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
5	<p>Date d'arrêt de travail définitif (pour les assurés en activité professionnelle au moment de la souscription du contrat) : / /</p> <p>Dates et motifs des hospitalisations de durée supérieure à 3 semaines :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
6	<p>COMMUNICATION & COMPORTEMENT</p> <p><i>NB: si la dépendance est liée à un état de démence, cet état devra être apprécié à partir du MiniMental Test de Folstein</i></p> <p>▪ L'assuré peut-il communiquer ? S'il y a lieu, préciser :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>▪ Le comportement de l'assuré est-il : normal <input type="checkbox"/> agressif <input type="checkbox"/> dépressif <input type="checkbox"/> apathique <input type="checkbox"/> ?</p> <p>Préciser :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>▪ Etat de conscience de l'assuré : normal <input type="checkbox"/> désorientation temporo - spatiale <input type="checkbox"/> torpeur <input type="checkbox"/></p> <p> agitation (diurne, nocturne) <input type="checkbox"/> coma <input type="checkbox"/></p> <p>Préciser :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



7	<p>TRAITEMENTS : médicaux <input type="checkbox"/> chirurgicaux <input type="checkbox"/> kinésithérapie <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> ?</p> <p>Préciser :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Le malade doit-il subir un traitement :</p> <p> oral <input type="checkbox"/> injectable (IM <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/>) perfusions itératives <input type="checkbox"/></p> <p> perfusions continues <input type="checkbox"/> oxygène <input type="checkbox"/> aérosols <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> ?</p> <p>Préciser :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

8	<p>Commentaires du médecin traitant sur l'état de l'assuré</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	---

L'Assuré est prié de joindre les pièces justificatives des prestations médicales spécifiées aux conditions générales. Entre outre, merci de communiquer au Médecin Conseil, sous pli confidentiel, les divers documents médicaux susceptibles de faciliter l'appréciation de la demande.

Je soussigné(e) Fait à :

agissant en qualité de Médecin Traitant de

M(me) Le : 20....

certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus. (Signature et cachet du Médecin)

Le Médecin Traitant est invité à compléter la grille suivante, et donc apporter une réponse à chaque rubrique en cochant la case correspondante

(sachant que les précisions apportées dans les pages qui suivent, permettent de se positionner vis à vis des trois catégories **A**, **B** et **C**).

		A	B	C
Pour tous				
. Cohérence (converser et/ou se comporter de façon logique et sensée)	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Orientation (se repérer dans le temps et dans les lieux)	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Toilette	• du haut du corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• du bas du corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Habillage	• haut du corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• moyen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• bas du corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Alimentation	• se servir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Elimination	• urinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• anale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Transferts (se lever, se coucher, s'asseoir)	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Déplacement à l'intérieur	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait à, le 20..

Je soussigné(e) Docteur
agissant en qualité de Médecin Traitant de

M(me)
certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus.

Signature et cachet du Médecin

GRILLE D'ÉVALUATION AIDE

Précisions destinées au Médecin traitant pour faciliter l'utilisation de la grille AGGIR et relatives aux modalités des variables discriminantes

AGGIR se compose de 10 variables discriminantes de la perte d'autonomie et chaque variable comporte trois modalités :

- A** = faire seul, totalement, habituellement et correctement,
- B** = faire partiellement ou non habituellement ou non correctement,
- C** = être incapable de faire seul.

- habituellement est la référence au temps,
- correctement est la référence à l'environnement conforme aux usages et aux moeurs.
- la notion "seul" correspondant à "fait spontanément seul" suppose qu'il n'existe pas d'incitation donc qu'il n'existe aucune stimulation, ni aide extérieure.

Attention à bien utiliser la modalité B qui, en aucun cas, n'est à utiliser lorsque l'évaluateur ne sait pas ; elle correspond à une définition précise. Dans le doute, on ré-observe ce que fait la personne et on se pose les questions de faire seul, de façon partielle, correcte, habituelle.

1. COHERENCE

Questions à se poser :

Converser et/ou se comporter de façon logique et sensée par rapport aux normes admises par la société dans laquelle on vit.

Précisions :

- logique : de raison, raisonnable
- sensée : qui a du bon sens, le sens commun
- correcte : conforme aux convenances et usages admis et acceptés en référence aux normes sociales

Questions à se poser :

Il est cohérent et logique dans son système de pensée : comment évalue-t-on ?

La réponse est : ce n'est pas son propre système qui est évalué, mais les écarts par rapport à ce qui est considéré comme logique et correct par la Société.

EXEMPLES

La modalité est C :

- si une personne se promène toute nue dans un établissement,
- si une personne prend sa fille pour sa mère,
- si une personne fait ses besoins dans une corbeille à papier.

La modalité est B :

- si une personne a, par moment, une conduite et un raisonnement logiques et, par moment, illogiques,
- si une personne prétend à tort, de façon répétée, qu'elle a été volée et qui, par ailleurs, ne pose pas de problème,
- si un monsieur a des gestes sexuels déplacés envers les soignants, mais sans excessive agressivité.

On retrouvera des troubles du comportement dans d'autres variables, par exemple HABILLAGE, si la personne met sa chemise par dessus sa veste, ce qui n'est pas correct.

2. ORIENTATION

Questions à se poser :

Se repérer dans le temps, les moments de la journée, dans les lieux et leur contenu.

Précisions :

Il ne faut pas demander à la personne quel jour est-on ? Combien d'entre nous sauraient répondre le 23 ou le 24 juin durant une période de vacances.

Questions à se poser :

Est-ce que la personne âgée sait se situer par rapport aux saisons : été, hiver ? Par rapport aux moments de la journée : matin, soir ? Dans des lieux de vie habituels : maison, appartement, quartier, unité de soins ?

EXEMPLES

La modalité est C :

- si une personne se trompe pratiquement toujours de chambre
- si une personne ne repère pas le jour de la nuit
- si l'heure des repas est à rappeler quotidiennement

La modalité est B :

- si une personne se trompe rarement de chambre

En cas d'avis divergent entre l'aide soignante du matin et celle du soir, on évalue B, car la personne est orientée parfois mais pas habituellement.

3. TOILETTE

Elle concerne l'hygiène corporelle.

Précisions :

- pour "seul", il est indispensable que l'acte soit spontané, sans incitation, ni aide extérieure.
- pour "habituellement" une borne a été fixée tant l'appréciation est fonction du soignant ou de l'aidant.
- dans un service de chirurgie orthopédique, avant l'intervention, il est normal d'être très exigeant.
- dans un service de gériatrie, ou au domicile d'un ancien ouvrier agricole, il a été jugé qu'un bain ou une douche par semaine était la norme.
- les propres normes d'installations techniques - la salle de bains, la baignoire ou douche - ne doivent pas influencer l'évaluation de cette variable ; on peut être propre sans posséder ces installations.

Questions à se poser :

Il est essentiel de se demander si l'on est obligé de toujours dire à la personne d'aller faire sa toilette pour qu'elle l'effectue.

Il importe aussi de ne pas imposer ses propres règles d'hygiène à une personne qui est propre mais avec d'autres règles culturelles.

EXEMPLES

La modalité est C :

- si la toilette n'est jamais effectuée.

La modalité est B :

- si la toilette est effectuée correctement, mais s'il est nécessaire d'inciter régulièrement la personne ou s'il est nécessaire de préparer les affaires de toilettes ou le bain, sans pour autant laver la personne.

La variable TOILETTE à partir de TOILETTE HAUT et TOILETTE BAS

Pour renseigner la variable toilette il convient d'abord de codifier l'autonomie pour la toilette des parties hautes puis des parties basses du corps qui font l'objet de précisions dans les deux fiches suivantes.

Pour passer de ces deux variables à une seule variable TOILETTE , on utilisera le raisonnement suivant :

- si les modalités de Toilette Haut et Bas sont A, celle de Toilette est A,
 - si elles sont C, celle de Toilette est C,
 - dans tous les autres cas, elle est B.
- soit CC = C AA = A autres = B

TOILETTE DU HAUT

Visage, tronc, membres supérieurs, mains, rasage, coiffage.

Précisions :

Pour le coiffage, c'est le coup de peigne ou de brosse qui est retenu. Le travail de la coiffeuse professionnelle n'est pas évalué ici. Par ailleurs, le nettoyage de la denture a été supprimé car la grande majorité des personnes âgées de 80 ans ne se lave pas plus les dents qu'elle ne nettoie les dentiers.

TOILETTE DU BAS

Il s'agit des régions intimes, des membres inférieurs, des pieds.

Précisions :

Ne sont pas pris en compte les ongles des orteils, car après 80 ans, la majorité des personnes ont des difficultés et l'intervention d'une pédicure n'est pas évaluée ici.

4. HABILLAGE

Il comporte l'habillage, le déshabillage et se présenter.

Précisions :

- Pour le pilotage d'un service, HABILLAGE globalement suffit.
- Pour les équipes soignantes, la distinction habillage du haut, moyen, du bas est intéressante car il ne s'agit pas des mêmes gestes.

Questions à se poser :

Les aidants ou soignants préparent-ils les vêtements pour que la personne soit vêtue correctement ?
La tenue des vêtements, leur lavage, leur repassage, les travaux de couture ne sont pas évalués ici.

EXEMPLES

La modalité est C :

- si la personne ne s'habille pas seule.
- si l'habillage est totalement incorrect car non conforme aux usages ou incompatible avec la météo...

La modalité est B :

On cotera la variable Habillage après avoir coté les 3 variables décrites plus loin :

- habillage du haut - habillage moyen - habillage du bas,

- si la personne ne s'habille que lorsqu'elle y est invitée et/ou que ses vêtements ont été préparés.
- si elle utilise souvent des vêtements sales.
- si elle assure l'essentiel de l'habillage, mais pas la totalité.

HABILLAGE à partir de HABILLAGE HAUT, MOYEN et BAS

Puis on utilisera le raisonnement suivant :

- si les trois modalités de Habillage du haut, moyen et du bas sont A, habillage est A.
 - si elles sont C, habillage est C.
 - dans tous les autres cas, la modalité d'habillage est B.
- soit CCC = C AAA = A autres = B

HABILLAGE DU HAUT

Vêtements passés par les bras et/ou la tête.

Précision :

Le couvre chef n'a pas été retenu car il est facultatif, non obligatoire, sous notre climat tempéré.

HABILLAGE MOYEN

Fermeture sur le corps.

Précisions :

Boutonnage des vêtements, fermetures éclair, ceintures, bretelles, pressions.

HABILLAGE DU BAS

Vêtements passés par le bas du corps, y compris les chaussettes, les bas, les chaussures.

Précisions :

Si l'on met des chaussures possédant du velcro, on peut être A, alors que l'on sera C ou B avec des chaussures à lacets.

Suivant la saison été / hiver, on peut être A, B ou C.

5. ALIMENTATION

Les deux variables qui permettent de codifier l'alimentation sont : se servir et manger.

Elles évaluent une double activité partant du fait que les aliments sont préparés en cuisine.

SE SERVIR : couper la viande, ouvrir un pot de yaourt, peler un fruit, remplir son verre...

MANGER : porter les aliments à sa bouche et avaler.

ALIMENTATION à partir de SE SERVIR et MANGER

Pour passer des deux variables précisées plus loin (se servir, manger), à la variable ALIMENTATION simplifiée, on utilise le raisonnement suivant plus complexe que pour TOILETTE et HABILLAGE :

- si la modalité SE SERVIR et la modalité MANGER sont A : ALIMENTATION est A
- si la modalité SE SERVIR est C et celle de MANGER est C : ALIMENTATION est C
- si la modalité SE SERVIR est B et celle de MANGER est C : ALIMENTATION est C
- si la modalité SE SERVIR est C et celle de MANGER est B : ALIMENTATION est C
- dans tous les autres cas la modalité d'ALIMENTATION est B
soit $CC = C$ $AA = A$ Autres = B et $BC = C$ $CB = C$

SE SERVIR

Précisions :

Pour une personne qui est servie à la salle à manger, dans sa chambre ou dans son lit et qui reçoit un plateau, SE SERVIR commence au moment où elle conditionne les aliments avant de les porter à sa bouche et de les avaler.

Sur ce point précis, une très importante influence de l'environnement peut être une fois de plus observée.

Le fait de préparer des aliments directement utilisables dès la mise à bouche rend beaucoup plus autonome.

EXEMPLES

La modalité est C :

- si une personne ne coupe pas sa viande, n'ouvre pas un pot de yaourt, ne pèle pas un fruit, ne remplit pas son verre.

La modalité est B :

- si une partie de ses actes ne sont pas effectués ; par exemple si simplement elle ne coupe pas seule sa viande.

MANGER

Porter les aliments et boissons à la bouche et les avaler.

Précisions :

Une personne âgée avant elle-même sa sonde est assez exceptionnel ; dans un tel cas la modalité est A.

EXEMPLES

La modalité est C :

- si la personne ne met pas seule les aliments à sa bouche quelle que soit la cause somatique ou psychique,
- si la personne n'avale pas,
- si la personne ne boit pas seule.

La modalité est B :

- si la personne doit être incitée à se nourrir et/ou à boire,
- si elle renverse sur la table ou sur elle des aliments car "le manger" n'est pas correct.

6. ELIMINATION URINAIRE ET ANALE

Assurer l'hygiène de l'élimination.

Précisions :

Il ne s'agit pas de maîtriser l'élimination (la continence est un diagnostic médical), mais d'assurer l'hygiène de l'élimination.

Les problèmes de la chasse d'eau sont éliminés car on considère que la chasse d'eau et le coup de balai au W-C font partie des activités ménagères.

Questions à se poser :

Est-il nécessaire d'inciter la personne d'aller aux toilettes ?

Le bassin est peu significatif, car d'utilisation périlleuse, même par un adulte en pleine forme.

Il faut se méfier des couches utilisées abusivement par les soignants ou "couches d'accueil".

EXEMPLES

La modalité est C :

- si la personne renverse régulièrement la totalité du contenu de l'urinal,
- si la personne est toujours incitée à se rendre aux toilettes pour qu'elle n'urine pas n'importe où,
- si la personne ne place pas elle-même et n'enlève pas les protections à usage unique indispensable.

La modalité est B :

- si l'incitation pour aller aux toilettes est intermittente avec des actes spontanés,
- si le changement d'usage unique s'effectue parfois correctement, parfois incorrectement.

ELIMINATION à partir de URINAIRE ET ANALE

Pour passer des deux variables (élimination urinaire, élimination anale) à la variable ELIMINATION, on utilise le raisonnement suivant :

- si la modalité de l'élimination urinaire ou de l'élimination anale est C, la modalité élimination est C.

- si les deux modalités sont A, la modalité élimination est A

- dans tous les autres cas, la modalité est B,

soit : $CC = C$ $AA = A$ autres = B et $CB = C$ $CA = C$ $BC = C$ $AC = C$

ELIMINATION URINAIRE

Assurer l'hygiène de l'élimination urinaire.

EXEMPLES

La modalité est A :

- si la personne, qui a quelques fuites urinaires, assure seule correctement son hygiène de l'élimination.
- si en cas de sonde vésicale, son utilisation (clampage, manipulation des poches d'urine) est faite par la personne.

ELIMINATION ANALE

Assurer l'hygiène de l'élimination anale.

EXEMPLES

La modalité est A :

- si une personne ayant une poche de colostomie assume seule, correctement, son changement.

7. TRANSFERT : SE LEVER, SE COUCHER, S'ASSEOIR

Assurer ses transferts : passer d'une des trois positions (couché-assis-debout) à une autre, dans les deux sens.

Précisions :

Cette variable n'inclut que les changements de position et n'inclut pas la marche et les déplacements évalués dans les variables : déplacement à l'intérieur et déplacement à l'extérieur. Nombreux sont les modèles qui n'incluent pas cette

différenciation pourtant évidente et essentielle : dans de nombreux cas, on observe des personnes ne faisant pas les transferts, mais qui, une fois levées, se déplacent.

Un matériel adapté permet des activités impossibles sans lui : lit à hauteur variable, potences et sièges adaptés.

EXEMPLES

La modalité est C :

- si les changements de position lever/coucher dans les deux sens ne sont pas effectués.

La modalité est B :

- si la personne se couche seule, mais ne se lève pas seule ou inversement,
- si le transfert lit/fauteuil est effectuée, mais pas le transfert assis/debout.

8. DEPLACEMENT A L'INTERIEUR

A l'intérieur de la maison et en Institution du lieu de vie.

Précisions :

Au domicile comme en institution, le lieu de vie comporte les pièces habituelles ainsi que les locaux de service : locaux poubelles, hall où se trouvent les boîtes aux lettres...

En institution, le restaurant collectif où qu'il se trouve est inclus dans le lieu de vie. Il n'est pas tenu compte de l'usage de cannes, de déambulateurs, de fauteuils roulants par la personne.

Questions à se poser :

Le déplacement est-il effectif dans toutes les pièces de la maison ou de l'unité de vie ?

Dans le cas d'une personne en fauteuil roulant, le manipule-t-elle seule ? La maison comporte-t-elle un escalier ?

EXEMPLES

La modalité est C :

- si la personne n'effectue pas seule ses déplacements.

La modalité est B :

- si le déplacement n'a lieu que dans certaines pièces de la maison, par exemple lorsque la personne se déplace dans sa chambre mais ne descend pas l'escalier qui dessert la cuisine,
- si la personne manipule seule son fauteuil roulant mais n'accède pas à toutes les pièces.