Résidence des Oliviers

EVALUATION FONCTIONNELLE

VISION

Bonne, sans correction ☐ Lunettes ☐

AUDITION

Entend bien ☐ Appareillé ☐

DENTITION

Dents ☐ Appareil dentaire ☐

FONCTIONS COGNITIVES

Normales ☐
Altération modérée ☐
Altération sévère ☐

COMPORTEMENT / HUMEUR

Normale ☐
Troubles non gênants pour l'entourage ☐
Troubles gênants pour l'entourage ☐
Dangereux pour lui-même et l'entourage ☐
Symptômes dépressifs ou anxieux ☐

FONCTION SPHINCTERIENNE

Continent ☐
Continent avec aide ☐
Incontinence urinaire partielle ☐
Incontinence urinaire totale ☐
Incontinence fécale ☐

RESPIRATION

Normale ☐
Dyspnée ☐
Assistée ☐

APPAREIL LOCOMOTEUR

- Marche autonome avec une canne ☐
- Marche autonome avec un déambulateur ☐
- Se déplace en fauteuil roulant ☐
- Nécessite une aide au lever ☐
- Nécessite une aide au coucher ☐
- Ne se déplace pas ☐
- Marche autonome ☐

HYGIENE CORPORELLE

- Autonome ☐
- Avec aide partielle ou stimulation ☐
- Non autonome ☐

HABILLEMENT

- Autonome ☐
- Avec aide partielle ou stimulation ☐
- Non autonome ☐

ALIMENTATION

- Autonome ☐
- Avec aide partielle ou stimulation ☐
- Non autonome ☐
- Alimentation entérale ☐

ETAT CUTANE

Normal ☐ Altéré ☐

ACTIVITES

- Participe à des activités ☐
- Ne participe pas ☐
- Refuse toute activité ☐
- Reçoit des visites ☐

SOMMEIL

- Normal ☐
- Sieste ☐
- Insomnie ☐