



ÉVALUATION DES BESOINS EN ASSISTANCE QUOTIDIENNE DE VOTRE PROCHE

Afin d'adapter le quotidien de votre proche à sa mobilité, sa perte d'autonomie, ou son handicap, il est capital de jauger le niveau d'assistance dont il a besoin.

Voici un questionnaire*, à remplir seul puis avec votre proche. Ce dernier se base sur vos observations du quotidien de l'aidé, mais aussi sur ses ressentis quant à ses capacités. Ce questionnaire a vocation à vous aiguiller sur les démarches à entreprendre pour soulager votre proche. Il peut aussi servir de support d'informations utile aux professionnels de santé pour vous orienter vers les bons services.

* Questionnaire inspiré de la grille d'évaluation AGIRR

■ Votre proche parvient-il à faire sa toilette ?

- Oui, il se lave seul, habituellement et correctement
 Le haut et le bas du corps Le haut du corps seulement Le bas du corps seulement
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement et de façon incorrecte
- Non, il ne veut pas / ne peut pas
Pourquoi ?

■ Votre proche est-il en capacité de s'habiller, se déshabiller, seul, totalement et correctement ?

- Oui, il s'habille seul, habituellement et correctement
 Le haut et le bas du corps Le haut du corps seulement Le bas du corps seulement
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement et de façon incorrecte
- Non, il ne veut pas / ne peut pas
Pourquoi ?

■ Votre proche prend-il ses repas seul, correctement, s'il s'agit d'aliments déjà préparés ?

- Oui, il prend ses repas seul, habituellement et correctement
 Il se sert et mange en autonomie Il mange seulement Il se sert seulement
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement et de façon incorrecte
- Non, il ne veut pas / ne peut pas
Pourquoi ?



■ Votre proche arrive-t-il à se rendre aux toilettes et à assurer l'hygiène qui en découle ?

- Oui, il semble parvenir habituellement et correctement à assurer son hygiène à la suite :
 - Des urines et des selles Des urines seulement Des selles seulement
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement, ou de façon incorrecte
- Non, il ne veut pas / ne peut pas
Pourquoi ?

■ Votre proche peut-il passer seul, d'une des 3 positions (debout, assis, couché) à une autre, dans les 2 sens ?

- Oui, habituellement et correctement
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement, ou de façon incorrecte
- Non, il ne veut pas / ne peut pas
Pourquoi ?

■ Votre proche se déplace-t-il seul chez lui ?

- Oui :
 - Sans soutien Avec l'aide d'une canne, d'un déambulateur ou d'un fauteuil roulant
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement, ou de façon incorrecte
- Non, il ne veut pas / ne peut pas
Pourquoi ?

■ Votre proche franchit-il le seuil de sa porte pour aller dans son jardin / sur son balcon / se promener ?

- Oui, habituellement et correctement
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement, ou de façon incorrecte
- Non, il ne veut pas / ne peut pas
Pourquoi ?

■ Votre proche utilise-t-il les moyens de communication tels que le téléphone, Internet, sa voix (parole et cris), les systèmes d'alarme en cas de besoin ?

- Oui, habituellement et correctement
Précisez lesquels :
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement, ou de façon incorrecte
Précisez ce qui fait défaut :
- Non, il ne veut pas / ne peut pas
Pourquoi ?

■ Votre proche gère-t-il le suivi de son traitement médicamenteux ?

- Oui, habituellement et correctement
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement, ou de façon incorrecte
Précisez :
- Non, il ne veut pas / ne peut pas
Pourquoi ?



■ Votre proche entretient-il son domicile (ménage, lessive, rangement) ?

- Oui, habituellement et correctement
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement, ou de façon incorrecte

Précisez ce qu'il fait plus ou moins bien :

- Non, il ne veut pas / ne peut pas

Pourquoi ?

■ Votre proche conduit-il encore ?

- Oui, habituellement et correctement
- Oui, mais partiellement, irrégulièrement, ou de façon incorrecte
- Non, il ne veut pas / ne peut pas

A la fin de ce test, vous pourrez sans doute constater les besoins de votre proche en matière de services à la personne :

- ✓ **Les auxiliaires de vie** : le lever, le coucher, la prise des repas, la toilette, les promenades
- ✓ **Le portage de repas** : déjeuner et dîner sont livrés au domicile de votre proche
- ✓ **L'infirmière à domicile** : prendre les éventuels traitements ou fournir les soins ponctuels
- ✓ **L'aide-ménagère** : assurer à votre proche une vie dans un environnement digne et propre
- ✓ **La téléassistance** : sécuriser votre proche en cas de chute, protéger son domicile et faciliter la prise de contact avec les services d'urgence

Mais aussi :

- ✓ L'achat de nouveaux habits, plus faciles à enfiler, plus confortables
- ✓ L'adaptation du domicile de votre proche pour simplifier et sécuriser les actes du quotidien
- ✓ Le recours aux outils et technologies adaptés aux personnes à mobilité réduite ou en perte d'autonomie
- ✓ Etc