

**VILLE DE SCEAUX**  
**Centre communal d'action sociale**

**QUESTIONNAIRE ADRESSÉ AU MEDECIN**

Madame/Monsieur.....:

- Est-il/elle apte à vivre en collectivité ?

- Que pouvez vous dire de son état de santé actuel, son traitement et ses antécédents ?

- A-t-il/elle des antécédents pulmonaire et cardiaques ?

- A-t-il/elle des troubles du comportement ?

## GRILLE AGGIR

Merci de bien vouloir coder chaque variable.

A = fait seul(e) spontanément, correctement, totalement.

B = fait seul(e), mais après stimulation, ou mal, ou partiellement, ou à mauvais escient.

C = ne fait pas, ou il faut faire à la place, ou il faut faire faire.

### Situation au regard des actes essentiels et ordinaires de la vie

<u>COCHER DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE</u>		A	B	C
<b>COHERENCE COMMUNICATION</b> : converser				
<b>COHERENCE COMPORTEMENT</b> : se comporter de façon sensée				
<b>ORIENTATION</b> : se repérer dans le temps, les moments de la journée et dans les lieux	Temps			
	Surface			
<b>TOILETTE</b> : concerne l'hygiène corporelle	Haut			
	Bas			
<b>HABILLAGE</b> : s'habiller, se déshabiller, se présenter	Haut			
	Moyen			
	Bas			
<b>ALIMENTATION</b> : manger les aliments préparés	Se servir			
	Manger			
<b>ELIMINATION</b> : assumer l'hygiène de l'élimination urinaire et fécale	Urinaire			
	Fécale			
<b>TRANSFERT</b> : se lever, se coucher, s'asseoir				
<b>DEPLACEMENT A L'INTERIEUR</b> : avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil roulant ...				
<b>DEPLACEMENT A L'EXTERIEUR</b> : à partir de la porte d'entrée sans moyen de transport				
<b>COMMUNICATION A DISTANCE</b> : utilisation du téléphone, alarme, sonnette etc.				
<b>GESTION</b> : gérer ses propres affaires, son budget, ses biens				
<b>CUISINE</b> : préparer ses repas et les conditionner pour être servis				
<b>MENAGE</b> : effectuer l'ensemble des travaux ménagers				
<b>TRANSPORT</b> : prendre et/ou commander un moyen de transport				
<b>SUIVI DU TRAITEMENT</b> : se conformer à l'ordonnance du médecin				
<b>ACTIVITES DE TEMPS LIBRE</b> : activités sportives, culturelles, sociales, passe-temps				
<b>ALERTER</b>				
<b>ACHATS</b>				

A....., le.....  
Signature et cachet du praticien

(A joindre au dossier sous pli confidentiel de la Résidence autonomie « les Imbergères »)

Le patient accepte que les informations figurant dans ce questionnaire médical soient utilisées pour sa demande de logement à la résidence autonomie « Les Imbergères », désignée comme « la finalité de traitement ».

La collecte des données du questionnaire médical a pour base légale le décret n° 2016-696 du 27 mai 2016 relatif aux résidences autonomie et portant diverses dispositions relatives aux établissements sociaux et médico-sociaux pour personnes âgées

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné au Centre communal d'action sociale, représenté par Philippe Laurent, président, 122 rue Houdan, 92330 Sceaux.

Le destinataire de ces données est le Centre communal d'action sociale de la ville de Sceaux.

Ces données seront conservées jusqu'au départ du résident.

Le patient bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données le concernant et d'un droit de limitation du traitement de ces données.

Le patient peut s'opposer au traitement des données le concernant et dispose du droit de retirer son consentement à tout moment en s'adressant au délégué à la protection des données – Armelle Guichard – 122 rue Houdan 92330 Sceaux.

Le patient peut introduire une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris cedex 07.