

## **Déclenchement du CAP Activités de la Vie Quotidienne (AVQ)**

Vous devez compléter les items suivants de l'instrument d'évaluation pour pouvoir générer ce CAP dans BelRAI.

### **1. Home Care**

#### **SECTION C. COGNITION**

##### **3. FLUCTUATIONS DE LA PENSEE OU DE L'ETAT DE CONSCIENCE**

*[Note: une évaluation précise demande un entretien avec le personnel, la famille, toute personne qui a une connaissance directe du comportement du client pendant cette période]*

- 0. Comportement absent
- 1. Comportement présent, ne diffère pas du comportement habituel
- 2. Comportement présent ET qui diffère de l'habituel (p. ex. comportement présent ou détérioration par rapport à il y a quelques semaines)

**a. Facilement distrait** - par ex. difficulté de concentration, dévie de son sujet

**c. Fonction mentale variant en cours de journée** - par ex. tantôt mieux, tantôt pire

##### **4. BRUSQUE CHANGEMENT DANS L'ETAT MENTAL DE LA PERSONNE PAR RAPPORT A L'ETAT HABITUEL**

*Par ex. agitation motrice, léthargie, difficulté à rester éveillé, perception altérée de l'environnement*

- 0. Non
- 1. Oui

##### **5. CHANGEMENT DES FACULTES POUR PRENDRE LES DECISIONS PAR RAPPORT A IL Y A 90 JOURS (ou depuis la dernière évaluation)**

- 0. Amélioration
- 1. Pas de changement
- 2. Dégradation
- 8. Incertain

#### **SECTION G. ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE**

##### **6. CHANGEMENTS DES PERFORMANCES DANS LES AVQ PAR RAPPORT A IL Y A 90 JOURS (ou depuis la dernière évaluation)**

- 0. Améliorées
- 1. Pas de changement
- 2. Plus déficientes

8. Incertaines

## **SECTION I. SELECTION DES DIAGNOSTICS MEDICAUX**

### ***Code des maladies***

0. Maladie absente

1. Diagnostic principal/diagnostic pour l'épisode de soins actuel

2. Diagnostic présent avec traitement actif

3. Diagnostic présent/suivi mais sans traitement actif

**a. Fracture de hanche durant les 30 DERNIERS JOURS (ou depuis la dernière évaluation si moins de 30 JOURS)**

**r. Pneumonie**

## **SECTION J. PROBLEMES DE SANTE**

### **1. CHUTE(S)**

0. Pas de chute durant les 90 derniers jours

1. Pas de chute durant les 30 derniers jours mais chute(s) entre le 31ème et le 90ème jour

2. Une chute durant les 30 derniers jours

3. Deux chutes ou plus durant les 30 derniers jours

### **7. ETATS MORBIDES INSTABLES**

**b. Fait l'expérience d'un épisode aigu ou d'une poussée d'un problème récurrent ou chronique**

0. Non

1. Oui

**c. Maladie en phase terminale, 6 mois au plus à vivre**

0. Non

1. Oui

## **SECTION N. TRAITEMENTS ET PROGRAMMES**

### **3. SERVICE DE REEDUCATION/SOINS DURANT LES 7 DERNIERS JOURS**

*Jour (A), un nombre total de minutes (B), au cours des 7 derniers jours*

**e. Physiothérapie ou kinésithérapie**

**(A) Nombre de jours**

### **5. RECOURS A L'HOSPITALISATION, AU SERVICE D'URGENCE, VISITES DU MEDECIN**

*Codez le nombre de fois durant les 90 DERNIERS JOURS (ou depuis la dernière évaluation si moins de 90 jours). Coder 0 s'il n'y a pas eu de consultation*

**a. Hospitalisation en service aigu avec au moins une nuit d'hospitalisation**

## **SECTION R. PERSPECTIVES DE SORTIE ET ETAT GENERAL**

### **2. CHANGEMENT SIGNIFICATIF DE L'INDEPENDANCE GENERALE PAR RAPPORT A IL Y A 90 JOURS (OU DEPUIS LA DERNIERE EVALUATION SI MOINS DE 90 JOURS**

- 0. Amélioration
- 1. Pas de changement
- 2. Détérioration

#### **CPS**

La « Cognitive Performance Scale » ou « Echelle de performance cognitive » est calculée sur base de 4 items concernant l'état cognitif d'une personne : les facultés cognitives à prendre des décisions de la vie quotidienne, la mémoire à court terme, se faire comprendre (expression) et l'alimentation (Section C1, C2a, D1, G2j du HC et C1, C2a, D1, G1j du LTCF).

Les résultats obtenus avec cette échelle montrent une bonne corrélation avec les résultats du Mini Mental State Examination (MMSE).

Le fonctionnement cognitif est classifié en 7 niveaux, allant de 0 à 6 :

- 0. Intact
- 1. Intact borderline
- 2. Déclin léger
- 3. Déclin modéré
- 4. Déclin modéré à important
- 5. Déclin important
- 6. Déclin très important

## **2. LTCF**

### **SECTION C. COGNITION**

#### **3. FLUCTUATIONS DE LA PENSEE OU DE L'ETAT DE CONSCIENCE**

*[Note : une évaluation précise demande un entretien avec le personnel, la famille, toute personne qui a une connaissance directe du comportement du client pendant cette période]*

- 0. Comportement absent
- 1. Comportement présent, ne diffère pas du comportement habituel
- 2. Comportement présent ET qui diffère de l'habituel (p. ex. comportement présent ou détérioration par rapport à il y a quelques semaines)

**a. Facilement distrait** - par ex. difficulté de concentration, dévie de son sujet

**c. Fonction mentale variant en cours de journée** -par ex. tantôt mieux, tantôt pire

**4. BRUSQUE CHANGEMENT DANS L'ETAT MENTAL DE LA PERSONNE PAR RAPPORT A L'ETAT HABITUEL**

Par ex. agitation motrice, léthargie, difficulté à rester éveillé, perception altérée de l'environnement

- 0. Non
- 1. Oui

**5. CHANGEMENT DES FACULTES POUR PRENDRE LES DECISIONS PAR RAPPORT A IL Y A 90 JOURS (OU DEPUIS LA DERNIERE EVALUATION)**

- 0. Amélioration
- 1. Pas de changement
- 2. Dégradation
- 8. Incertain

**SECTION G. FONCTIONNEMENT DANS LA VIE QUOTIDIENNE**

**5. CHANGEMENTS DES PERFORMANCES DANS LES AVQ PAR RAPPORT A IL Y A 90 JOURS (OU DEPUIS LA DERNIERE EVALUATION SI MOINS DE 90 JOURS)**

- 0. Améliorées
- 1. Pas de changement
- 2. Plus déficientes
- 8. Incertaines

**SECTION I. DIAGNOSTICS MEDICAUX**

***Code des maladies***

- 0. Maladie absente
- 1. Diagnostic principal/diagnostic pour l'épisode de soins actuel
- 2. Diagnostic présent avec traitement actif
- 3. Diagnostic présent suivi mais sans traitement actif

**a. Fracture de hanche durant les 30 DERNIERS JOURS (ou depuis la dernière évaluation si moins de 30 JOURS)**

**r. Pneumonie**

**SECTION J. PROBLEMES DE SANTE**

**1. CHUTES**

- 0. Pas de chute durant les 90 derniers jours
- 1. Pas de chute durant les 30 derniers jours mais chute(s) entre le 31ème et le 90ème jour
- 2. Une chute durant les 30 derniers jours
- 3. Deux chutes ou plus durant les 30 derniers jours

## **7. ETATS MORBIDES INSTABLES**

**b. Fait l'expérience d'un épisode aigu ou d'une poussée d'un problème récurrent ou chronique**

- 0. Non
- 1. Oui

**c. Maladie en phase terminale, 6 mois au plus à vivre**

- 0. Non
- 1. Oui

## **SECTION O. TRAITEMENTS ET PROGRAMMES**

### **3. SERVICE DE REEDUCATION/SOINS**

*Par thérapeute diplômé ou auxiliaire sous son contrôle*

*[Note - ne comptez que les thérapies données depuis l'admission]*

**a. Physiothérapie ou kinésithérapie**

**B. Nombre de jours** où la thérapie est administrée pendant 15 minutes ou plus

### **4. RECOURS A L'HOSPITALISATION ET AU SERVICE D'URGENCE**

*Codez le nombre de fois durant les 90 DERNIERS JOURS (ou depuis la dernière évaluation si moins de 90 jours)*

**a. Hospitalisation en service aigu avec au moins un séjour de nuit**

## **CPS**

La « Cognitive Performance Scale » ou « Echelle de performance cognitive » est calculée sur base de 4 items concernant l'état cognitif d'une personne : les facultés cognitives à prendre des décisions de la vie quotidienne, la mémoire à court terme, se faire comprendre (expression) et l'alimentation (Section C1, C2a, D1, G2j du HC et C1, C2a, D1, G1j du LTCF).

Les résultats obtenus avec cette échelle montrent une bonne corrélation avec les résultats du Mini Mental State Examination (MMSE).

Le fonctionnement cognitif est classifié en 7 niveaux, allant de 0 à 6 :

- 0. Intact
- 1. Intact borderline
- 2. Déclin léger
- 3. Déclin modéré
- 4. Déclin modéré à important
- 5. Déclin important
- 6. Déclin très important