



RÉSEAU de TRANSPORT de
DREUX AGGLOMÉRATION

QUESTIONNAIRE MEDICAL

(À compléter par le médecin traitant et à fournir avec la demande d'adhésion au service)

A l'attention de l'Espace Linéad

Coordonnées du demandeur :

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse complète : _____
Code postal : _____ Commune : _____

SITUATION DU PATIENT AU REGARD DES ACTES ESSENTIELS ET ORDINAIRES DE LA VIE :

Les personnes dépendantes ont été classées selon des profils de perte d'autonomie.

Six groupes (Groupe Iso- Ressources ou GIR) ont été ainsi constitués :

Cocher la case correspondante à la situation du patient :

GIR 1 :

Il correspond essentiellement aux personnes ayant perdu leur autonomie mentale, corporelle, locomotrice et sociale, qui nécessitent une présence indispensable et continue d'intervenants. Dans ce groupe se trouvent les personnes en fin de vie.

GIR 2 :

Il correspond essentiellement à deux groupes de personnes :

- Celles qui sont confinées au lit ou au fauteuil, dont des fonctions mentales ne sont pas totalement altérées et qui nécessitent une prise en charge pour la plupart des activités de la vie courante.
- Celles dont les fonctions mentales sont altérées, mais qui ont conservées leurs capacités locomotrices.

GIR 3 :

Il correspond essentiellement aux personnes ayant conservé leur autonomie mentale, partiellement leur autonomie locomotrice mais qui nécessitent quotidiennement et plusieurs fois par jour des aides pour leur autonomie corporelle. De plus, la majorité d'entre elles n'assurent pas seules, l'hygiène et l'élimination tant anale qu'urinaire.

GIR 4 :

Il comprend essentiellement deux groupes de personnes :

- Celles qui n'assurent pas seules leur transfert (se lever, se coucher, s'asseoir) mais qui une fois levées, peuvent se déplacer à l'intérieur du logement. Elles doivent parfois être aidées pour la toilette et l'habillement. La grande majorité d'entre elles s'alimente seule ;
- Celles qui n'ont pas de problèmes locomoteurs mais qu'il faut aider pour les activités corporelles et les repas.

GIR 5 :

Il comprend des personnes qui assurent seules leurs déplacements à l'intérieur de leur logement, s'alimentent et s'habillent seules. Elles nécessitent une aide ponctuelle pour la toilette, la préparation des repas et le ménage.

GIR 6 :

Il regroupe les personnes qui n'ont pas perdu leur autonomie pour les actes discriminants de la vie courante.

A N T E C E D E N T S

Pathologies locomotrices

- Séquelles de fracture ou de traumatisme
- Arthrose invalidante
- Troubles de la marche
- Maladie rhumatismale invalidante
- Amputation
- Chutes
- Autres, à préciser :
.....

Pathologies cardio-vasculaires

- Infarctus
- Hypertension artérielle
- Trouble du rythme cardiaque
- Angine de poitrine
- Arthrite des membres inférieurs
- Insuffisance cardiaque
- Autres, à préciser :
.....

Pathologies neurologiques

- Malaises
- Parkinson
- Paraplégie
- Hémiplégie
- Épilepsie
- Troubles de l'équilibre
- Autres, à préciser :
.....

Pathologies respiratoires

- Insuffisance respiratoire
- Autres, à préciser :
.....

Pathologies sensorielles

- Troubles de la vue
- Autres, à préciser :
.....

Autres Pathologies médicales

.....
.....
.....
.....

Traitement actuel

.....
.....

M O D E S D E V I E

Quel est votre mode de déplacement actuel ?

.....

Périmètre de marche :

.....

Pouvez-vous accéder facilement à un véhicule automobile (pour la montée et la descente) ?

- Oui
- Oui mais avec de l'aide
- Non

Utilisez-vous :

- Un fauteuil roulant manuel
- Un fauteuil roulant électrique
- Cannes ou béquilles
- Déambulateur
- Canne simple

Dans la vie courante, demeurez-vous en :

- Maison avec étage
- Maison de plain pied
- Appartement en rez-de-chaussée
- Appartement avec ascenseur
- Appartement sans ascenseur

Si votre état de santé a subi une aggravation récente, décrivez là (exemple : fracture du fémur, troubles de la marche, troubles visuels, etc...)

.....
.....

Depuis quand a lieu cette aggravation ? (mois et année)

.....

Date :

Cachet et signature du médecin :