

Centre Communal d'Action sociale
 Résidence Gorgeon
 28 Avenue du vieux pont
 66110 Amélie les Bains Palalda

DOSSIER MEDICAL

GRILLE A.G.G.I.R

A Remplir par le médecin qui suit la personne
 à la date de la demande.

Nom : Prénom :

CODAGE (Dates Successives)

Variables discriminantes

le __/__/__/ le __/__/__/ le l __/__/__

1-COHERENCE Conserver et/ou se comporter de façon logique et sensée			
2-ORIENTATION Se repérer dans le temps, les moments de la journée et dans les lieux			
3-TOILETTE Assurer son hygiène corporelle AA =A ; CC = C ; Autres = B	Haut Bas		
4-HABILLAGE HAUT, MOYEN, BAS S'habiller ; se déshabiller ; se présenter AAA =A ; CCC =C ; Autres = B	Haut Moyen Bas		
5- ALIMENTATION : SE SERVIR, MANGER Se servir et manger des plats préparés AA = A ; CCC = C ; BC = C ; CB = C ; Autres = B	Se servir Manger		
6- ELIMINATION URINAIRE, FECALE Assurer l'hygiène de l'élimination urinaire et fécale AA =A ; CC = C ; AC = C ; BC = C ; CB = C ; Autres = B	Urinaire Fécale		
7-TRANSFERTS Se lever, se coucher, s'asseoir			
8 –DEPLACEMENT A L'INTERIEUR Avec ou sans cannes, déambulateurs, fauteuil roulant			
9 – DEPLACEMENT A L'EXTERIEUR A partir de la porte d'entrée sans moyen de transport			
10- communication a distance Utiliser les moyens de communications : téléphonique, alarme, sonnette			
GIR			

Signature et tampon du médecin