

**Évaluation du
Statut
Fonctionnel à l'
Urgence pour les
Personnes
Agées**



**ESFU-PA
Formulaire de cotation**

Évaluation du
Statut
Fonctionnel à l'
Urgence pour les
Personnes
Âgées
(ESFU-PA)

ADRESSOGRAPHE

Madame Côté

FACTEURS CONTEXTUELS

Sexe : Masculin Féminin Âge : 70

Date d'arrivée à l'urgence : 2015/04/15 8:00

Description de l'événement ayant occasionné la présente visite à l'urgence :

*Douleurs lombaires et membre inférieur droit + œdème
secondaire à une chute à la maison.*

Date de l'événement ayant occasionné la présente visite à l'urgence : 2015/04/12

Antécédents et conditions associées : *Ostéoporose, arthrite rhumatoïde,
HTA et MCAS.*

Médication quotidienne : *Référer au profil médicamenteux du dossier
médical. Utilisation d'une dosette à la maison.*

Histoire de chute : *Pas d'historique de chutes*

Médecin traitant (nom, spécialité) : *Dr Tremblay*

Langue parlée : Français Anglais Autre : _____

Situation de vie : Vit seul Avec conjoint Autre : _____

Type de domicile : (à décrire en fonction des tâches/responsabilités qui y sont reliées et/ou des services offerts)

Maison Logement (ou condominium)
 Résidence avec services Autre : _____

Caractéristiques de la résidence : (précisez):

Escaliers intérieur Mains courantes n. de marches: 15
 Escaliers extérieur Mains courantes n. de marches: _____
 Ascenseur Autres équipements : _____
 Aménagement au bain à la toilette à la chambre

Aide à la mobilité :

Canne Marchette F.R. Autre : _____
x 3 jours

Aide à la communication :

Lunettes Appareil auditif Autre : _____

Services communautaires Fréquence de l'aide :

(Réseau formel ≠ famille ou amis)

(Quotidienne, hebdomadaire, mensuelle, occasionnelle)

Aide auxiliaire (AVQ) _____
 Entretien ménager Privé-hebdomadaire
 Popote roulante _____
 Transport adapté _____
 Soins infirmiers _____
 Soutien social _____
 Autre : _____ Déneigement

Entourage disponible (membre de la famille ou ami, motivé, apte et disponible pour fournir de l'aide) :

Conjoint conduit l'automobile et aide pour les repas
depuis la chute.

Activités de loisirs (formelle et informelle, adhésion à une association, vie spirituelle) ou activités productives (travail, bénévolat, etc.) :

Madame cuisine pour sa fille qui habite à proximité.

ACTIVITÉS ET PARTICIPATION

En comparant le fonctionnement habituel, antérieur à la présente visite à l'urgence et le fonctionnement actuel, depuis l'évènement qui motive la présente visite à l'urgence, comment décrivez-vous le fonctionnement de la personne ?

Activités de base de la vie quotidienne :

	Non Applicable/ Substitution					
	Avec difficulté	Avec aide				
		Sans aide				
Sans difficulté	Avec aide					
	Sans aide					
1. Changer la position du corps ou se transférer;	Avant	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Se déplacer à l'intérieur, sur un même étage;	Avant	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Se déplacer à l'intérieur, sur différents étages;	Avant	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Se déplacer en dehors de la maison;	Avant	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Se déplacer avec un moyen de transport;	Avant	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Se laver et se sécher ;	Avant	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Aller aux toilettes;	Avant	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. S'habiller;	Avant	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Manger et boire;	Avant	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Gérer la médication.	Avant	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vie domestique :

	Non Applicable/ Substitution					
	Avec difficulté	Avec aide				
		Sans aide				
Sans difficulté	Avec aide					
	Sans aide					
11. Acquérir des produits d'usage courants;	Avant	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Préparer les repas;	Avant	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Faire le ménage;	Avant	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. S'occuper des transactions économiques simples.	Avant	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Actuel	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Communications :

		Non Applicable/ Substitution					
Avec difficulté	Avec aide						
	Sans aide						
Sans difficulté	Avec aide						
	Sans aide						
15. <u>Comprendre</u> des messages verbaux et non-verbaux;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
16. <u>S'exprimer</u> ;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
17. Utiliser des appareils de communication.	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Apprentissage, application des connaissances et exigences générales

		Non Applicable/ Substitution					
Avec difficulté	Avec aide						
	Sans aide						
Sans difficulté	Avec aide						
	Sans aide						
18. Apprentissage élémentaire;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Appliquer des connaissances;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Résoudre des problèmes	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Prendre des décisions;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Tâches et exigences générales;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Interactions avec autrui.	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FONCTIONS ORGANIQUES

Niveau de déficience	Sévère			
	Modérée			
		Aucune		
24. Fonctions mentales globales;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Fonctions du sommeil;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Fonctions émotionnelles;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Fonctions de base de la pensée (contenu et contrôle);	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Fonctions vestibulaires;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Fonctions sensorielles;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Fonctions cardio-respiratoires;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Fonctions digestives et d'élimination;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Fonctions musculo-squelettiques;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
33. Fonctions de la peau.	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX

	Obstacle			Commentaires
	Facilitateur			
34. Produits de consommation;	Avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Médication anti-douleur</i>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35. Système technique pour la mobilité;	Avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Pas d'équipement ou d'adaptation à la maison</i>
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
36. Environnement naturel;	Avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37. Soutien et relations, aide non-formelle;	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Mari ne peut donner l'assistance physique + fille non-disponible</i>
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
38. Soutien et relations, <u>aide formelle;</u>	Avant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Pas de services du CLSC en place</i>
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
39. Services liés au logement;	Avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Escaliers pour accéder à la chambre et salle de bain</i>
	Actuel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
40. Services liés au transport;	Avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Service de transport médical disponible</i>
	Actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ERGOTHÉRAPIE À L'URGENCE

RAPPORT D'ÉVALUATION SOMMAIRE

Selon Classification Internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF)

♀ ou ♂ de ____ ans, arrivé(e) à l'urgence le _____

Description de l'événement : _____

Motif de référence : _____

Prise en charge : Vu(e) en ergothérapie pour documenter le statut fonctionnel actuel et antérieur à la consultation à l'urgence et son impact sur la capacité à retourner à domicile de façon sécuritaire.

Consentement : _____

Attentes : _____

Sources : Évaluation du statut fonctionnel à l'urgence pour les personnes âgées (ESFU-PA) Dossier médical
 Entrevue avec le client Entrevue avec la famille Observations Autre : _____

FACTEURS CONTEXTUELS

Diagnostic : _____

Antécédents : _____

Histoire de chute : _____

Type de domicile : Maison Logement Résidence privée avec service Autre : _____

Milieu de vie : Vit seul(e) Avec conjoint(e) Autre : _____

Caractéristiques de la résidence : _____

Équipements disponibles : _____

Aide à la communication : _____

Services communautaires : _____

Entourage disponible : _____

Activités de loisir : _____

ACTIVITÉS ET PARTICIPATION

Activités de la vie quotidienne : _____

Vie domestique : _____

Communications : _____

Apprentissage, application des connaissances et exigences générales : _____

