

## Contenance

### 2 actions : contrôle et hygiène de la miction et de la défécation

#### Niveau 1

le patient contrôle totalement la miction et la défécation, s'essuie seul, n'est jamais incontinent et/ou gère seul son matériel

#### Niveau 2

le patient a besoin d'être stimulé, qu'on lui donne le bassin/l'urinal mais il le positionne et l'enlève seul, qu'on lui enseigne les gestes pour la gestion de sa poche, est exceptionnellement incontinent (max 1 fois par semaine)

#### Niveau 3

le patient a besoin d'une aide partielle pour au moins 1 des actions : s'essuyer, s'installer sur le bassin, positionner l'urinal, gérer sa poche,... ou est incontinent plusieurs fois par semaine (mais pas tous les jours)

#### Niveau 4

le patient a besoin d'une aide totale pour au moins 1 des actions : il est incontinent, il ne gère pas ses protections, il ne gère pas sa poche

*NB : si le patient est porteur d'une sonde à demeure ou d'un système de stomie, on cote la gestion de la poche ou du collecteur, pas la pose*

## Comportement

### 1 action : l'interaction sociale

#### Niveau 1

le patient se conduit de façon appropriée avec tout le monde (équipe, patients, famille)

#### Niveau 2

le patient nécessite une surveillance dans les situations stressantes

#### Niveau 3

le patient se conduit de façon inappropriée une partie du temps, nécessite parfois de négocier voire d'imposer des restrictions

#### Niveau 4

le patient se conduit le plus souvent de façon inappropriée, fait preuve d'agressivité,...

## Communication

### 2 actions : compréhension et expression

#### Niveau 1

le patient comprend et s'exprime normalement avec ou sans recours à un interprète

#### Niveau 2

le patient a parfois besoin d'être stimulé, qu'on lui parle lentement, qu'on lui répète les choses

#### Niveau 3

le patient n'utilise et ne comprend que des mots / gestes simples

#### Niveau 4

le patient ne comprend pas, ne s'exprime pas ou s'exprime de façon incompréhensible

# MÉMO DE POCHE COTATION DES AVQ EN SMR

## RAPPELS

### Il existe 6 variables pour les AVQ

- habillage (ou toilette uniquement si le patient reste en pyjama)
- déplacement et locomotion
- alimentation
- continence
- comportement
- communication

### Il existe 4 niveaux de dépendance

1. indépendance complète ou modifiée
2. supervision ou arrangement
3. assistance partielle
4. assistance totale

Pour les niveaux 1 et 2 : pas de contact physique avec le patient (sauf orthèse et bas de contention)

On cote ce que le patient fait réellement ou ne fait pas

On trace au cours de la semaine tous les éléments utiles à la cotation

On retient pour chaque variable la cotation de l'action la plus élevée

**On cote à l'issue de la semaine la dépendance la plus élevée observée sur chacune des actions sur la période**

## Habillage ou toilette (uniquement si le patient reste en pyjama)

### 2 actions : haut et bas du corps

#### Niveau 1

le patient s'habille et se déshabille seul, met en place seul une orthèse / prothèse, peut avoir des vêtements adaptés, peut prendre du temps

#### ou

le patient se lave, se coiffe, se brosse les dents, se rase... tout seul

.....

#### Niveau 2

le patient a besoin d'être stimulé / d'une présence, qu'on lui prépare ses vêtements (ou accessoires comme la brosse à dents), qu'on lui mette ses bas de contention mais il se chausse seul, qu'on l'aide à mettre son orthèse

.....

#### Niveau 3

le patient a besoin d'une aide partielle par exemple pour lacer ses chaussures, boutonner son pantalon ou se raser (uniquement s'il reste en pyjama)

.....

#### Niveau 4

le patient a besoin d'une aide totale pour le haut ou le bas du corps  
ex : le patient met tout seul son t-shirt et son pull mais ne peut pas mettre seul ses sous-vêtements, son pantalon ni ses chaussures

## Déplacement et locomotion

### 5 actions : transfert lit-chaise-fauteuil roulant, transfert aux toilettes, transfert baignoire ou douche, déplacements (marche/utilisation FR) et escaliers

#### Niveau 1

le patient réalise tout seul l'ensemble des 5 actions : se met seul en position debout (ou transfert sur le fauteuil), va seul aux toilettes et à la douche ou la baignoire, se déplace seul, monte et descend seul 12 à 14 marches

.....

#### Niveau 2

le patient a besoin de surveillance (patient à risque de chute notamment) ou de stimulation pour réaliser les transferts, se déplacer. Il s'agit d'un accompagnement sans contact physique

.....

#### Niveau 3

le patient a besoin d'aide partielle pour une ou plusieurs actions (transferts ou déplacements), comme par exemple lui tenir le bras

.....

#### Niveau 4

le patient a besoin d'une aide totale pour au moins une des actions (ex. nécessite qu'on pousse son fauteuil systématiquement) ou est alité longuement ou est grabataire

*NB : si le mode de déplacement habituel du patient est le fauteuil roulant, on ne tient évidemment pas compte de l'action relative aux escaliers !*

## Alimentation

### 3 actions : utilisation des ustensiles pour porter les aliments à la bouche, mastication et déglutition

#### Niveau 1

le patient mange (aliments à consistance modifiée ou non) et boit seul ou gère seul son alimentation entérale, utilise seul des couverts (adaptés ou non) ou aides techniques (paille par exemple)

.....

#### Niveau 2

le patient a besoin d'être stimulé ou surveillé (risque de fausse route par exemple), d'aide pour couper sa viande, tartiner son pain, ouvrir un yaourt,...

.....

#### Niveau 3

le patient a besoin d'une aide partielle sur au moins une des 3 actions. Par exemple, un patient avec beaucoup de tremblements qui ne peut pas manger seul du potage mais est autonome sur le reste du repas

.....

#### Niveau 4

le patient a besoin d'une aide totale pour au moins une des 3 actions