

BILAN ACTIVITE VIE QUOTIDIENNE (AVQ) – 18 ITEMS

Rubrique : observation des capacités du patient/mobilité réduite

Note préliminaire : ces repères permettent de s'assurer de l'adéquation entre le patient et l'outil de bilan proposé.

BILAN D'UTILISATION COURANTE :

International « validé » (3) **International,** largement accepté (2) **National** (1) **Local** (0)

Niveau du bilan : 2

POINT DE VUE UTILISATEUR (SI POSSIBLE)

Simplicité d'utilisation SCORE = 2	Facilité de lecture SCORE = 2	Sensibilité aux très petits écarts SCORE = 2	Fiabilité vérifiée SCORE = 0	Reproductible inter intra SCORE = 1
Scores appliqués : 3 = excellent 2 = bon 1 = acceptable 0 = questionnable				

Présentation :

Bilan rapide, simplifié, de la capacité d'une personne à mobilité réduite (ou de grand âge) à vivre seule.

Critères d'inclusion (les catégories majeures cliniques) :

Toute affection qui entraîne une gêne de la motricité – grand âge.

Critères d'exclusion (ne pas utiliser pour) :

Pas de réserve.

Critères de péjoration (diagnostic associé) :

Confusion, perte de mémoire.

Evolution du score :

Du plus bas (18 = indépendant) vers le plus élevé - 36 ou < 36 = en danger - 46 impossible de vivre seul.

Liste des items	Indépendant	Difficulté, surveillance	Besoin d'aide
	1	2	3
1.Boire, manger			
2.Se laver la face/les mains			
3.Utiliser les toilettes			
4.Se lever d'une chaise			
5.Sortir d'un lit/se coucher			
6.Se déplacer dans la maison/appartement			

BILAN ACTIVITE VIE QUOTIDIENNE (AVQ) – 18 ITEMS

7.S'habiller			
8.Faire le ménage (tâches légères)			
9.Se laver tout le corps, entièrement			
10.Préparer le repas du soir			
11.Se déplacer au dehors, sur sol plat			
12.Préparer le petit déjeuner/le repas de midi			
13.Faire le lit			
14.Monter/descendre les escaliers			
15.Soins des pieds et des ongles des orteils			
16.Faire ses achats			
17.Laver et repasser les vêtements			
18.Faire le ménage (tâches lourdes)			

Kempen GI, Stuurmeijer TP. The development of a hierarchical polychotomous ADL-AIDL scale for noninstitutionalized elders
Gerontologist 1990;30:497-502