

Questionnaire Fragilité

IADL (Instrumental Activities of Daily Living)

A remplir par le patient : Cochez la case qui vous correspond le plus, puis faites le total
comme il est indiqué en bas de page

Capacité à utiliser le téléphone

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| Je me sers du téléphone de ma propre initiative, cherche et compose les numéros | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Je compose un petit nombre de numéros bien connus | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Je réponds au téléphone mais n'appelle pas | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Je suis incapable d'utiliser le téléphone | <input type="checkbox"/> | 1 |

Moyen de transport

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| Je peux voyager seul(e) et de façon indépendante avec ma voiture ou les transports en commun | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Je peux prendre les transports en commun si je suis accompagné(e) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Transport limité au taxi ou à la voiture, en étant accompagné(e) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Je ne me déplace pas du tout | <input type="checkbox"/> | 1 |

Responsabilité pour la prise de médicaments

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| Je m'occupe moi-même de la prise, de l'horaire et du dosage | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Je peux les prendre moi-même s'ils sont préparés et dosés à l'avance | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Je suis incapable de les prendre moi-même | <input type="checkbox"/> | 1 |

Capacité à gérer son budget

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| Je suis autonome pour gérer le budget, faire les chèques, payer des factures | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Je me débrouille pour les dépenses au jour le jour, mais j'ai besoin d'aide pour gérer mon budget à long terme | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Je suis incapable de gérer l'argent nécessaire à payer mes dépenses au jour le jour | <input type="checkbox"/> | 1 |

SCORE TOTAL /4 : _____



Questionnaire Fragilité

QUESTIONNAIRE IADL

Instrumental Activities of Daily Living

Ce questionnaire (version courte) de 4 questions permet de dépister le risque cognitif.

- Score IADL = 0 : pas de risque cognitif
- Score IADL supérieur ou égal à 1 : risque cognitif.

Dans ce cas, il sera utile de remplir le questionnaire M.M.S.