

Echelle d'Activités Instrumentales de la Vie Courante (IADL)¹

Identification du Patient :

Date :

--	--	--

Capacité à ...

Cocher puis relier les points pour visualiser l'évolution :

A – ... Utiliser le téléphone	
1 – De sa propre initiative, cherche et compose les numéros	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 – Compose un petit nombre de numéros bien connus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 – Répond au téléphone mais n'appelle pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 – Incapable d'utiliser le téléphone	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
B – ... Faire les courses	
1 – Fait les courses de façon indépendante	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 – Fait seulement les petits achats tout seul	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 – A besoin d'être accompagné quelque soit la course	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 – Totalement incapable de faire les courses	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C – ... Préparer les repas	
1 – Prévois, prépare et sert les repas de façon indépendante	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 – Prépare les repas si on lui fournit les ingrédients	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 – Est capable de réchauffer les petits plats préparés	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 – A besoin qu'on lui prépare et qu'on lui serve ses repas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D – ... Entretenir le domicile	
1 – Entretiens seul la maison avec une aide occasionnelle pour les gros travaux	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 – Ne fait que les travaux d'entretien quotidiens	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 – Fais les petits travaux sans parvenir à garder un niveau de propreté suffisant	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 – A besoin d'aide pour toutes les tâches d'entretien du domicile	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 – Ne participe pas du tout à l'entretien du domicile	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
E – ... Faire la lessive	
1 – Fait toute sa lessive perso. ou la porte lui-même au pressing	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 – Lave les petites affaires	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 – Toute la lessive doit être faite par d'autres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
F – ... Utiliser les moyens de transport	
1 – Peut voyager seul et de façon indépendante	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 – Peut se déplacer seul en taxi ou par autobus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 – Peut prendre les transports en commun s'il est accompagné	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 – Transport limité au taxi ou à la voiture avec accompagnement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 – Ne se déplace pas du tout	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
G – ... Prendre les médicaments	
1 – S'occupe lui-même de la prise (dosage et horaire)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 – Peut les prendre par lui-même s'ils sont préparés à l'avance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 – Incapable de les prendre de lui-même	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H – ... Gérer son budget	
1 – Totalement autonome (fait des chèques, paye ses factures,...)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 – Se débrouille pour les dépenses au jour le jour, mais a besoin d'aide pour gérer à long terme	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 – Incapable de gérer l'argent nécessaire à payer ses dépenses au jour le jour	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Identification de l'IDE (Paraphe) :

--	--	--

¹ Instrumental Activities of Daily Living