

# Questionnaire d'intégration psychosociale en EHPAD

## Niveau attendu d'intégration psychosociale de Mme

Fait le :

<u>Potentiel cognitif</u>	<input type="checkbox"/>	<b>Approche/remarques</b>
<input type="checkbox"/> Ne constitue pas un obstacle relationnel	6	
<input type="checkbox"/> Participe à une légère altération de l'interaction avec les autres	2	
<input type="checkbox"/> Altération importante de l'interaction avec les autres résidents/ Communication émotionnelle majoritaire	0	
<input type="checkbox"/> Aucune interaction possible avec les autres résidents	-5	
<u>Potentiel lié à l'état de santé physique</u>	<input type="checkbox"/>	<b>Approche/remarques</b>
<input type="checkbox"/> Ne constitue pas un obstacle relationnel	6	
<input type="checkbox"/> Constitue un léger obstacle de l'interaction avec les résidents	2	
<input type="checkbox"/> Constitue un obstacle important de l'interaction avec les résidents	0	
<input type="checkbox"/> Obstacle massif (confiné en chambre...)	-2	
<u>Investissements fonctionnels durant le cycle de vie</u>	<input type="checkbox"/>	<b>Approche/remarques</b>
<input type="checkbox"/> Nombreux centres d'intérêts et/ou curiosité importante	5	
<input type="checkbox"/> Centres d'intérêts restreints et/ou curiosité modérée	2	
<input type="checkbox"/> Aucun centre d'intérêt et/ou pas ou peu de curiosité	0	
<u>Repas et rapport social</u>	<input type="checkbox"/>	<b>Approche/remarques</b>
<input type="checkbox"/> Peut manger seul en respectant les règles sociales (attitude)	5	
<input type="checkbox"/> Peut manger seul en incommodant légèrement les autres résidents	2	
<input type="checkbox"/> Ne peut manger seul ou en incommodant les autres résidents	0	
<u>Potentiel relationnel avant l'entrée</u>	<input type="checkbox"/>	<b>Approche/remarques</b>
<input type="checkbox"/> Cercle de connaissance étendu (famille, amis)	5	
<input type="checkbox"/> Cercle de connaissance restreint	2	
<input type="checkbox"/> Personne isolée/ solitaire	0	
<u>Niveau d'élaboration et gestion du rapport organisme/milieu</u>	<input type="checkbox"/>	<b>Approche/remarques</b>
<input type="checkbox"/> Position de sujet. L'activité peut s'inscrire dans une temporalité plus large (intergénération) avec un référent et un motif intériorisé.	5	
<input type="checkbox"/> Position d'acteur de sa vie. L'activité peut être temporalisée (désir/projet) mais son référent/motif est en partie externe (social).	3	
<input type="checkbox"/> Position de vie vécu comme passive. L'activité est de nature syncrétique, le référent est externe. L'autre est vécu soit comme étant fusionnel, soit menaçant. Ces positions peuvent s'alterner.	-2	
<u>Expériences à l'institution</u>	<input type="checkbox"/>	<b>Approche/remarques</b>
<input type="checkbox"/> Expérience positive de vie en collectivité	5	
<input type="checkbox"/> Profession en institution médicale ou présence de plus d'un an	2	
<input type="checkbox"/> Pas d'expérience particulière dans ces domaines	0	
<input type="checkbox"/> Expériences négatives en collectivité	-1	
<u>Autre point particulier ne rentrant pas dans les autres critères</u>	<input type="checkbox"/>	<b>Approche/remarques</b>
De -3 à 3 points attribuables. Si rien à ajouter donner 0		

<b>Score global</b>
<b>0</b>

# Questionnaire d'intégration psychosociale en EHPAD

## Etat de l'intégration psychosociale de M.

Fait le:

		Remarques
<b><u>Appropriation de l'espace personnel (Discours)</u></b>		
<input type="checkbox"/>	Utilisation importante de possessifs ou de verbes d'appartenances	5
<input type="checkbox"/>	Utilisation à la fois d'indices d'appartenance et de non-appartenance	2
<input type="checkbox"/>	Aucun investissement	0
<b><u>Investissement de l'espace personnel (Matériel)</u></b>		
<input type="checkbox"/>	Chambre personnalisée par le résident, y compris avec des objets acquis après l'entrée	5
<input type="checkbox"/>	Personnalisation par le résident, avec des objets acquis avant l'entrée	2
<input type="checkbox"/>	Chambre personnalisée par la famille, sans investissement du résident	0
<input type="checkbox"/>	Chambre non personnalisée	-2
<b><u>Relation avec les résidents</u></b>		
<input type="checkbox"/>	Relations régulières et positives	5
<input type="checkbox"/>	Relations ponctuelles positives/ Souhaite utiliser les salles communes sans pour autant aller vers les autres résidents	2
<input type="checkbox"/>	Relations négatives sans violence/Souhaite rester systématiquement dans sa chambre/	0
<input type="checkbox"/>	Relations négatives avec violence verbale	-2
<input type="checkbox"/>	Pas de relation ou relation négative avec risque de violence physique	-5
<b><u>Relation avec le personnel (soignant/hôtelier)</u></b>		
<input type="checkbox"/>	Relations régulièrement positives	5
<input type="checkbox"/>	Demande ou accepte la relation aux soignants	2
<input type="checkbox"/>	Accepte une relation uniquement fonctionnelle avec les soignants	0
<input type="checkbox"/>	Refuse toute relation aux soignants/ agressivité envers les soignants	-2
<b><u>Tâches de la vie quotidienne</u></b>		
<input type="checkbox"/>	Pas de problème particulier	5
<input type="checkbox"/>	Bon vécu. Peut-être incommoder, ou incommoder les autres	2
<input type="checkbox"/>	Vécu difficile (repas collectifs ou toilette) et/ou incommode les autres	0
<input type="checkbox"/>	Angoisse très importante lors des repas collectifs ou de la toilette	-1
<b><u>Présence aux activités programmées et/ou spontanées</u></b>		
<input type="checkbox"/>	Souhaite être présent à au moins 3 activités par semaine	5
<input type="checkbox"/>	Désire être présent à au moins 1 activité par semaine	2
<input type="checkbox"/>	Accepte une présence ponctuelle avec désir très variable	1
<input type="checkbox"/>	Accepte une présence régulière mais sans réel désir	0
<input type="checkbox"/>	Refuse toute activité de groupe	-2
<input type="checkbox"/>	Refuse toute activité individuelle	-5
<b><u>Participation aux activités (programmées et/ou spontanées) dans le cadre institutionnel</u></b>		
<input type="checkbox"/>	Participation régulièrement active (relatif aux capacités), et relation positive aux autres	5
<input type="checkbox"/>	Participation régulièrement active avec relation difficile aux autres; ou participation faible mais relation positive aux autres	2
<input type="checkbox"/>	Aucune participation et relation difficile aux autres	0
<input type="checkbox"/>	Expériences négatives durant les activités	-2
<b><u>Activités en dehors du cadre institutionnel</u></b>		
<input type="checkbox"/>	Visite/sortie positive au moins 1 fois par semaine	5
<input type="checkbox"/>	Visite/sortie positive au mois 1 fois par mois	2
<input type="checkbox"/>	Moins d'une visite/sortie par mois	0
<input type="checkbox"/>	Aucune visite	-2

**Score global**

**0**

www.apsywaiton.fr