

Déclenchement du CAP Promotion des activités physiques

Vous devez compléter les items suivants de l'instrument d'évaluation pour pouvoir générer ce CAP dans BelRAI.

1. Home Care

SECTION G. FONCTIONNEMENT DANS LA VIE QUOTIDIENNE

1. PERFORMANCE ET CAPACITE POUR LES AIVQ

Coder la PERFORMANCE (A) dans les activités habituelles durant les 3 DERNIERS JOURS. Coder la CAPACITE PRESUMEE(B), l'HABILETE à assurer l'activité de façon aussi indépendante que possible. Cela requiert une certaine "spéculation" de la part de l'évaluateur.

0. **Indépendant** : sans préparation, ni supervision ni aide

1. **Aide à la préparation uniquement**

2. **Supervision** : surveillance ou indications

3. **Assistance limitée** : aide lors de certaines occasions

4. **Assistance importante** : aide pour l'ensemble de l'activité mais accomplit seul 50% de l'activité ou plus

5. **Assistance maximale** : aide pour l'ensemble de l'activité mais accomplit seul moins de 50% de l'activité

6. **Dépendance totale** : d'autres exécutent en permanence l'activité durant l'ensemble de la période

8. **L'activité n'a pas été accomplie** durant l'ensemble de la période

f. **Escaliers** - Comment une volée de marches est montée ou descendue (par ex. 12-14 marches)
A (Performance)

2. PERFORMANCE POUR LES AVQ

Coder pour une période de 24h, prenez en compte tous les épisodes où chaque activité est accomplie durant les 3 DERNIERS JOURS. Si l'activité s'est faite moins de 3 fois, coder alors l'épisode de dépendance le plus élevé.

0. **Indépendant** - Ni préparation, ni supervision, ni assistance physique, lors de tout épisode

1. **Aide à la préparation seulement** - Article procuré ou placé à proximité sans supervision ou assistance physique

2. **Supervision** - Surveillance ou indications

3. **Assistance limitée** - Aide pour la mobilisation des membres OU guidance physique ne nécessitant pas de force

4. **Assistance importante** - Aide nécessitant de la force (y compris soulever les membres) par un seul aidant alors que la personne accomplit 50 % ou + de l'activité

5. **Assistance maximale** - Aide nécessitant de la force (y compris soulever les membres) par minimum deux aidants OU aide nécessitant de la force physique pour plus de 50 % de l'activité

6. **Dépendance totale** - Activité entièrement accomplie par d'autres durant l'ensemble de la période

8. **L'activité n'a pas été accomplie** durant l'ensemble de la période

f. **Locomotion** - Comment la personne se déplace (en marchant ou en fauteuil roulant) entre deux points du même étage. Si en fauteuil roulant, indépendance une fois dans le fauteuil

4. NIVEAU D'ACTIVITE

a. **Nombre total d'heures d'activité physique ou d'exercice dans les 3 DERNIERS JOURS** - par exemple : la marche

- 0. Aucune
- 1. Moins d'1 heure
- 2. 1 à 2 heures
- 3. 3 à 4 heures
- 4. Plus de 4 heures

5. POTENTIEL D'AMELIORATION DES PERFORMANCES PHYSIQUES

- 0. Non
- 1. Oui

- a. La personne se sent capable d'améliorer ses performances fonctionnelles physiques
- b. Les soignants professionnels estiment que la personne peut améliorer ses performances fonctionnelles physiques

2. LTCF

SECTION G. FONCTIONNEMENT DANS LA VIE QUOTIDIENNE

1. PERFORMANCE POUR LES AVQ

(Coder la performance pendant une période de 24 heures, en considérant tous les épisodes de pratique de l'activité durant les 3 DERNIERS JOURS). Si l'activité est faite moins de 3 fois, coder alors l'épisode de dépendance le plus élevé.

- 0. **Indépendant** - ni préparation, ni supervision, ni assistance physique
- 1. **Aide à la préparation seulement** - article procuré ou placé à proximité sans supervision ou assistance physique
- 2. **Supervision** - surveillance ou indications
- 3. **Assistance limitée** - aide pour la mobilisation des membres OU guidance physique ne nécessitant pas de force
- 4. **Assistance importante** - aide nécessitant de la force (y compris soulever les membres) par un seul aidant alors que la personne accomplit 50% ou + de l'activité
- 5. **Assistance maximale** - aide nécessitant de la force (y compris soulever les membres) par minimum deux aidants OU aide nécessitant de la force physique pour + de 50% de l'activité
- 6. **Dépendance totale** - activité entièrement accomplie par d'autres durant l'ensemble de la période
- 8. **L'activité n'a pas été accomplie** - durant l'ensemble de la période

f. **Locomotion** - Comment la personne se déplace (en marchant ou en fauteuil roulant) entre deux points du même étage. Si en fauteuil roulant, indépendance une fois dans le fauteuil

3. NIVEAU D'ACTIVITE

a. **Nombre total d'heures d'activité physique ou d'exercice dans les 3 DERNIERS JOURS** -
par exemple : la marche

- 0. Aucune
- 1. Moins d'1 heure
- 2. 1 à 2 heures
- 3. 3 à 4 heures
- 4. Plus de 4 heures

4. POTENTIEL D'AMELIORATION DES PERFORMANCES PHYSIQUES

- 0. Non
- 1. Oui

a. La personne se sent capable d'améliorer ses performances fonctionnelles physiques
b. Les soignants professionnels estiment que la personne peut améliorer ses performances fonctionnelles physiques