



FORMULAIRE A RENVOYER A L'ASSOCIATION NATIONALE POUR LE LOGEMENT DES PERSONNES HANDICAPEES - Rue de la Fleur d'Oranger 1 - Bte 213 à 1150 Bruxelles

FORMULAIRE : ECHELLE DES ACTES DE LA VIE JOURNALIERE (A.V.J.)

Nom : Prénoms :
Adresse :
Code Post. : Ville : Téléphone :
Date de naissance :

Etat civil : Marié Célibataire Séparé

Nature de votre handicap :

Utilisation

- un fauteuil roulant électrique un fauteuil roulant commandé à la main
 un cadre de marche des béquilles une voiture (adaptée - non adaptée) *

Lieu d'hébergement actuel :

- Parents-Famille Hôpital Institution Autre

Colonne 1 : autonome
Colonne 2 : besoin d'assistance
Colonne 3 : fréquence par jour
Colonne 4 : durée par jour (heures et minutes)
Colonne 5 : fréquence par semaine
Colonne 6 : Durée par semaine (heures et minutes)

- Biffer la mention inutile

		1	2	3	4	5	6
		auton.	besoin assist.	fréquence par jour	durée heures minutes	fréquence semaine	durée par semaine
I	HYGIENE CORPORELLE						
	• la toilette.....						
	• prendre un bain.....						
	• aller au WC.....						
	• rangement lié à l'activité...						
II	HABILLAGE						
	• s'habiller et se déshabiller.....						
III	REPAS ET PREPARATION DU REPAS						
	• Préparation du repas.....						
	• cuire ou réchauffer des aliments.....						
	• manier les ustensiles de cuisine.....						
	• servir et couper les aliments						
	• prise du repas.....						
	• boire.....						
	• vaisselle du repas.....						
	• rangement et vaisselle.....						
IV	MOBILITE ET TRANSFERTS						
	• lit < > chaise.....						
	• chaise < > fauteuil.....						
	• chaise < > toilette.....						
	• chaise < > voiture.....						
	• autres.....						
V	MOBILITE ET DEPLACEMENTS						
	• l'intérieur du logement.....						
	• l'extérieur (environs proches)						
VI	MANIPULATIONS						
	• téléphone.....						
	• matériel audio-visuel.....						
	• parlophone.....						
	• chauffage.....						
	• ascenseur.....						
	• ouvrir-fermer : rideaux, fenêtres, portes... ..						
	• petite réparation : changer ampoule, fusible... ..						
	• écrire.....						
	• changer de position : lit... ..						
	• mise en condition pour une activité.....						
	• coudre un bouton.....						
	• ramasser un objet.....						
	• vider un sac à provision....						
• aider à fumer.....							
	• autres.....						

Estimation du nombre d'heures d'aide A.V.J. : heures / semaine.

Fait, le

Signature