

Evaluation de l'atteinte des objectifs (AO)

Nom du patient /
Numéro d'identification du cas (FID) /
Code-barre:

Date du relevé:

_____ . _____ . _____

Veillez indiquer si l'objectif de participation principal fixé à l'admission et le cas échéant, le besoin d'assistance, ont été modifiés.

Evaluez ensuite le degré d'atteinte de l'objectif.

Vous trouverez ci-après la liste des objectifs de participation, ainsi que leurs codes respectifs allant de 1 à 10.

1. Pendant la durée du traitement, avez-vous apporté une **modification à l'objectif de participation principal (et le cas échéant, le besoin d'assistance) fixé à l'admission?**

₀ Non → Répondre à la question 2.

₁ Oui → Répondre aux questions 3 et 4.

Si l'objectif de participation n'a pas été modifié

2. L'objectif de participation principal fixé à l'admission:

₁ a été complètement atteint / dépassé

₂ n'a pas été atteint → Veuillez indiquer l'objectif de participation alternatif atteint et le cas échéant préciser le besoin d'assistance.

(pour la codification, merci de consulter la liste des objectifs de participation p.2)

_____ 1-10

₀ **sans** assistance

₁ **avec** l'assistance de personnes de référence et/ou d'organisations externes

Si l'objectif principal fixé à l'admission a été modifié

3. Veuillez choisir le **dernier objectif de participation modifié** et le cas échéant préciser le besoin d'assistance.

(pour la codification, merci de consulter la liste des objectifs de participation p.2)

_____ 1-10 0 **sans** assistance

1 **avec** l'assistance de personnes de référence et/ou d'organisations externes

4. L'objectif de participation principal modifié **pendant la durée du traitement**:

1 a été complètement atteint / dépassé

2 n'a pas été atteint → Veuillez indiquer l'objectif de participation **alternatif** atteint et le cas échéant préciser le besoin d'assistance.

(pour la codification, merci de consulter la liste des objectifs de participation p.2)

_____ 1-10 0 **sans** assistance

1 **avec** l'assistance de personnes de référence et/ou d'organisations externes

Liste des codes des objectifs de participation

Logement

1. Admission dans un établissement de soins
2. Logement accompagné en institution
3. Logement à domicile avec le/la partenaire ou avec des personnes de référence
0 **sans** assistance
1 **avec** l'assistance de personnes de référence et/ou d'organisations externes
4. Logement à domicile, de manière indépendante
0 **sans** assistance
1 **avec** l'assistance de personnes de référence et/ou d'organisations externes

Travail

5. Occupation dans un domaine protégé
6. Réorientation professionnelle
7. Recyclage professionnel
8. Travail à temps partiel
9. Travail à temps plein

Vie socioculturelle

10. Rétablissement de la capacité de participer à la vie publique
0 **sans** assistance
1 **avec** l'assistance de personnes de référence et/ou d'organisations externes