

## État fonctionnel autodéclaré par le patient

---

**Activités et fonction : Je décrirais mon niveau d'activité général au cours du mois écoulé de la manière suivante :**

- Normal, sans limitations<sup>(0)</sup>
- Je ne suis pas dans mon état habituel, mais j'arrive à me lever et à vaquer assez bien à mes activités normales <sup>(1)</sup>
- Je n'ai pas le goût de faire grand-chose, mais je reste au lit ou sur une chaise moins de la moitié de la journée <sup>(2)</sup>
- Je n'arrive pas à faire grand-chose et je passe la majeure partie de la journée au lit ou sur une chaise <sup>(3)</sup>
- Je suis essentiellement cloué(e) au lit; je sors rarement du lit <sup>(4)</sup>

---

Nom du patient \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_

Complété par (sélectionnez une option):

- Patient
- Family caregiver
- Health care professional caregiver
- Caregiver-assisted