

Spinal Cord Independence Measure (SCIM III)

Nom du patient / numéro d'identification du cas (FID) / code-barre :

Moment du relevé :

Date du relevé :

1 ☐ admission 2 ☐ sortie

____. ____ . ____

Soins corporels

1. Alimentation

Couper, ouvrir les récipients, verser, apporter les aliments à la bouche, manger, tenir une tasse remplie

- ☐ 0 Nécessite une alimentation parentérale, gastrostomie ou une assistance complète pour l'alimentation orale
- ☐ 1 A besoin d'une assistance partielle pour manger et/ou boire, ou pour mettre un moyen auxiliaire (MA) (manchette, bracelet)
- ☐ 2 Alimentation autonome ; a besoin de MA ou assistance pour couper les aliments et/ou verser un liquide et/ou ouvrir un récipient
- ☐ 3 Boit et mange seul sans aide ou MA

2. Douche

Se savonner, se laver, sécher le corps et la tête, manipuler le robinet

a) haut du corps

- ☐ 0 Nécessite une assistance totale
- ☐ 1 Nécessite une assistance partielle
- ☐ 2 Se lave seul moyennant des dispositifs adaptés ou dans un environnement adapté (ex : barres, chaise de douche)
- ☐ 3 Se lave seul, n'a pas besoin de dispositifs adaptés ou d'un environnement adapté (inhabituels pour les personnes saines)

b) bas du corps

- ☐ 0 Nécessite une assistance totale
- ☐ 1 Nécessite une assistance partielle
- ☐ 2 Se lave seul moyennant des dispositifs adaptés ou dans un environnement adapté
- ☐ 3 Se lave seul, n'a pas besoin de dispositifs adaptés ou d'un environnement adapté (inhabituels pour les personnes saines)

3. Habillage

Habits, chaussures, orthèses : habillage, déshabillage, mettre orthèses

a) haut du corps

- ☐ 0 Nécessite une assistance totale
- ☐ 1 Nécessite une assistance partielle pour les habits sans boutons/fermeture éclair/lacets
- ☐ 2 Indépendant pour habits avec boutons/fermeture éclair/lacets : a besoin de dispositifs adaptés ou aménagement spécial
- ☐ 3 Indépendant pour habits avec boutons/fermeture éclair/lacets : n'a pas besoin de MA ou aménagement spécial
- ☐ 4 Met n'importe quel habit seul : n'a pas besoin de MA/ aménagement spécial

b) bas du corps

- ☐ 0 Nécessite une assistance totale
- ☐ 1 Nécessite une assistance partielle pour les habits sans boutons/fermeture éclair/lacets)
- ☐ 2 Indépendant pour habits avec boutons/fermeture éclair/lacets : a besoin de dispositifs ou environnement adaptés
- ☐ 3 Indépendant pour habits avec boutons/fermeture éclair/lacets sans dispositifs ou environnement adapté(s) : a besoin d'assistance, MA ou aménagement spécial seulement pour boutons/fermeture éclair/lacets
- ☐ 4 Met n'importe quel habit seul : n'a pas besoin de MA/ aménagement spécial

4. Toilette

Se laver les mains et le visage, se brosser les dents, se raser, se maquiller, se peigner les cheveux

- ☐ 0 Assistance totale
- ☐ 1 Assistance partielle
- ☐ 2 Indépendant avec des dispositifs adaptés
- ☐ 3 Indépendant sans dispositifs adaptés

Respiration et soins des sphincters

5. Respiration

- ☐ 0 A besoin d'une trachéotomie et ventilation assistée (permanente ou intermittente)
- ☐ 2 Respiration autonome avec trachéotomie : a besoin d'O₂, assistance importante pour tousser et les soins de la trachéotomie
- ☐ 4 Respiration autonome avec trachéotomie : a besoin de peu d'assistance pour tousser ou pour les soins de la trachéotomie
- ☐ 6 Respiration autonome sans trachéotomie : a besoin d'O₂, assistance importante pour tousser, un masque (ex. peep) ou ventilation assistée permanente ou intermittente (bipap)
- ☐ 8 Respiration autonome sans trachéotomie : a besoin de peu d'assistance ou stimulation pour tousser
- ☐ 10 Respiration autonome sans assistance ou appareil/aide

6. Gestion des sphincters – la vessie

- ☐ 0 Cathéter urinaire à demeure
- ☐ 3 Résidu post-mictionnel > 100 ml ; pas de cathétérisme régulier ou cathétérisme intermittent assisté
- ☐ 6 Résidu post-mictionnel < 100 ml ou cathétérisme intermittent autogène ; a besoin d'aide pour l'application d'un moyen de vidange
- ☐ 9 Cathétérisme intermittent ; utilise un collecteur externe ; n'a pas besoin d'aide pour son application
- ☐ 11 Cathétérisme intermittent ; continent entre les sondages ; n'a pas besoin d'un collecteur externe
- ☐ 13 Résidu post-mictionnel < 100 ml ; a besoin d'un collecteur externe ; n'a pas besoin d'aide pour la vidange vésicale
- ☐ 15 Résidu post-mictionnel < 100 ml ; continent ; n'utilise pas d'un collecteur externe

7. Gestion des sphincters – l'intestin

- ☐ 0 Exonération des selles irrégulière ou à un moment inapproprié, exonération peu fréquente (moins d'une fois tous les 3 jours)
- ☐ 5 Exonération des selles régulière, choix du moment adéquat, a besoin d'assistance (par ex. mettre un suppositoire) ; incontinence/accident rare (< 2 fois par mois)
- ☐ 8 Exonération régulière, sans assistance ; incontinence/accident rare (< 2 fois par mois)
- ☐ 10 Exonération régulière, sans assistance ; pas d'incontinence/accident

8. Utilisation des toilettes

Hygiène du périnée, ajustement des habits avant/après, utilisation de protections

- ☐ 0 Assistance totale
- ☐ 1 Assistance partielle ; ne peut se laver seul
- ☐ 2 Assistance partielle, peut se laver seul
- ☐ 4 Indépendant dans toutes les tâches, nécessite MA ou installation spéciale (ex. barres)
- ☐ 5 Indépendant sans MA ni installation spéciale

Mobilité (chambre et toilette)

9. Mobilité au lit et actions pour la prévention des escarres

Tourner le haut et bas du corps dans le lit, s'asseoir, push-up en fauteuil, avec ou sans MA, mais sans aides électriques

- ☐ 0 Besoin d'assistance totale dans toutes les activités
- ☐ 2 Peut accomplir une de ces activités sans aide
- ☐ 4 Peut accomplir deux ou trois de ces activités sans aide
- ☐ 6 Totalement indépendant pour toutes les activités de mobilité dans le lit et la prévention des points d'appui

10. Les transferts : lit - chaise roulante

Blocage des roues, manipulation des cale-pieds, enlèvement et ajustement des accoudoirs, transfert, soulèvement des pieds

- ☐ 0 Assistance totale
- ☐ 1 Assistance partielle et/ou supervision, ou dispositif adapté (ex. planche)
- ☐ 2 Indépendance totale (ou n'a pas besoin d'une chaise roulante)

11. Les transferts : chaise - toilette - baignoire

Si utilise une chaise percée – transfert de/à la ;

si utilise une chaise roulante régulière – blocage des roues, manipulation des cale-pieds et des accoudoirs, transfert, soulèvement des pieds

- ☐ 0 Assistance totale
- ☐ 1 Assistance partielle et/ou supervision ou une adaptation (ex. barre murale)
- ☐ 2 Indépendance totale (ou n'a pas besoin d'une chaise roulante)

Mobilité (à l'intérieur et à l'extérieur)

12. Mobilité à l'intérieur

- ☐ 0 Assistance totale
- ☐ 1 A besoin d'une chaise électrique ou d'une assistance partielle pour manipuler une chaise manuelle
- ☐ 2 Indépendant en chaise roulante manuelle
- ☐ 3 A besoin d'une supervision à la marche (avec ou sans moyens auxiliaires)
- ☐ 4 Marche avec un cadre ou béquilles axillaires (en pendulaire)
- ☐ 5 Marche avec des cannes/2 bâtons (en alterné)
- ☐ 6 Marche avec un bâton
- ☐ 7 A seulement besoin d'attelle(s) jambière(s)
- ☐ 8 Marche sans moyens auxiliaires

13. Mobilité sur des distances modérées (10 – 100 m)

- ☐ 0 Assistance totale
- ☐ 1 A besoin d'une chaise électrique ou d'une assistance partielle pour manipuler une chaise manuelle
- ☐ 2 Indépendant en chaise roulante manuelle
- ☐ 3 A besoin d'une supervision à la marche (avec ou sans moyens auxiliaires)
- ☐ 4 Marche avec un cadre ou béquilles axillaires (en pendulaire)
- ☐ 5 Marche avec des cannes/2 bâtons (en alterné)
- ☐ 6 Marche avec un bâton
- ☐ 7 A seulement besoin d'attelle(s) jambière(s)
- ☐ 8 Marche sans moyens auxiliaires

14. Mobilité sur des distances modérées (plus de 100 m)

- ☐ 0 Assistance totale
- ☐ 1 A besoin d'une chaise électrique ou d'une assistance partielle pour manipuler une chaise manuelle
- ☐ 2 Indépendant en chaise roulante manuelle
- ☐ 3 A besoin d'une supervision à la marche (avec ou sans moyens auxiliaires)
- ☐ 4 Marche avec un cadre ou béquilles axillaires (en pendulaire)
- ☐ 5 Marche avec des cannes/2 bâtons (en alterné)
- ☐ 6 Marche avec un bâton
- ☐ 7 A seulement besoin d'attelle(s) jambière(s)
- ☐ 8 Marche sans moyens auxiliaires

15. Les escaliers

- ☐ 0 Ne peut pas monter ou descendre les escaliers
- ☐ 1 Monte et descend au moins 3 marches avec l'aide ou la supervision d'un tiers
- ☐ 2 Monte et descend au moins 3 marches à l'aide d'une main courante et/ou une canne/bâton
- ☐ 3 Monte et descend au moins 3 marches sans support ou supervision

16. Transferts : chaise roulante - voiture

Approche de la voiture, blocage des roues, démontage des cale-pieds et des accoudoirs, transfert vers et du véhicule, rangement de la chaise et la sortir de la voiture

- ☐ 0 Assistance totale
- ☐ 1 Assistance partielle et/ou supervision et/ou MA
- ☐ 2 Indépendance sans moyens auxiliaires (ou n'a pas besoin de chaise roulante)

17. Transferts : sol – chaise roulante

- ☐ 0 Assistance totale
- ☐ 1 Transfert indépendant avec ou sans MA (ou n'a pas besoin de chaise roulante)