



MOCLI60162

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ F M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

ÉCHELLE MODIFIÉE DE RANKIN (MRS)

La personne autorise un-e intervenant-e à communiquer avec elle 90 jours post-AVC oui non

Type d'évaluation : Jour 1 : en personne
Jour 90 : en personne par téléconsultation par téléphone sur dossier

Source(s) d'information : Jour 1 : usager-ère proche professionnel-le de la santé
Jour 90 : usager-ère proche professionnel-le de la santé estimation

DEGRÉ D'INCAPACITÉ	SCORE pré-AVC*	SCORE JOUR 90**
	Date : _____	Date : _____
Aucun symptôme	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Pas d'incapacité malgré des symptômes : activités et autonomie	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Handicap faible : incapable d'assurer les activités habituelles, autonomie conservée, peut rester seul 1 semaine	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Handicap modéré : besoin d'aide, mais marche possible sans aide d'une autre personne	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Handicap modérément sévère : marche impossible sans aide, peut rester seul quelques heures	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Handicap majeur : alitement permanent, incontinence et soins permanents	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Décès Date décès : _____	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

* L'évaluation de l'incapacité globale pré-AVC doit être réalisée dans les 0-24 heures suivant l'arrivée au triage de la salle d'urgence (cible < 4 h)

**L'évaluation de l'incapacité globale doit être réalisée à 90 jours suivant le diagnostic d'AVC

Références : Saver, JL., Chaisinanunkul, N., Campbell, BCV., Grotta, JC., Hill, MD., Khatri, P., Landen, J., Lansberg, MG., Venkatasubramanian, C., Albers, GW.; Xlth Stroke Treatment Academic Industry Roundtable. (2021). Standardized nomenclature for modified Rankin scale global disability outcomes: Consensus Recommendations From Stroke Therapy Academic Industry Roundtable XI. *Stroke*, 52(9), 3054-3062.

Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Score de Rankin modifié (mRS)

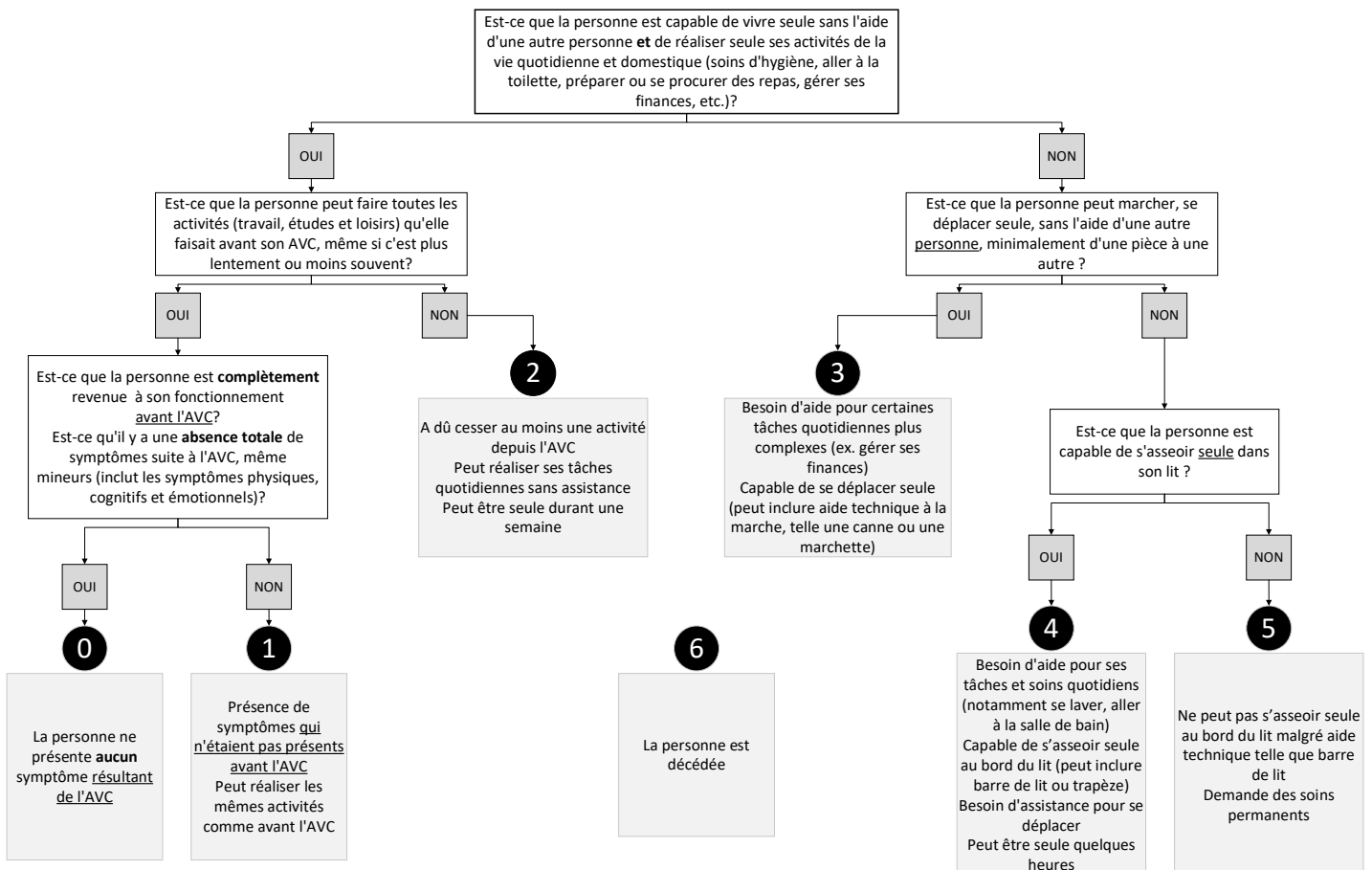
INTERPRÉTATION

Signature et titre (0-4 h) : _____ Date : _____ aaaa/mm/jj

Signature et titre (jour 90) : _____ Date : _____ aaaa/mm/jj

Recommandations générales – 90 jours post-AVC

Lorsque possible, poser les questions directement à la personne ou à une personne proche et familière avec les capacités de la personne.
Si la personne ne réalisait pas une activité avant son AVC, considérer qu'il n'y a aucun changement dans cette activité.
En cas de doute, vous pouvez demander des exemples précis.
Les scores représentent ce que la personne est capable de faire et pas nécessairement ce qu'elle fait réellement (si vous le vouliez ou aviez besoin, seriez-vous en mesure de le faire...).
En cas de doute persistant entre 2 scores, choisir le plus élevé.



Références : Medical University of South Carolina. 2024. WebDCU(TM) Campus -Training Center. <https://dcu.musc.edu/campus/>

Bruno A, Shah N, Lin C, Close B, Hess DC, Davis K, Baute V, Switzer JA, Waller JL, Nichols FT. (2010). Improving modified Rankin Scale assessment with a simplified questionnaire. *Stroke*. 41(5):1048-50.