

Grille de repérage des personnes âgées fragiles relevant de l'évaluation gériatrique dans la communauté ou en situation complexe nécessitant de la gestion de cas

NOM _____ PRÉNOM _____ DATE DE NAISSANCE _____ DATE DE SAISIE _____ PRESTATAIRE _____

Pb d'autonomie fonctionnelle	Pb relevant du champ de la santé	Pb d'autonomie décisionnelle	Déterminants socio-environnementaux	Déterminants de l'aide et soins
<input type="checkbox"/> Difficultés dans les activités de la vie quotidienne (AVQ) <input type="checkbox"/> Difficultés dans les activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ) <input type="checkbox"/> Incontinence urinaire et/ou fécale <input type="checkbox"/> Mobilité restreinte <input type="checkbox"/> Handicap sensoriel sévère (vue/ ouïe) <input type="checkbox"/> Handicap intellectuel / Déficience mentale	<input type="checkbox"/> Troubles cognitifs / Pb de mémoire / d'orientation temporo-spatiale <input type="checkbox"/> Gestion de la médication Polymédication (≥ 7 médicaments – psychotrope - adhésion) et polymorbidité somatique (≥ 3 maladies chroniques) <input type="checkbox"/> Dénutrition ou risque <input type="checkbox"/> Troubles psychiques (thy-miques, du comportement, anxiété, dépression, addiction, etc.) <input type="checkbox"/> Troubles de la marche et de l'équilibre / chutes	<input type="checkbox"/> Pb de compréhension des éléments pertinents de la situation et des choix qui se présentent, d'appréhension des implications, de raisonnement en termes d'alternatives, et d'expression d'un choix. <input type="checkbox"/> Pb de gestion administrative et ou financière <input type="checkbox"/> Maîtrise / compréhension insuffisante du français	<input type="checkbox"/> Proche-aidant·e principal·e épuisé·e/dépassé·e inadéquat·e, en conflit ou absence de proche <input type="checkbox"/> Comportements à risque <input type="checkbox"/> Précarité économique <input type="checkbox"/> Isolement familial et ou social <input type="checkbox"/> Appartement inadapté et/ ou insalubre <input type="checkbox"/> Situation du logement problématique (accès au bâtiment / aux commerces / transports en commun) <input type="checkbox"/> Moyens auxiliaires absents ou inadaptés <input type="checkbox"/> Violences / maltraitances ou risque (dépendance à autrui) *	<input type="checkbox"/> Recours fréquents au système hospitalier y/c aux urgences (>5 recours sur les 12 derniers mois) <input type="checkbox"/> Nécessité d'une coordination des services en place (multiples intervenant·e·s professionnel·le·s > ou = 4 et/ou divergences d'appréciation de prise en charge) <input type="checkbox"/> Divergence d'appréciation entre la personne ou sa famille et les professionnels sur le projet d'orientation ou de soutien à domicile (pb éthique) * <input type="checkbox"/> Difficultés dans la relation personne - soignant·e·s (opposition) et/ou épuisement des professionnel·le·s <input type="checkbox"/> * Refus d'aides humaines et / ou matérielles et/ ou de soins par la personne ou son entourage *
Total :	Total :	Total :	Total :	Total :

EGC (Evaluation gériatrique dans la communauté): 2 critères dans le champ de santé ou 1 critère dans domaine santé + 3 autres critères dans les autres rubriques ou le critère unique « violences / maltraitances ou risque (dépendance à autrui) »

GCC (Gestion de cas complexes): 1 critère dans chaque colonne

*: critères prépondérants pour le GCC