|  |
| --- |
| **Check-list d’aide à l’identification des priorités des professionnels (oui / non / ?)** |
| **Problèmes**(fréquents, transversaux et modifiables) | **Suivi** | **Problèmes**(fréquents, transversaux et modifiables) | **Suivi** |
|  | **Initiation** | **Point d'étape 1** | **Point d'étape 2** |   | **Initiation** | **Point d'étape 1** | **Point d'étape 2** |
| **Problèmes liés aux médicaments** |  |  |  | **Précarité** |  |  |  |
| * accident iatrogène
 |  |  |  | * financière
 |  |  |  |
| * automédication à risque
 |  |  |  | * habitat
 |  |  |  |
| * prise de traitement à risque de iatrogénie grave (diurétiques, psychotropes, antithrombotiques, hypoglycémiants)
 |  |  |  | * énergétique
 |  |  |  |
| * problème d’observance
 |  |  |  |
| * adaptation par la personne des traitements (AVK, diurétiques, et hypoglycémiants)
 |  |  |  | **Incapacités dans les activités de base de la vie quotidienne** |  |  |  |
| * soins personnels/toilette
 |  |  |  |
| **Organisation du suivi** |  |  |  | * habillage
 |  |  |  |
| * pas de déplacement à domicile du médecin traitant
 |  |  |  | * aller aux toilettes
 |  |  |  |
| * multiples intervenants
 |  |  |  | * continence
 |  |  |  |
| * investigations diagnostiques et/ou actes thérapeutiques nombreux ou complexes
 |  |  |  | * locomotion
 |  |  |  |
| * repas
 |  |  |  |
| **Problèmes de mobilité** |  |  |  | **Troubles nutritionnels / Difficultés à avoir une alimentation adapté** |  |  |  |
| * risque de chute
 |  |  |  |  |  |  |  |
| * chute(s)
 |  |  |  | **Difficultés à prendre soin de soi** |  |  |  |
| * phobie post-chute
 |  |  |  | * difficultés à utiliser le téléphone
 |  |  |  |
| * problèmes de mobilité à domicile
 |  |  |  | * difficultés à s’occuper soi-même de la prise des médicaments
 |  |  |  |
| * problèmes de mobilité à l’extérieur
 |  |  |  | * difficultés à voyager seul
 |  |  |  |
| * difficultés à gérer son budget
 |  |  |  |
| **Isolement** |  |  |  | * refus de soins et d’aides
 |  |  |  |
| * faiblesse du réseau familial ou social
 |  |  |  | * situations de maltraitance, quelle qu'en soit la cause
 |  |  |  |
| * isolement géographique
 |  |  |  |
| * isolement ressenti
 |  |  |  |
| * isolement culturel
 |  |  |  |  **Troubles de l’humeur** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Problèmes**(fréquents, transversaux et modifiables) | **Exemples d’actions**  |
| **Problèmes liés aux médicaments\* :** |  -prise sécurisée par un tiers- mise en place d’un pilulier* éducation thérapeutique globale (situations à risque/signes d’alerte/stratégies pour diminuer les oublis)
* Si adaptation des traitements souhaitée par la personne, éducation thérapeutique ciblée sur les modalités d’adaptation des traitements en toute sécurité
 |
| - accident iatrogène |
| - automédication à risque |
| - prise de traitement à risque de iatrogénie grave (psychotropes et/ou diurétiques/ et ou anti thrombotique et/ou hypoglycémiant) |
| - problème d’observance  |
| - adaptation des traitements (AVK, diurétiques, et hypoglycémiants) |
| **Organisation du suivi** | -prise sécurisée des rendez-vous (biologie, imagerie, consultation, consultation mémoire,…)- programmation des transports sanitaires- carnet de suivi….. |
| - pas de déplacement à domicile du médecin traitant |
| - multiples intervenants |
| - investigations diagnostiques et/ou actes thérapeutiques nombreuses ou complexes |
|  |
| **Problèmes de mobilité**  | - favoriser l’activité physique au quotidien - exercice physique adapté dont ETP spécifique- rééducation- prise en charge des problèmes podologiques- mise en place d’aides (pour les courses, le ménage…)- ETP autour de troubles de la nutrition- correction des troubles sensoriels- aides techniques- adaptation du logement |
| **- risque de chute\*** |
| - chute(s) |
| - phobie post chute |
| -problèmes de mobilité à domicile  |
| -problèmes de mobilité à l’extérieur |
|  |
|  |
| **Isolement** | - correction des troubles sensoriels- prise en charge d’une **dépression\*** - évaluation de troubles cognitifs- avis psychiatrique- renforcement/mise en place des aides (dont accompagnement à l’usage des moyens de communication)- soutien de l’aidant (hébergement temporaire, accueil de jour, formation des aidants)- actions de socialisation (orientation vers des actions de loisirs…)- mise en place d’un accompagnement social |
| - Isolement géographique |
| - Faiblesse du réseau familial ou social  |
| - isolement ressenti |
| - Isolement culturel |
|  |

**Exemples d’actions au regard des problèmes identifiés dans la check-list (1)**

**Exemples d’actions au regard des problèmes identifiés dans la check-list (2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Problèmes**(fréquents, transversaux et modifiables) | **Exemples d’actions** |
| **Précarité :** | - vérifier l’accès aux droits (ALD, APA) et accès aux soins- accompagnement social (dont mesures de protection juridique- obtention aides financières- soutien par association caritative,... |
| - Financière |
| - Habitat |
| - Energétique |
|  |
| **Incapacités dans les activités de base de la vie quotidienne**  | - aide à la toilette- allocation financière- bilan ergothérapique- portage de repas,… |
| - soins personnels / toilette |
| - habillage |
| - aller aux toilettes |
| - continence |
| - locomotion |
| - repas |
| **Troubles nutritionnels/Difficultés à avoir une alimentation adaptée** | * S’enquérir de l’appétit
* Réaliser un MNA *(Mini Nutritional Assessment) en deuxième ligne*
* Rechercher la cause de la dénutrition
* la prise en charge nutritionnelle est globale : http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/synthese\_denutrition\_personnes\_agees.pdf
 |
| **Difficultés à prendre soin de soi** | - intervention du CMP- bilan cognitif- prise en charge d’une dépression- intervention d’équipes mobiles, etc.- accompagnement social (dont mesures de protection juridique)- alerte via n° d'appel national 3977, évaluation sociale… |
| - Difficultés à utiliser le téléphone  |
| - Difficultés à s’occuper soi-même de la prise des médicaments |
| - Difficultés à voyager seul |
| - Difficultés à gérer son budget  |
| - Difficultés à avoir une alimentation adaptée/**dénutrition\*** |
| - Refus de soins et d’aides |
| - Situations de maltraitance, quelle qu'en soit la cause |
| **Troubles de l’humeur\*** | * Psychothérapie de soutien
* Traitement anti-dépresseur
* Équipe de de géronto-psychiatrie
* Avis d’un psychiatre
 |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\* : facteurs de risque d’hospitalisation identifiés dans PAERPA**