

Les professionnels du champ de la gérontologie sont dotés d'une fiche de liaison partagée pour les prises en charge des personnes âgées de + 60 ans du département du Nord.

| | |
|----------------------|--|
| Date de transmission | |
|----------------------|--|

| | |
|-----------------|--------------|
| Type de contact | Sélectionner |
|-----------------|--------------|

| ORIGINE DE LA DEMANDE | | PERSONNE CONCERNEE | |
|-----------------------|--|-----------------------------|--|
| Nom Prénom | | Nom Prénom | |
| Fonction | | Née | |
| Structure | | Date de Naissance ou âge | |
| Email | | Adresse | |
| Tél. | | CP Ville | |
| Fax | | Tél. Domicile | |

| SUIVI MEDICAL ET PARAMEDICAL | | | |
|------------------------------|---|--------------------------|--|
| Médecin traitant | | Situation Familiale | Sélectionner |
| Tél. | | | Nbre d'enfant(s) : |
| Commune | | Situation actuelle | Vit avec, préciser |
| Suivi Médical | <input type="checkbox"/> Effectif <input type="checkbox"/> Absent | Protection Juridique | Sélectionner Si Oui Sélectionner |
| Informé de la démarche | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Approuve <input type="checkbox"/> Désapprouve | Caisse(s) de retraite | |
| Paramédical | | Aide(s) Financière(s) | Oui/Non Sélectionner Intitulé Sélectionner Autre précise |
| Tél. | | Animaux à domicile | |
| Pharmacien | | | |
| Tél. | | | |

| | | | |
|--------------------|--------------|----------------|--|
| Proche à contacter | Sélectionner | Autre préciser | |
| Nom Prénom | | Tél. | |
| Adresse complète | | | |

| AIDES (PROFESSIONNELLES ET NATURELLES) EN PLACE | | | |
|---|-------------|---------------------|-----------|
| Intervenants | Coordonnées | Aide(s) apportée(s) | Fréquence |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| CONSENTEMENT RECUEILLI LE/...../..... | |
|--|--------------|
| La personne concernée accepte la transmission et le traitement des informations la concernant pour sa prise en charge dans les meilleures conditions par les services concernés. | Sélectionner |
| Si non, les informations nécessaires pour faire elle-même les démarches lui ont été transmises | Sélectionner |
| La personne concernée est informée et favorable à l'orientation proposée | Sélectionner |

Conformément à la législation relative à la protection des données personnelles (RGPD du 27 avril 2016 et Loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée), les personnes peuvent s'opposer à l'informatisation des données les concernant. Elles peuvent exercer leur droit d'accès, rectification, suppression de ces données et leurs autres droits (effacement, limitation, portabilité), en contactant les responsables juridiques (ou les délégués à la protection des données, DPO, le cas échéant) des établissements concernés.

AUTONOMIE FONCTIONNELLE

- Difficulté dans les actes essentiels de la vie (se vêtir, se nourrir, se laver, se transférer...)
- Difficulté pour les actes de la vie domestique (courses, ménage...)
- Difficulté à la mobilité (à domicile, à l'extérieur)

SANTE PHYSIQUE ET PSYCHIQUE

- Problème relevant du champ médical
- Chutes (risque, effectivité, phobie post-chute)
- Difficulté à avoir une alimentation adaptée
- Problème lié aux médicaments (prise, observance)
- Trouble de l'humeur
- Difficulté dans l'organisation du suivi
- Refus de soins et d'aides
- Nbre hospitalisation(s) non programmée(s) dans les derniers mois dont passages aux urgences

ASPECTS FAMILIAUX ET SOCIAUX

- Personne isolée
- Faiblesse du réseau familial ou social (absent, peu présent, dépassé, épuisé, en refus du plan d'aide, dans le déni)
- Difficulté à participer à la vie sociale
- Indice ou suspicion de négligence, maltraitance

ASPECTS ECONOMIQUES ET ADMINISTRATIFS

- Difficulté à gérer son budget
- Difficulté à gérer l'administratif
- Droits non ouverts (caisse de retraite, CMU, APL...)
- Précarité financière

SECURITE INDIVIDUELLE ET ENVIRONNEMENTALE

- Précarité liée à l'habitat
- Précarité énergétique
- Difficulté à donner l'alerte (matériel, physique ou mentale)

REGULARITE / INTENSIVITE

- Situation instable nécessitant un ajustement constant
- Plan de soins / aide / accompagnement
 - aucun
 - en échec partiel
 - en échec total

ORIENTATION

Dispositifs Gérontologiques de Proximité

Plusieurs problématiques sont cochées, vous rencontrez des difficultés à orienter appuyez-vous sur l'expertise des CLIC / CLIC-Relais Autonomie.

- CLIC / CLIC-Relais Autonomie
- Réseau de santé
- Gestion de cas
- Equipe mobile - préciser :

Sur prescription médicale

Pour toute orientation vers les professionnels libéraux, les consultations spécialisées, les établissements de santé (court séjour, SSR, UCC...), ESAD, SSIAD, la prescription du médecin traitant est indispensable.

- Médecin Traitant

Sans prescription médicale

- Association d'usager
- Accueil de Jour
- CCAS / Mairie
- Caisse de retraite
- Espace Ressources Cancers
- Evalueur Médico-Social (APA, MDPH)
- Hébergement (Accueil Familial, résidence autonomie, résidence services, EHPAD)
- Hébergement Temporaire
- Mandataire Judiciaire
- Plateforme d'accompagnement et de répit
- Service à la personne
- Service Prévention Santé
- Autre, préciser

BESOINS EXPRIMES PAR LA PERSONNE, OBJECTIF DE L'ORIENTATION,
COMPLEXITE / POINT DE BLOCAGE