|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**