

PARCOURS GÉRIATRIQUE

CPTS GRAND AVIGNON



NUMÉROS UTILES

Structures et ressources
de coordination dans la prise en charge



CH AVIGNON

Unité de Coordination Gériatrique



Ligne directe réservée aux professionnels
de santé en charge de patients
polypathologiques de + de 75 ans
du lundi au vendredi de 8h à 18h



Unité Mobile Gériatrique Extra-Hospitalière (EMG-EH)

Équipe hospitalière pluridisciplinaire se
déplace au domicile de patients de + 75 ans
en perte d'autonomie ou présentant des
fragilités (chutes, troubles de la mémoire).



04 32 75 38 62



DAC 84

Dispositif d'Appui à la Coordination



Parcours de santé complexe
tout âge, toute pathologie



Appui à la coordination
des professionnels



Facilite l'accès aux droits
des personnes âgées

du lundi au vendredi de 8h à 18h



04 84 51 25 12



C.P.T.S GRAND AVIGNON



Aide et accompagnement
dans la prise en charge



Orientation dans le parcours de soins



Interlocuteur de proximité
pour les professionnels de santé

du lundi au vendredi de 8h à 18h



04 84 51 24 72



CLIC

Centre Local d'Information
et de Coordination



Information, conseil et accompagnement



Accès aux droits



Orientation pour les personnes
âgées et leurs aidants

CLIC du Grand Avignon

04 32 74 31 00

CLIC Villeneuve lès Avignon

04 90 27 49 49

QUEL NUMÉRO APPELER SELON LA SITUATION ?



Patient ≥ 75 ans
nécessitant un avis
gériatrique



CH AVIGNON



Chutes, troubles de
la mémoire, perte
d'autonomie,
fragilités



EMG-EH



Situation complexe,
plusieurs acteurs,
besoin de
coordination



DAC 84



Besoin d'orientation
dans le parcours
de soins



CPTS



Aides sociales,
accès aux droits,
information



CLIC



N'hésitez pas à faire appel aux différents acteurs de soutien

QUESTIONNAIRE DE DÉPISTAGE DE LA FRAGILITÉ



L'objectif est de repérer les fragilités psychologiques, sociales et/ou physiques afin d'orienter la personne vers le **dispositif et les ressources** les plus adaptés à sa situation (présentés au verso).



Votre rôle est essentiel pour favoriser un repérage précoce, engager le dialogue et faciliter l'orientation de la personne selon ses besoins.

Nom de la personne :

Prénom :

Date de naissance :
..... / /

N°	Questions	Oui	Non	Ne sait pas
ACCÈS AUX SOINS				
1	Avez-vous votre carte de sécurité sociale (Carte Vitale, AME...) ?	☐	☐	☐
2	Avez-vous une mutuelle ?	☐	☐	☐
3	Avez-vous un médecin traitant ? Nom :	☐	☐	☐
HABITAT				
4	Votre domicile est-il adapté ? (Accès, vétusté...)	☐	☐	☐
5	Avez-vous des difficultés pour entretenir votre logement ? (Ménage, courses...)	☐	☐	☐
AIDANT / ISOLEMENT				
6	Vivez-vous seul ? (Conjoint, enfant...)	☐	☐	☐
7	Si non, la personne avec laquelle vous vivez a-t-elle besoin de vous ?	☐	☐	☐
8	Recevez-vous des visites régulières ? (Famille, amis...)	☐	☐	☐
BESOINS DE LA PERSONNE ET SANTÉ				
9	Ressentez-vous un sentiment de solitude ?	☐	☐	☐
10	Rencontrez-vous des difficultés financières ?	☐	☐	☐
11	Avez-vous besoin d'aide ?	☐	☐	☐
12	Vous sentez-vous triste, anxieux(se) ou déprimé(e) ?	☐	☐	☐
13	Avez-vous constaté une perte d'appétit ou de poids récente ?	☐	☐	☐
14	Avez-vous chuté au cours des 6 derniers mois ?	☐	☐	☐
PROFESSIONNELS INTERVENANT À DOMICILE				
15	Avez-vous des interventions à domicile ?	☐	☐	☐

Si oui, lesquelles ?
(plusieurs réponses possibles)

☐

Soins infirmiers

☐

Portage de repas

☐

Aide à domicile / Entretien

☐

Autre :



PROFESSIONNEL AYANT RÉALISÉ LE DÉPISTAGE

Nom :

Prénom :

Fonction :



CONSENTEMENT DU PATIENT

☐ Consentement recueilli



Proposez à la personne d'être mis en relation avec des professionnels pouvant répondre à ses besoins :

- Si vous avez coché deux zones grisées,
- Si vous n'avez pas coché deux zones grisées mais que vous ressentez un écart entre les réponses apportées et votre analyse clinique.

Le patient accepte d'être contacté par un professionnel : ☐ Oui ☐ Non



Observations / Commentaires :