

FICHE D'ORIENTATION du territoire de la MAIA du Pays Champenois

Orienteur :

Service :

Nom - prénom :

Adresse e-mail :

Téléphone :

Fonction :

Date : / /

Personne concernée :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

CP - Ville :

Téléphone :

Vit seul(e) : Oui Non

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Concubinage Veuf(ve) Divorcé(e) Pacsé(e)

Personne ressource à contacter :

| Nom | Prénom | Lien avec la personne | Coordonnées | Informé(e) |
|-----|--------|-----------------------|-------------|---|
| | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Informations

Mesure de protection : Oui Non Personne à contacter :

Téléphone :

Médecin traitant :

Téléphone :

GIRAGE APA : 1 2 3 4 5 6

Aides financières en cours: APA PCH ARDH Prise en charge caisse de retraite
 Majoration pour Tierce Personne Autre :

Aides actuellement mises en place :

Accueil de jour :

HAD :

CLIC :

IDE :

ESAD :

SAD :

SSIAD :

Autre :

N° de sécurité sociale :

Mutuelle :

Caisse de retraite (droit propre majoritaire) :

Merci de détailler vos réponses - si possible - après « Commentaires » situé sous chaque thématique

Aspect médico-social

Santé

- Troubles cognitifs (désorientation dans le temps et/ou dans l'espace, perte de mémoire, déni...)
- Troubles du comportement (agressivité, désintérêt, déresponsabilisation...)
- Troubles physiques (difficulté de mobilité, d'équilibre, chutes, troubles sensoriels)
- Troubles nutritionnels (perte de poids, d'appétit, difficulté à se nourrir...)
- Hospitalisations à répétition non programmées
- Absence de suivi médical

Domaine de l'autonomie fonctionnelle

- Problèmes dans les actes essentiels de la vie quotidienne (se nourrir, se vêtir, se laver, se transférer...)
- Problèmes dans les activités de la vie quotidienne (ménage, courses, préparation des repas, gestion des médicaments, du linge, loisirs...)

Commentaires :

Aspects familiaux et sociaux

- Couple avec conjoint en perte d'autonomie et/ou troubles cognitifs
- Isolement (absence ou fragilité du lien social)
- Perte ou épuisement de l'aidant
- Conflits familiaux ou de voisinage compromettant le maintien à domicile
- Refus d'aides et de soins (de la personne ou de son entourage)
- Aides mises en place insuffisantes ou inadaptées
- Risque ou suspicion d'abus, de maltraitance

Commentaires :

Domaine économique et environnemental

Aspects environnementaux

- Accessibilité au logement
- Insalubrité/vétusté du logement
- Habitat inadapté
- Difficulté de gestion au quotidien de l'animal de compagnie

Commentaires :

Aspects économiques et/ou administratifs

- Désintérêt et/ou incapacité pour la gestion administrative
- Précarité économique
- Droits non connus ou non ouverts

Commentaires :

Orientation souhaitée :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accueil de jour | <input type="checkbox"/> ESAD |
| <input type="checkbox"/> Caisse de retraite | <input type="checkbox"/> Gestion de cas |
| <input type="checkbox"/> CCAS/CIAS | <input type="checkbox"/> HAD |
| <input type="checkbox"/> CLIC | <input type="checkbox"/> MDPH |
| <input type="checkbox"/> Consultation mémoire | <input type="checkbox"/> SAD |
| <input type="checkbox"/> Court-séjour gériatrique | <input type="checkbox"/> SSIAD |
| <input type="checkbox"/> EHPAD | <input type="checkbox"/> SSR |
| <input type="checkbox"/> Equipe médico-sociale | <input type="checkbox"/> Autre : |