

Notice de remplissage d'une demande d'appui

Problématique(s) initiale(s) identifiée(s)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Santé | <input type="checkbox"/> Difficultés d'accès à des structures |
| <input type="checkbox"/> Organisation du parcours | <input type="checkbox"/> Autre type de problématiques |
| <input type="checkbox"/> Prévention et éducation thérapeutique (ETP) | |
| <input type="checkbox"/> Administrative et/ou financière | |
| <input type="checkbox"/> Aide à la vie quotidienne | |
| <input type="checkbox"/> Habitat | |
| <input type="checkbox"/> Isolement social | |
| <input type="checkbox"/> Proches aidants | |
| <input type="checkbox"/> Scolarité | |
| <input type="checkbox"/> Formation / Emploi | |



1 Santé

☐ Accompagnement de fin de vie

☐ Addiction(s)

- Addiction(s) aux produits (tabac, alcool, cannabis etc.) ou sans produit (écrans, jeux d'argent et de hasard...)

☐ Conduite(s) à risque

- Mise en danger personnel ou autrui (gaz, véhicule...)

☐ Déficit(s) sensoriel(s)

- Visuel, auditif

☐ Pathologie(s) chronique(s) déséquilibrée(s) et/ou évolutive(s)

- Diabète, insuffisance rénale avec dialyse, oncologie, Sclérose en plaques (SEP), psychoses...

☐ Problème(s) de mobilité / chute

- Trouble(s) de l'équilibre, vertige, chute ou risque de chute

☐ Problème(s) de santé mentale

- Risque(s) suicidaire(s), affect(s) dépressif(s), auto-agression, mutilation, trouble(s) du sommeil, Diogène...

☐ Problème(s) lié(s) à un ou des traitement(s)

- Automédication à risque, difficulté(s) d'observance de traitement, effets indésirables dus aux traitements, prise de médicaments à risque de iatrogénie grave
- Appareillage inadapté ou à prescrire
- Difficulté(s) de renouvellement des ordonnances

☐ Symptôme(s) physique(s)

- Actuel(s) ou anticipable(s) : douleur, dyspnée, plaie, épilepsie, altération globale de l'état général...

☐ Trouble(s) de la croissance et/ou du développement

- Trouble(s) du neuro-développement et/ou des apprentissages
- Haut Potentiel Intellectuel (HPI)
- Retard de croissance staturo-pondérale

☐ Trouble(s) alimentaire(s)

- Perte ou prise de poids, troubles de la déglutition, obésité morbide, anorexie mentale, dénutrition...

☐ Trouble(s) cognitifs

- Mémoire, désorientation, confusion

☐ Trouble(s) du comportement

- Agressivité, déambulation, apathie, agitation hors pédiatrie

☐ Trouble(s) du langage

- Aphasie, dysphasie...

2 Organisation du parcours

☐ Accès à des soins de support

- Programme Personnalisé de l'Après Cancer (PPAC), Infirmier(e) de Coordination en Cancérologie (IDEC)

☐ Coordination entre professionnels

- Préparation des entrées/sorties d'établissement / insuffisance, absence ou manque de partage d'information, difficulté pour se joindre et communiquer, absence / difficulté(s) d'articulation

☐ Hospitalisations non programmées récurrentes

- > ou = 3/an

☐ Intervention(s) insuffisante(s) ou inadaptée(s)

Hors médecin traitant :

- Plan d'aide à renforcer, dépassement/glisement de tâches...

☐ Offre inexistante ou insuffisante

Hors établissement d'hébergement ou d'accueil :

- Difficulté d'accès aux prises en charge spécialisées (diététique, soins palliatifs, douleur, ...)
- Difficultés d'accès à des services (SAD, HAD...)
- Difficultés d'accès aux soins (médecins spécialistes, IDE, Kiné...) ou à des soins spécifiques de type HANDIACCES (suivi gynécologique en établissement, suivi dentaire, accès anesthésistes spécifiques...)

☐ Refus d'aide et de soins

- Par la personne

☐ Risque d'arrêt d'intervention des professionnels

- Désinvestissement professionnel, burn out ou risque d'épuisement professionnel
- Refus/arrêt d'intervention des professionnels (droit de retrait)

☐ Suivi médical

- Absence / difficulté(s)

3 Prévention et éducation thérapeutique (ETP)

- ☐ Accès à des offres de prévention
- ☐ Accès à l'Education Thérapeutique du Patient (ETP)

4 Administrative et/ou financière

- ☐ Difficulté(s) / incapacité(s) dans la gestion financière et/ou administrative
 - Dont besoin de protection de la personne et de ses biens
- ☐ Précarité économique / financière
- ☐ Problème(s) d'accès aux droits
 - Dont délai d'instruction et de réponse
- ☐ Risque(s) d'abus de faiblesse / vulnérabilité
 - Risque(s) ou suspicion(s) de maltraitance
 - Difficulté(s) à prendre des décisions

5 Aide à la vie quotidienne

- ☐ Déplacement(s) difficile(s)
 - Déplacements difficiles au domicile ou hors du domicile dont manque de moyen de locomotion existant ou adapté et/ou isolement géographique
- ☐ Problème(s) dans les actes essentiels de la vie
 - Toilette, habillage, repas...
- ☐ Problème(s) dans les activités de la vie domestique
 - Ménage, entretien du linge...

6 Habitat

- ☐ Problème(s) lié(s) à l'habitat
 - Habitat inadapté et/ou vétuste et/ou insalubre, précarité énergétique

7 Isolement social

- ☐ Absence totale d'entourage - Isolement
- ☐ Indisponibilité de l'entourage (géographique, professionnelle...)
- ☐ Non maîtrise de la langue

8 Proches aidants

- ☐ Difficulté(s) dans les relations familiales
 - Problématique(s) familiale(s) (conflit(s) ancien(s), perception(s) divergente(s), devenir non consensuel..)
- ☐ Discordances(s) entre les professionnels et la famille
- ☐ Epuisement et/ou défaillance de l'aidant
- ☐ Refus des aides par l'entourage

9 Scolarité

- ☐ Difficulté(s) d'accès
- ☐ Difficulté(s) de maintien

10 Formation / Emploi

- ☐ Difficulté(s) d'accès
- ☐ Difficulté(s) de maintien

11 Difficulté(s) d'accès à des structures

- ☐ Difficulté(s) d'accès à des structures d'accueil de jour / accueil partiel
- ☐ Difficulté(s) d'accès à des structures d'hébergement

12 Autre type de problématiques



Transmettre une demande d'appui complète : les indispensables

1 Le formulaire de demande d'appui complété

2 Les coordonnées du demandeur, de la personne concernée, et de la personne à contacter

3 Les derniers documents utiles :

- ordonnances,
- comptes-rendus d'hospitalisation,
- etc...