Annexe 3

FICHE DE MODIFICATIONS DE SITUATIONS À DOMICILE[41]

HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS NORD VAL DE SEINE — ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS — AMSAV — Côté Familles

FICHE DE MODIFICATIONS DE SITUATIONS À DOMICILE

À REMPLIR EN DEHORS DE L'URGENCE

(Urgence = état de santé qui change du jour au lendemain, ou absence soudaine de l'aidant professionnel ou familial)

Nom de la personne aidée : ..... **âge :** ..... **ans**

Signalement fait par : ..... **en date du :** ..... / ..... / .....

Son environnement habituel			Son environnement a changé	
Vit seule	❑ oui	❑ non	❑ Vit seule	❑ Aidant(e) familial(e) fatigué(e)
Isolée	❑ oui	❑ non	❑ Est isolée	
Passage d'une IDE	❑ oui	❑ non	❑ Arrêt des passages d'une IDE	
Portage des repas	❑ oui	❑ non	❑ Dysfonctionnement / repas	

D'habitude		Ce n'est plus comme d'habitude
J'interviens chez la personne pour :		**Je passe plus de temps pour ces interventions :**
Le lever	❑	❑
Le coucher	❑	❑
La toilette	❑ haut ❑ bas	❑ haut ❑ bas
Donner son traitement	❑	❑
Préparation repas	❑ matin ❑ midi ❑ soir	❑
L'aide au repas	❑ matin ❑ midi ❑ soir	❑
Le ménage	❑	❑
Le repassage	❑	❑
Les sorties	❑	❑
Autres	❑	❑
La personne accepte l'intervention facilement ❑ oui ❑ non		❑ C'est plus difficile ❑ Refuse ❑ J'observe que certaines activités qu'elle fait seule sont plus difficiles

D'habitude quand j'interviens, elle :			Ce n'est plus comme d'habitude, elle :	
Est d'humeur gaie	❑ oui	❑ non	❑ Semble plus triste	
Communique facilement	❑ oui	❑ non	❑ Est parfois agressive	❑ Est plus distante
Me reconnaît	❑ oui	❑ non	❑ Me reconnaît plus difficilement	
Sait quand je passe	❑ oui	❑ non	❑ Oublie parfois mes passages	

Juin 2013

[41] Cet outil d'aide au repérage, proposé en annexe de la Fiche Points clés et solutions de la HAS intitulée « *Comment repérer les fragilités en soins ambulatoires ?* » a été co-élaboré et validé par les Hôpitaux universitaires Paris Nord Val de Seine, l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris, l'AMSAV, et l'association Côté Famille. Il est disponible en téléchargement sur le site de la HAS (http://www.has-sante.fr)

À remplir par le responsable de secteur du SAAD

Nom du responsable du secteur :	Coordonnées ☎ :
Fiche de modifications remplie par un : ❑ Agent à domicile ❑ Employé à domicile ❑ AVS Nombre de passage par semaine : Intervient au domicile depuis le : .... / .... /	**Coordonnées ☎ :**

Nature des modifications à domicile

Nutrition	❑	❑ Récent	❑ S'aggrave
Diminution autonomie	❑	❑ Récent	❑ S'aggrave
Trouble du comportement	❑	❑ Récent	❑ S'aggrave
Trouble de la mémoire	❑	❑ Récent	❑ S'aggrave
Difficulté de l'aidant	❑	❑ Récent	❑ S'aggrave
Rupture intervention extérieure	❑	❑ Récent	❑ S'aggrave
Problème financier	❑	❑ Récent	❑ S'aggrave
Autres	❑	❑ Récent	❑ S'aggrave

Identification de la problématique au domicile : le .... / .... / ....

Acteurs alertés autour de la problématique : le .... / .... / ....

Entourage : ❑ Familial	❑ Personne de confiance	❑ Curateur/Tuteur
Professionnels : ❑ Médecin traitant	❑ IDE libérale	
❑ Ergothérapeute de l'AMSAV	❑ SSIAD AMSAV	❑ Espoir et santé centre de soins
❑ SSIAD autre	❑ Kinésithérapeute	❑ Service social
❑ Autre (précisez : .....)		

Professionnels intervenant suite à l'alerte : le .... / .... / ....

❑ Médecin traitant	❑ IDE libérale	
❑ Ergothérapeute de l'AMSAV	❑ SSIAD AMSAV 6	❑ Espoir et santé centre de soins 1
❑ SSIAD autre 1	❑ Kinésithérapeute	❑ Service social
❑ Autre (précisez : ..... réseau paris nord.....)		

Nature des interventions proposées : le .... / .... / ....

Interventions :
Résultats :
Suivi :
Réactualisation :

Juin 2013