

# Formulaire d'orientation des situations complexes

## Gestion de cas

Formulaire en expérimentation jusqu'en octobre 2016. Pour tout commentaire, veuillez contacter la pilote de votre territoire.

En l'absence de situation de crise ou situation médicale aiguë, la gestion de cas s'adresse à une personne de 60 ans et plus<sup>1</sup> dont le maintien à domicile est souhaité, mais est compromis par la complexité multidimensionnelle de la situation. Elle propose une coordination et un accompagnement soutenu et au long cours.

Date de la demande :  
[Cliquez ici pour entrer une date.](#)

### 1 DEMANDEUR

Fonction - Structure	
NOM Prénom	
Adresse	
Tél	
E-mail	

### CO-DEMANDEUR(S)

Fonction - Structure	
NOM Prénom	
Adresse	
Tél	
E-mail	

Depuis combien de temps la situation est connue par le ou les professionnel(s) ?

### 2 PERSONNE CONCERNÉE

Initiales (Nom-Prénom)		Sexe	
Age		ou Date de naissance	
Commune de résidence			

Mesure de protection	
GIR	
Situation familiale	

Est informé(e) de l'orientation en gestion de cas :			
La personne	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	L'entourage	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non

<sup>1</sup> Le cas échéant, la gestion de cas peut être mobilisée pour une personne de moins de 60 ans souffrant d'une maladie d'Alzheimer (ou apparentée), confirmée par un avis médical.

Formulaire à transmettre au service gestion de cas de votre territoire :

### 3 CRITERES DE COMPLEXITE



Si un des critères est sélectionné dans la zone grisée, la situation ne peut pas prétendre à une orientation en gestion de cas.

CRITERES OBLIGATOIRES			
Entourage familial et/ou social	Présent et aidant <input type="radio"/>	Difficulté à mettre en place / à adapter les réponses aux besoins dans la durée <input type="radio"/>	Absence de personne ressource <input checked="" type="radio"/>
Précisez :			
Entourage professionnel	Présent et adapté <input type="radio"/>	Insuffisant, inadapté <input type="radio"/>	Difficulté d'intervention et/ou de coordination ou inexistant <input checked="" type="radio"/>
Précisez (plan d'aide, déclinaison des aides à domicile, ...) :			
Champ médical <sup>2</sup>	Pas de problématique médicale <input type="radio"/>	Problématique médicale avec incidence <input type="radio"/>	Suivi médical complexe / difficile ou inexistant <input checked="" type="radio"/>
Précisez (pathologies diagnostiquées ou suspicion, troubles cognitifs, troubles de la mémoire, langage, orientation, traitement médical, ...) :			

<sup>2</sup> **Champ médical** : Problème pouvant concerner l'absence du suivi médical, baisse sévère d'un des 5 sens, chutes fréquentes, plaies, désorientation, difficultés à se nourrir ou boire, essoufflement même au repas, hospitalisations répétées, modification récente du comportement perte de poids, d'appétit, etc.

Formulaire à transmettre au service gestion de cas de votre territoire :

**MAIA Angers-Segré**

@ : contact@maia-angers-segre.fr

Fax : 09 70 60 29 88

☎ : 02 41 91 08 59/ 06 48 73 03 66

**MAIA Est 49**

@ : orientation.gestiondecas@coordination-autonomie.fr

☎ : 07 51 68 57 04

**MAIA Sud 49**

@ : orientationmaiasud49@gmail.com

☎ : 06 59 05 04 33

<b>Autonomie et indépendance fonctionnelle<sup>3</sup></b>	Autonome et indépendant <input type="radio"/>	Perte d'autonomie avec incidence sur l'indépendance <input type="radio"/>	Fortes incidences sur l'indépendance / mise en danger <input checked="" type="radio"/>
Précisez :			
<b>Autonomie et indépendance décisionnelle<sup>4</sup></b>	Autonome et indépendant <input type="radio"/>	Perte d'autonomie avec incidence sur la prise de décision <input type="radio"/>	Refus d'aide de la personne / mise en danger <input checked="" type="radio"/>
Précisez :			
<b>CRITERE COMPLEMENTAIRE</b>			
<b>Environnement habitat/matériel/financier</b>	Adapté et suffisant <input type="radio"/>	Faiblement adapté ou suffisant <input type="radio"/>	Inadapté, insuffisant, inexistant ou dangereux <input checked="" type="radio"/>
Précisez (démarche en cours, hébergement, ...) :			

Selon vous, quelle serait la plus-value d'un suivi soutenu par un gestionnaire de cas ?

<sup>3</sup> Fonctionnelle : Les activités de la vie quotidienne et/ou les activités « instrumentales » de la vie quotidienne sont impactées : la personne a des difficultés pour se laver, s'habiller, se déplacer, faire ses courses, le ménage, le repas, la lessive, prendre ses médicaments, utiliser le téléphone, gérer son budget...

<sup>4</sup> Décisionnelle : Altération du processus décisionnel quelle qu'en soit l'origine (individuelle ou environnementale) avec pour conséquences des difficultés de gestion administrative et financière, de protection de soi et de sécurité affective et matérielle, d'élaboration d'un projet de vie, d'expression de ses souhaits, aspirations et besoins.

Formulaire à transmettre au service gestion de cas de votre territoire :

**MAIA Angers-Segré**  
 @ : contact@maia-angers-segre.fr  
 Fax : 09 70 60 29 88  
 ☎ : 02 41 91 08 59/ 06 48 73 03 66

**MAIA Est 49**  
 @ : orientation.gestiondecas@coordination-autonomie.fr  
 ☎ : 07 51 68 57 04

**MAIA Sud 49**  
 @ : orientationmaiasud49@gmail.com  
 ☎ : 06 59 05 04 33