

GUIDE D'ENTRETIEN

Ce questionnaire s'adresse aux personnes âgées qui ne bénéficient pas d'un accompagnement par un professionnel du secteur social ou médico-social.

A/ Cette personne bénéficie-t-elle d'un accompagnement spécifique par le CCAS de sa ville, une assistante sociale (caisse de retraite, conseil départemental, consultation mémoire), un SSIAD, un mandataire judiciaire ou un gestionnaire de cas MAIA ?

Si oui, transmettre si possible l'information que vous détenez au service concerné, à l'aide du Formulaire d'Analyse et d'Orientation des Situations, et ne pas compléter ce questionnaire.

B/ Avez-vous identifié des « proches aidants » auprès de cette personne ?

- Oui :
- Non (Alerte isolement)

Consignes :

Pour les questions de 3 à 7, il n'y a aucune interprétation de la réponse à faire. Noter la réponse de la personne sans juger si la réponse devrait être « oui » ou « non ».

Si la personne hésite entre « oui » ou « non », il faut l'inviter à choisir l'une des deux réponses.

Si malgré plusieurs tentatives elle persiste à répondre « un peu » ou « des fois », à ce moment indiquer la réponse « oui ».

Date :		
1. Avez-vous plus de 85 ans ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
2. Etes-vous de sexe masculin ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
3. Avez-vous <u>besoin</u> de quelqu'un pour vous aider régulièrement ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
4. En général, est-ce que des problèmes de santé vous obligent à rester à la maison ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
5. En général, est-ce que des problèmes de santé vous obligent à limiter vos activités ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
6. Pouvez-vous compter sur une personne qui vous est proche en cas de besoin ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
7. Avez-vous des difficultés pour vous déplacer au quotidien ? (chez vous ou à l'extérieur)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Total <i>Pensez à ajouter la notion d'isolement (cf. question B)</i>	OUI :	NON : ...

Note : La réponse « oui » à la question 6, constitue vraiment un risque, contrairement à ce que l'on pourrait penser à priori.

C/ Remarquez-vous une incohérence des propos dans les échanges, qui vous ferait penser à d'éventuels troubles de la mémoire ou troubles cognitifs ? OUI NON

Commentaires :

Marche à suivre : Si la personne a obtenu 4 « oui » ou plus, transmettre ce questionnaire à l'un des services du territoire présents sur la carte mémo (présentée en session de sensibilisation) qui réalisera une évaluation plus approfondie de la situation.