



Action 26.2 du Plan cancer 2009-2013

FICHE DE DETECTION DE LA FRAGILITE SOCIALE

PROPOSITION D'UN CONTENU MINIMUM INDISPENSABLE

Version de mai 2011

Présentation de la fiche de détection de la fragilité sociale

La fiche de détection de la fragilité sociale est un outil de sensibilisation sur les problématiques sociales. Elle est un support permettant de faciliter la décision d'orientation vers le service social en faisant un point global de la situation du patient.

Elle est composée de 12 items qui permettent à une infirmière coordinatrice d'interroger le patient dès le début de sa prise en charge mais également au cours de celle-ci pour détecter l'apparition éventuelle d'une nouvelle fragilité sociale.

ICOPE MONITOR STEP 1 DE L'OMS



Date du test :

Nom et prénom :

Nom de jeune fille :

Date et ville de naissance :

Téléphone:

Adresse mail:

Adresse :

Nom et ville du médecin traitant :

N° de sécurité sociale:

Le bénéficiaire a reçu la notice d'information et a donné son accord

Est-il aidant :

Cognition	1. Avez-vous des problèmes de mémoire ou d'orientation?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	2. Avez-vous constaté une aggravation de ces troubles ces 6 derniers mois?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	3. Apprentissage de 3 mots, une série parmi les 3 : [drapeau, fleur, porte] ou [Citron, clé, ballon] ou [Fauteuil, tulipe, canard]	Bonnes réponses	
	4. Orientation temporo-spatiale : <i>Quelle est la date complète d'aujourd'hui ?</i>	<input type="checkbox"/> Année	<input type="checkbox"/> Mois
		<input type="checkbox"/> Jour du mois	<input type="checkbox"/> Jour de la semaine
Nutrition	Poids actuel : Kg		
	1. Perte de poids : Avez-vous perdu involontairement au moins 3kg au cours des 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
0 à 100 :	2. Avez-vous perdu de l'appétit récemment ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Cognition	Rappel des trois mots de la question de 3 de la cognition	Bonnes réponses	
		<input type="checkbox"/> Mot 1	<input type="checkbox"/> Mot 2
		<input type="checkbox"/> Mot 3	
Vision	→ Avez-vous: <ul style="list-style-type: none">• des problèmes de vue : difficultés pour voir de loin ou pour lire (avec vos lunettes si vous en portez)• ou des maladies de l'œil• ou un traitement pour une hypertension artérielle ou un diabète?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
0 à 100 :	→ Si oui, avez-vous consulté un ophtalmologue durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Audition	Test de chuchotement : - Se mettre derrière le sujet à une distance d'un bras tendu - Lui demander de placer un doigt sur le tragus de l'oreille gauche - Chuchoter 4 mots avec 2 syllabes distinctes vers l'oreille droite - Demander au sujet de répéter chaque mot <i>Faire de même pour l'autre oreille</i>	Bonnes réponses	
		<input type="checkbox"/> Oreille droite	
0 à 100 :	→ ce que vous ou votre entourage avez l'impression que votre audition a baissé au cours des 6 derniers mois ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Psychologie	Au cours des deux dernières semaines:		
	1. Vous êtes-vous senti déprimé ou sans espoir ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
0 à 100 :	2. Avez-vous trouvé peu d'intérêt ou perte de plaisir à faire les choses ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Mobilité	Test de lever de chaise : lever d'une chaise 5 fois de suite le plus rapidement possible, - Se - Bras croisés sur la poitrine - Départ assis, fin debout		
	1. Temps en secondes : sec	
	2. Réalisation des cinq leviers	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	3. Si oui, le senior a-t-il fait le test en moins de 14 sec (si le senior a moins de 80 ans) ou en moins de 16 sec (si le senior a plus de 80 ans) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Commentaires