

**Date d'orientation :**

**Date de réception de la demande :**

<b>Personne concernée par l'orientation</b> Nom : Prénom : Né(e) le : Situation familiale : Adresse :  Téléphone fixe : Téléphone portable : Mail : Médecin traitant :	<b>Origine de l'alerte :</b> Professionnel/Elu : Particulier : Nom : Prénom : Structure : Adresse :  Lien avec la personne ou profession : Téléphone fixe : Téléphone portable : Mail :
<b>Référent à contacter pour le retour d'information suite à l'orientation MAIA</b> (ne pas remplir si identique à l'origine de l'alerte) : Nom – Prénom : Statut/lien : Téléphone : Mail :	
<u><b>Présentation de la situation et motifs de l'orientation</b></u>	
La personne est-elle informée de cette orientation : Si non pourquoi :	

<b>Santé psychique et physique</b>	<p>Polypathologies          Problème de mémoire diagnostiqué          Problème de mémoire non diagnostiqué          Problème de comportement          Chutes avec ou sans séquelle physique          Nutrition (insuffisance/par excès, inadapté)          Difficultés d'accès aux soins, rupture du parcours          Suivi médical non régulier          Addiction chronique retentissant sur le quotidien          Hospitalisation non programmée dans les derniers mois          Autres :</p>
<b>Autonomie fonctionnelle/physiologique</b>	<p>Difficultés à effectuer les actes essentiels de la vie (se vêtir, se nourrir, se laver, se transférer, ...)          Difficultés à gérer les tâches de la vie domestique (entretien, courses, ...)          Difficultés de mobilité          Autres :</p>
<b>Inexistence/insuffisances/inadaptation de aides professionnelles</b>	<p>Instabilité de la situation globale nécessitant des réajustements constants          Echec partiel ou total de la mise en place de l'aide nécessaire          Refus des aides          Autres :</p>
<b>Aspects familiaux et sociaux</b>	<p>Personne isolée          Refus de l'aidant/aidant dépassé          Indice ou suspicion de négligence/malveillance/maltraitance          Difficultés à participer à la vie sociale          Autres :</p>
<b>Aspects économiques et administratifs</b>	<p>Incapacité à gérer seul son budget/papiers          Droits sociaux non ouverts (retraite, logement, santé)          Incapacité de l'entourage à effectuer les démarches          APA en cours          APA en place ; GIR :          Protection juridique en cours          Protection juridique en place ; laquelle :          Autres :</p>
<b>Sécurité individuelle et environnementale</b>	<p>Incapacité à mesurer un danger potentiel          Incapacité à donner l'alerte (téléphone, alarme)          Logement non entretenu/détérioré/insalubre/inadapté          Autres :</p>
<b>Autres</b>	