[](http://srvjaliosp.cg55.intra/upload/docs/image/png/2019-01/cg55-meuse_logo-2015.png)

**A transmettre**

**Par Mail** à [da-maia@meuse.fr](mailto:da-maia@meuse.fr)

**Par courrier** au Service M.A.C.T.

(MAIA, Animation et Coordination Territoriale)

*adresse en bas de page*

**F I C H E A L E R T E**

**Date d’envoi de l’alerte :**

**Personne concernée par l’orientation :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation Familiale :

Adresse :

Ville :

🕿 / ✆ :

**@**Mail :

Médecin Traitant :

**Origine de l’alerte :**

Professionnel / Elu  Particulier

NOM – Prénom :

Structure / Adresse :

Lien avec la personne OU profession :

🕿 / ✆ :

**@**Mail :

**Référent à contacter pour le retour d’information suite à l’orientation MAIA :**

*(ne pas remplir si identique à l’origine de l’alerte)*

NOM – Prénom :       Statut / lien :

🕿 / ✆ :       **@**Mail :

**La personne est-elle informée de cette orientation ? :**

Oui  Non

Si non, pourquoi ? :

**Présentation de la situation et motifs de l’orientation :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Santé psychique et physique** | Poly-pathologies  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 : |
| **Autonomie fonctionnelle/physiologique** | Difficultés à effectuer les actes essentiels de la vie (se vêtir, se nourrir, se laver, se transférer, …)  Difficultés à gérer les taches de la vie domestique (entretien, courses, …)  Difficultés de mobilité  Autres : |
| **Inexistence/insuffisance /**  **inadaptation des aides professionnelles** | 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 : |
| **Aspects familiaux et sociaux** | Personne isolée  Refus de l’aidant/aidant dépassé  Indice ou suspicion de négligence /malveillance / maltraitance  Difficultés à participer à la vie sociale  Autres : |
| **Aspects économiques et administratifs** | 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 : |
| **Sécurité individuelle et environnementale** | Incapacité à mesurer un danger potentiel  Incapacité à donner l’alerte (téléphone, alarme)  Logement non entretenu/détérioré/insalubre/inadapté  Autres : |
| **Autres** |  |