



# LE BILAN PLURIPROFESSIONNEL DE LA PERSONNE AGÉE DE PLUS DE 85 ANS

Mise à disposition afin d'objectiver une décompensation physique ou mentale du patient  
(À remplir dans la partie concernant le professionnel de santé mais également lors d'un constat général)

Nom/prénom :

Date : .....

Date de naissance :

Nombres de chutes au cours du dernier mois : .....

## INFIRMIER

Nom/prénom (cabinet) :

- Troubles trophiques (points d'appuis inflammatoires...)
- Troubles cognitifs

- Perte de poids (poids actuel ..... kg)
- Déshydratation
- Perte de mobilité

## MASSEUR KINÉSITHÉRAPEUTE

Nom/prénom (cabinet) :

- Essoufflement
- Difficultés à se lever

- Manque de motivation
- Perte d'équilibre

## ORTHOPHONISTE

Nom/prénom (cabinet) :

État de vigilance et capacités d'attention

- Normal
- Faible
- Irrégulier

Troubles mnésiques

- Sévères
- Importants
- Discrets

Expression verbale

- Mutisme
- Réduction
- Jargon
- Altération lexicale
- Altération articulatoire
- Paraphasies

Compréhension verbale

- Normale
- Faible
- Aucune

Déglutition

- Fausses routes
- Hémhage

## PHARMACIEN

Nom/prénom (officine) :

- Polymédication avec risque iatrogène important
- Dénutrition

- Perturbation des habitudes de vie
- Isolement ou perte d'un conjoint récent

## MÉDECIN TRAITANT

Nom/prénom (cabinet) :

- Difficulté dans les AVQ
- Diminution de l'alimentation

- Troubles cognitifs
- Epuisement des aidants

### DECISION DU MEDECIN TRAITANT

- Poursuite de la prise en charge à domicile
- Orientation vers une hospitalisation ou une place en hôpital de jour de la filière gériatrique CH Carpentras 04.32.85.89.33

- Demande de prise en charge en SSR (cf fiche d'admission Le Mylord)
- Demande d'hospitalisation directe
- Demande d'hébergement temporaire d'urgence
- Dispositif d'Appui à la Coordination Ressources Santé Vaucluse 04.84.512.512 ou contact@rsv84.fr