



ASPECTS	PROBLEMATIQUES IDENTIFIEES	PRECISIONS
<b>Autonomie fonctionnelle</b>	<input type="checkbox"/> Se lever, se coucher, s'asseoir <input type="checkbox"/> Se laver, s'habiller <input type="checkbox"/> S'alimenter <input type="checkbox"/> Aller aux toilettes <input type="checkbox"/> Se déplacer <input type="checkbox"/> Communiquer <input type="checkbox"/> Courses <input type="checkbox"/> linge <input type="checkbox"/> ménage	
<b>Santé</b>	<input type="checkbox"/> Difficultés dans le suivi médical (Ex : refus..) <input type="checkbox"/> Difficultés dans la prise du traitement <input type="checkbox"/> Perte de poids <input type="checkbox"/> Douleurs <input type="checkbox"/> Chute récente <input type="checkbox"/> à répétition <input type="checkbox"/> Hospitalisation (- de 3 mois) <input type="checkbox"/> Troubles sensoriels (5 sens) <input type="checkbox"/> Troubles cognitifs/mémoire <input type="checkbox"/> Troubles du comportement (agitation, agressivité, déambulation) <input type="checkbox"/> Matériel médical adapté	
<b>Entourage proches aidants</b>	<input type="checkbox"/> Absence d'aidant non-professionnel <input type="checkbox"/> Aidant éloigné <input type="checkbox"/> Aidant âgé/malade/fatigué/indisponible <input type="checkbox"/> Aidant refusant ou mettant en difficulté les professionnels <input type="checkbox"/> Conflit familial/rupture de lien <input type="checkbox"/> Suspicion de malveillance <input type="checkbox"/> La personne refuse l'aide d'un proche <input type="checkbox"/> La personne refuse les aides pour elle-même	
<b>Situation financière et administrative</b>	<input type="checkbox"/> Absence de droits ouverts <input type="checkbox"/> Difficultés dans la gestion administrative <input type="checkbox"/> Difficultés dans la gestion du budget	
<b>Logement et sécurité</b>	<input type="checkbox"/> Logement inadapté <input type="checkbox"/> Isolement géographique <input type="checkbox"/> Risque de mise en danger d'autrui ou de soi-même (conduite automobile, gestion du chauffage, des appareils de cuisson...) <input type="checkbox"/> Incapacité à donner l'alerte	

**Description de la demande / complexité ressentie :**

Pour rappel : L'ensemble des données personnelles mentionnées dans ce document est strictement soumis au respect du secret professionnel et à la déontologie des professionnels intervenant auprès de la personne conformément à la RGPD.