



PARTIE 1 EVALUATION DES FRAGILITES ET DE PREVENTION DE LA DEPENDANCE

Personnes de 65 ans et plus, autonomes (GIR > 5/6), à distance de toute pathologie aiguë.

Repérage			
	Oui	Non	Ne sait pas
La personne vit-il seul ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La personne a perdu du poids au cours des 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La personne a plus de difficultés pour se déplacer depuis ces 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La personne se plaint-il de la mémoire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La personne a une vitesse de marche ralentie (plus de 4 secondes pour parcourir 4 mètres) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu OUI à l'une de ces questions :

La personne vous paraît-il fragile : OUI NON

Si oui, la personne accepte-t-elle la proposition d'une évaluation de fragilité par un professionnel formé (questionnaire partie 2)?

OUI NON

PROGRAMMATION
Dépistage partie 1 réalisé le :
RDV programmé le :
Médecin traitant informé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>Pour la prise de rendez-vous :</u>
Contacté par téléphone :
La personne :
La personne de confiance :
Tel :
Transmettre la fiche au médecin traitant ou à la CPTS Dracénie (assos@cptsdracenie.fr) et remettre l'original à la personne.