



**aptitude** AGIR POUR LA PRÉVENTION  
TRANSPYRÉNÉENNE DE LA  
DÉPENDANCE CHEZ LES SENIORS

**Interreg** UNION EUROPEA  
POCTEFA UNION EUROPÉENNE

# Projet d'accompagnement des Personnes Agées : actions de proximités

## Espagne-France-Andorre

Hôpitaux de Toulouse | Toulouse |  
GÉRONTOPOLE |  
Centre Collaborateur OMS pour la Fragilité,  
la Recherche Clinique et la Formation en Gériatrie

OCCITANIE  
Equipe Régionale Vieillessement  
Et Prévention de la Dépendance  
Toulouse

Fundació  
Salut i Envel·liment  
UAB

SMS  
SERVEI ANDORRÀ  
D'ATENCIÓ SANITÀRIA

COMPLEJO  
HOSPITALARIO  
DE NAVARRA

NAVARRABIOMED  
BIOMEDICAL RESEARCH CENTER





**aptitude**

AGIR POUR LA PRÉVENTION  
TRANSPYRÉNÉENNE DE LA  
DÉPENDANCE CHEZ LES SENIORS

**Interreg**  
POCTEFA



## Projet d'accompagnement des Personnes Agées : actions de proximité

### 1 - Objectifs

- Dépister et prendre en charge les sujets âgés fragiles au plus près de leur lieu de vie, afin de prévenir la dépendance
- Fournir une offre de soin graduée 1<sup>er</sup> recours => hôpital
- Lutter contre les inégalités sociales et territoriales en matière de soin et de prévention

### 2 - Schéma

- Utiliser les mêmes outils (repérage et évaluation) quel que soit le lieu de prise en charge
- Faire appel à des infirmiers formés et des gériatres de proximité (formation à prévoir)
- S'appuyer sur les ressources locales pour bâtir un plan de soin personnalisé réalisable au plus près de personne âgée



**aptitude**

AGIR POUR LA PRÉVENTION  
TRANSPYRÉNÉENNE DE LA  
DÉPENDANCE CHEZ LES SENIORS

**Interreg**  
POCTEFA



## Projet d'accompagnement des Personnes Agées : actions de proximité

### 3 – Population

- Âge, lieux d'évaluation, partenariats à créer

### 4 – Méthode

- Repérer les sujets potentiellement fragiles (discuter les moyens de repérage)
- Confirmer ou infirmer le statut de fragilité (Fried) et réaliser si besoin une évaluation gériatrique (par une infirmière formée aidée d'un gériatre)
- Proposer un plan de soin personnalisé et assurer un suivi

### 5 – Résultats attendus

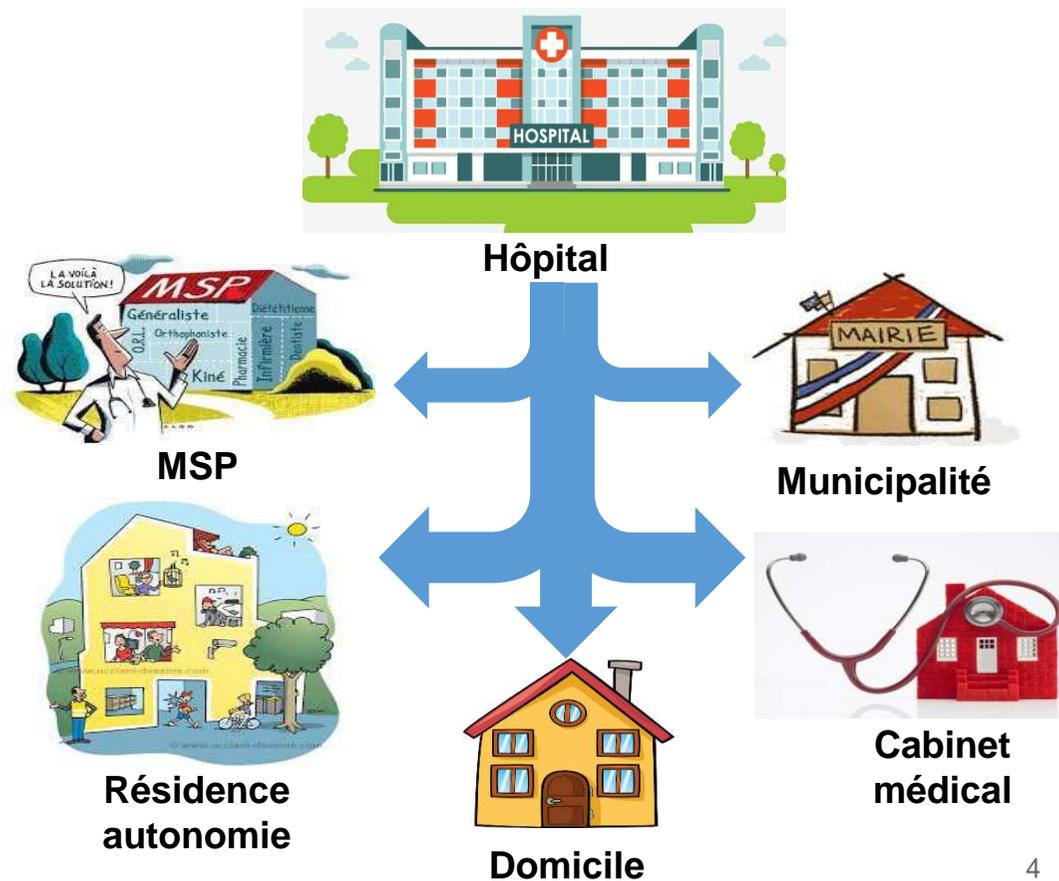
- Évaluation de l'adhésion des participants aux différentes étapes du programme
  - Repérage
  - Acceptation de l'évaluation
  - Observance des recommandations
- Suivi des fonctions à travers l'EGS
- Impact de l'action sur la qualité de vie et les capacités (SPPB, ...)

# Développement des actions de proximité :

## Comment toucher la population cible?

### Les partenariats

- Mutuelles
- Médecins généralistes
- Municipalités
- Foyers logement
- ...





## Prise en charge des personnes âgées fragiles



REPERAGE

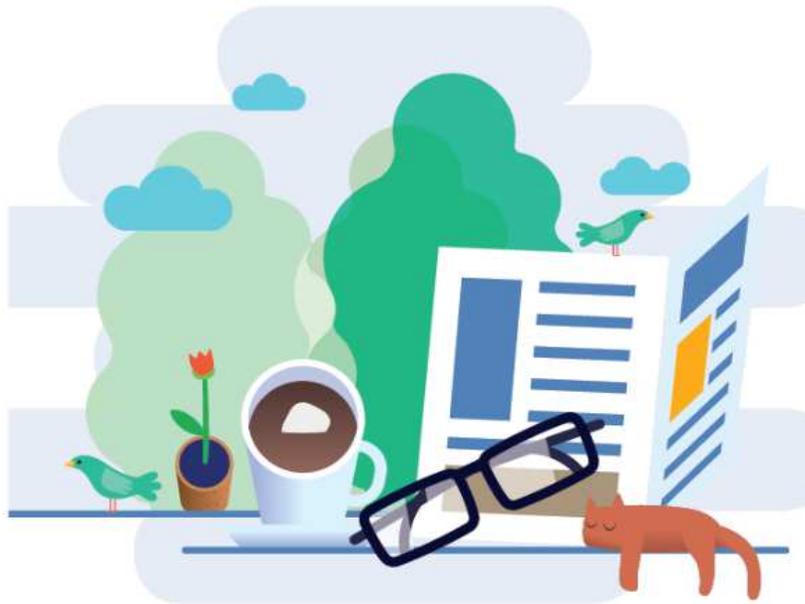
EVALUATION  
ET  
PLAN D'INTERVENTION  
PERSONNALISE

ACCOMPAGNEMENT ET  
SUIVI



# AUTO-QUESTIONNAIRE

## Maintien de l'Autonomie



**aptitude**

LES UNIVERSITÉS  
DE BORDEAUX  
DE LIÈGE  
DE LILLE  
DE NANTES  
DE STRASBOURG

**Interreg**  
POCTEFA



**OCCITANIE**  
Equipe Régionale Vieillessement  
Et Prévention de la Dépendance  
**ARS** **Toulouse**

### CAPACITÉS PHYSIQUES

Merci de cocher une seule case par question.

QUESTIONS	RÉPONSES
Avez-vous des difficultés à marcher 400 mètres (environ un tour d'un terrain de foot ou 2-3 bâtiments) ?	<input type="radio"/> 0 - Peu ou pas de difficultés <input type="radio"/> 1 - Beaucoup de difficultés ou incapacité
Avez-vous des difficultés à monter un escalier (environ 10 marches) ?	<input type="radio"/> 0 - Peu ou pas de difficultés <input type="radio"/> 1 - Beaucoup de difficultés ou incapacité
Au cours de l'année passée, avez-vous perdu plus de 4,5 kg involontairement ?	<input type="radio"/> 0 - Non <input type="radio"/> 1 - Oui
La semaine passée, combien de fois avez-vous ressenti les états suivants : « Tout ce que je faisais me demandait un effort » ou « Je ne pouvais pas aller de l'avant » ?	<input type="radio"/> 0 - Rarement ou parfois (moins de 2 fois par semaine) <input type="radio"/> 1 - Souvent ou la plupart du temps (plus de 3 fois par semaine)
Quel est votre niveau actuel d'activité physique ?	<input type="radio"/> 0 - Activité physique régulière (au moins 2-4 heures par semaine) <input type="radio"/> 1 - Aucune activité physique ou rarement (quelques promenades ou sorties pour aller faire des courses)

SCORE\*



### PLAINTÉ MÉMOIRE

Vous plaignez-vous de votre mémoire ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
SI OUI :		
En avez-vous parlé à votre médecin traitant ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Depuis quand vous plaignez-vous de la mémoire ?	<input type="radio"/> 5 ans et plus	<input type="radio"/> moins de 5 ans
Est-ce que votre entourage s'en est rendu compte ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

\*SI SCORE ≥ 1 ET/OU SI PLAINTÉ DE MÉMOIRE, VOUS ÊTES PEUT-ÊTRE FRAGILE. PARLEZ-EN À VOTRE MÉDECIN TRAITANT.

Acceptez-vous que vos réponses soient transmises au Gérotopôle?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Acceptez-vous que le Gérotopôle vous envoie des informations sur le « bien vieillir » ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non



**MERCI**  
DE BIEN VOULOIR  
REMPILIR CETTE PARTIE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Homme  Femme   
Votre n° de téléphone : \_\_\_\_\_  
Votre adresse mail : \_\_\_\_\_  
Confirmer votre adresse mail : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Nom de votre médecin traitant : \_\_\_\_\_

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : ervpd@gchu-toulouse.fr



## Gerontopole Frailty Screening Tool (GFST)

ADL  $\geq$  5/6

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

***Si vous avez répondu OUI à une de ces questions :***

Votre patient vous paraît-il fragile :  OUI  NON

Si oui, votre patient accepte-t-il la proposition d'une évaluation de la fragilité en hospitalisation de jour :  OUI  NON



**aptitude**

AGIR POUR LA PRÉVENTION  
TRANSPYRÉNÉENNE DE LA  
DÉPENDANCE CHEZ LES SENIORS

**Interreg**  
POCTEFA



## Autres moyens de repérage en fonction des actions et des partenaires

### Structures médico-sociales délivrant des aides (Conseil départemental en France)

- Population cible: Demandeurs d'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)
- Moyen de repérage: les personnes non éligible pour APA (GIR 5 et 6)

### Caisses de retraite

- Population cible: Demandeurs d'Aide
- Moyen de repérage: score FRAGIRE entre 50 et 80

### Service d'Aide Médicale d'Urgence (SAMU)

- Population cible: Patients âgés chuteurs
- Moyen de repérage: Patients  $\geq 70$  ans ayant appelé le SAMU pour un relevage après une chute à domicile

Repérage peut se réalisé par un non professionnel de santé



aptitude

AGIR POUR LA PRÉVENTION  
TRANSPYRÉNÉENNE DE LA  
DÉPENDANCE CHEZ LES SENIORS

Interreg  
POCTEFA



## Schéma du projet

- **Action auprès des personnes âgées**
  - Définir l'âge  $\geq 70$  ans  $\geq 75$  ans?
  - Choix du lieu
  - Inventaire des ressources de proximités (équipes territoriales...)
- **Etapas administratives**
  - Conventions ou équivalents
- **Formation des infirmières et des médecins et d'autres acteurs**
  - Pour Gérontopôle: mise à disposition des infirmières
- **Etapas opérationnelles**
  1. **Information sur le projet**
  2. **Repérage des personnes âgées fragiles**
  3. **Evaluation gériatrique standardisée**
  4. **Plan d'intervention personnalisé**
  5. **Suivi**



aptitude

AGIR POUR LA PRÉVENTION  
TRANSPYRÉNÉENNE DE LA  
DÉPENDANCE CHEZ LES SENIORS

Interreg  
POCTEFA



## Etapes opérationnelles

### 1. Information

- Information sur le projet et rappel du concept de fragilité pour :
  - Les professionnels de santé en particulier des médecins
  - Les autres acteurs intervenant dans le parcours de personne âgée
  - Le grand public + réseaux locaux





**aptitude**

AGIR POUR LA PRÉVENTION  
TRANSPYRÉNÉENNE DE LA  
DÉPENDANCE CHEZ LES SENIORS

**Interreg**  
POCTEFA



## Etapes opérationnelles du projet

### 2. Repérage de la fragilité

- Utilisation des questionnaires ou autre
  - Hétéro-questionnaires par les professionnels de santé (médecins, pharmaciens...) ou
  - Envoi de l'auto-questionnaire FiND (liste électorale ou autres modalités) par l'organisateur + un courrier explicatif + enveloppe préaffranchie
  - Ou autres moyens
- Analyse des questionnaires par un professionnel de santé et identification de 3 catégories de sujets
  - Personnes âgées fragiles
    - Evaluation gériatrique standardisée par une infirmière formée
  - Personnes âgées robustes
    - Invitation aux différentes activités de proximité
    - Invitation à participer aux projets de recherche de prévention



**aptitude**

AGIR POUR LA PRÉVENTION  
TRANSPYRÉNÉENNE DE LA  
DÉPENDANCE CHEZ LES SENIORS

**Interreg**  
POCTEFA



## Etapes opérationnelles du projet

### 3. Evaluation

Domaine physique et  
fonctionnel

Critères de Fried, ADL, Barthel,  
IADL, vitesse marche 4 m, SPPB, ...

Domaine cognitif

MMS, MoCA

Domaine nutritionnel

Variations du poids, IMC, MNA ...

Domaines psychologique,  
social et sensoriel

GDS, mode de vie, ...



aptitude

AGIR POUR LA PRÉVENTION  
TRANSPYRÉNÉENNE DE LA  
DÉPENDANCE CHEZ LES SENIORS

Interreg  
POCTEFA



## Etapes opérationnelle du projet

### 4. Plan d'intervention personnalisé

- Synthèse de l'évaluation par l'infirmière avec l'appui d'un gériatre
  - Proposition d'un plan d'intervention personnalisé et accompagné
    - Proposition d'ateliers/domaine de fragilité en s'appuyant sur les dispositifs locaux
  - Compte-rendu envoyé au médecin traitant





**aptitude**

AGIR POUR LA PRÉVENTION  
TRANSPYRÉNÉENNE DE LA  
DÉPENDANCE CHEZ LES SENIORS

**Interreg**  
POCTEFA



## Etapes opérationnelles du projet

### 5. Suivi

- **Suivi des interventions**
  - Mise en place des interventions proposées
  - Observance
  - Satisfaction des participants
- **Réévaluation**
  - Selon quelles modalités?
    - Appels téléphoniques
    - Réévaluation complète
  - Selon quelle fréquence?





## Développement des actions de proximité financées par le projet APTITUDE : Dispositifs frontaliers existants et population évaluée

- 9 dispositifs
- Plus de 1850 patients évalués

