

ENQUETE C. R. C. S. M. (1^{ier} trimestre 2008)

Questionnaire rempli par :

○ Etablissement

○ Service/Secteur/intersecteur.....

○ Fiche n° /.....

○ Nom de la personne référente.....

○ Fonction

Tél. Mail

Date de remplissage :

1. INFORMATION USAGERS :

L'utilisateur a-t-il été bien informé de l'enquête en cours ? OUI NON

2. ETAT CIVIL :

○ Sexe : Homme Femme

○ Année de naissance :

○ Mode de vie : Seul en couple

○ Enfants : OUI NON

3. PARCOURS DE SOIN :

○ Date de la première décompensation :

○ Hospitalisations :

Date d'entrée de l'hospitalisation en cours :

Nombre d'hospitalisations antérieures : ≤ 2 entre 3 et 5 ≥ 6

○ Suivi ambulatoire antérieur :

CMP

CATTP

Autres

4. PATHOLOGIE :

○ Le diagnostic principal (une seule réponse possible) : CIM 10

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| ➤ Troubles envahissants du développement | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ➤ Troubles psychotiques survenus à l'adolescence ou à l'âge adulte | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ➤ Troubles graves de la personnalité | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ➤ Vieillesse précoce des personnes handicapées | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ➤ Pathologies dégénératives ou lésion du SNC | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ➤ Troubles bipolaires | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

○ Pathologies somatiques associées OUI NON
Lesquelles :

○ Conduites addictives OUI NON

○ Traitement médicamenteux OUI NON

○ Troubles du comportement (à préciser ci-dessous) OUI NON

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agitation nocturne | <input type="checkbox"/> Hypersexualité |
| <input type="checkbox"/> Alcoolisme – Toxicomanie | <input type="checkbox"/> Impulsivité/Intolérance à la frustration |
| <input type="checkbox"/> Anorexie – boulimie | <input type="checkbox"/> Kleptomanie |
| <input type="checkbox"/> Auto agressivité | <input type="checkbox"/> Pyromanie |
| <input type="checkbox"/> Déambulation | <input type="checkbox"/> Repli et apragmatisme |
| <input type="checkbox"/> Fugue | <input type="checkbox"/> Conduites suicidaires |
| <input type="checkbox"/> Hétéro agressivité | |

6. CAPACITE D'ADAPTATION SOCIALE :

	Seul	Accompagné	Aide Partielle	Aide totale
Hygiène :				
	↓	↓	↓	↓
○ Habillage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Hygiène corporelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Entretien du linge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Entretien de l'espace personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Contenance</u>				
Incontinence urinaire	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Incontinence anale	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>

	Seul	Accompagné	Aide Partielle	Aide totale
Alimentation :				
	↓	↓	↓	↓
○ Manger des repas préparés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Faire des courses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Préparer des repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Aller manger à l'extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déplacements :				
○ Se déplacer dans le logement ou la chambre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Se déplacer dans l'établissement et l'environnement proche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Se déplacer à l'extérieur sans limite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Mode de transport possible :				
Automobile		<input type="checkbox"/>		
Transports en commun		<input type="checkbox"/>		
Vélo		<input type="checkbox"/>		
○ Utilise un fauteuil roulant				
manuel		<input type="checkbox"/>		
électrique		<input type="checkbox"/>		

Autonomie psychique :

- Repérages dans le temps :
 - Respecter un horaire, RV OUI NON avec aide
 - Lire l'heure OUI NON avec aide
- Capacité à rester seul : OUI NON avec aide
- Capacité à demander de l'aide : OUI NON avec aide
- Capacité à être en groupe : OUI NON avec aide
- Capacité à gérer sa relation avec autrui : OUI NON avec aide
- Capacité à prendre son traitement : OUI NON avec aide
- Capacité à se servir d'un téléphone : OUI NON avec aide
- Capacité à partir en vacances : OUI NON avec aide
- Capacité à investir des loisirs : OUI NON avec aide
- Capacité à protéger son environnement : OUI NON avec aide

7. CAPACITE D'ADAPTATION PROFESSIONNELLE :

➤ Scolarité :

Milieu ordinaire :

Milieu spécialisé :

Niveau scolaire : Primaire Secondaire Baccalauréat Supérieur
Formation qualifiante :

➤ Antécédents professionnels :

Milieu ordinaire

.....

Milieu protégé

.....

Aucune activité

➤ A bénéficié d'un organisme de réadaptation socioprofessionnelle OUI NON
(exemple : Cotagon, DRSP...) Lequel ?.....

➤ Activité professionnelle actuelle : OUI NON

(à préciser) :

8. NOTIFICATION M. D. P. H. :

Type de foyer ou structure :

- | | |
|---|--------------------------|
| Famille d'accueil | <input type="checkbox"/> |
| Foyer d'hébergement | <input type="checkbox"/> |
| Foyer de vie | <input type="checkbox"/> |
| Foyer d'accueil médicalisé | <input type="checkbox"/> |
| Maison d'accueil spécialisée | <input type="checkbox"/> |
| Service d'accompagnement à la vie sociale (SAVS) | <input type="checkbox"/> |
| Maison de retraite | <input type="checkbox"/> |
| Service d'accompagnement médico-social pour adultes handicapés (SAMSAH) | <input type="checkbox"/> |
| Pas de notification | <input type="checkbox"/> |

Type de travail :

- | | |
|--|--------------------------|
| RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé) | <input type="checkbox"/> |
| Milieu ordinaire | <input type="checkbox"/> |
| Milieu protégé | <input type="checkbox"/> |
| Inaptitude | <input type="checkbox"/> |

Taux d'incapacité : %

9. Dans l'idéal, quel parcours envisagez-vous pour ce patient :

(Plusieurs cases peuvent être cochées pour assurer ce parcours et un lexique est joint pour vous aider)

- | | | |
|--|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hébergement thérapeutique | Hospitalisation à domicile | <input type="checkbox"/> |
| | Appartement thérapeutique | <input type="checkbox"/> |
| | Accueil familial thérapeutique | <input type="checkbox"/> |
| | Centre médicalisé de postcure | <input type="checkbox"/> |
| | Foyer de transition | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Structure médico-sociale | Résidence service – domicile collectif | <input type="checkbox"/> |
| | Foyer de vie/foyer occupationnel | <input type="checkbox"/> |
| | Résidence d'hébergement | <input type="checkbox"/> |
| | Foyer d'accueil médicalisé (FAM) | <input type="checkbox"/> |
| | Maison d'Accueil Spécialisé (MAS) | <input type="checkbox"/> |

- Service d'accompagnement à la vie sociale (SAVS)
- Service d'accompagnement médico-social pour personnes adultes handicapées (SAMSAH)
- Structure médico-sociale pour les personnes âgées
- Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)
- Structures pour handicapés vieillissants
- Maison de retraite
- Foyer logement
- Structures ou logements sociaux
- Centre d'hébergement et de réinsertion sociale (CHRS)
- Centre d'accueil des demandeurs d'asile (CADA)
- Appartement associatif ou de transition
- Résidence sociale
- Maison relais
- Service d'accompagnement au logement (SAL)
- Familles gouvernantes
- Accueil familial social (AFS)
- Activité professionnelle
- Milieu ordinaire – Entreprise adaptée OUI NON
- Milieu protégé – ESAT OUI NON
- Ressources attendues pour la structure envisagée
- Compétences psychologiques & psychiatriques OUI NON
- Compétence maladie somatique lourde OUI NON
- Présence infirmière jour OUI NON
- Présence de professionnel jour/nuit OUI NON
- Compétence éducative OUI NON

LEXIQUE

Equipe mobile en psychiatrie = équipe de psychiatrie assurant le soin et le lien entre le sanitaire et le social en direction des personnes en situation de précarité et pouvant échapper aux soins.

HEBERGEMENT

1. Hébergement thérapeutique :

- **Hospitalisation à domicile** : Maintien à domicile avec prise en charge médicale intensive par une équipe pluridisciplinaire.
- **Appartement thérapeutique** : Structure d'hébergement considérée comme unité de soins et dépendant de l'hôpital.
- **Accueil familial thérapeutique** : Prise en charge thérapeutique au sein d'une famille d'accueil différente du domicile d'origine et dont la responsabilité est médicale.
- **Centre médicalisé de post-cure** : Unité de moyen séjour après la phase aiguë, destinée à assurer le prolongement des soins. Les foyers de post-cure sont essentiellement destinés aux troubles addictifs.
- **Foyer de transition** : Structure d'hébergement collectif considérée comme unité de soins et dépendant de l'hôpital.
- **Hôtel hospitalier** : Structure hôtelière d'accueil pour la nuit et éventuellement pour les repas recevant des patients qui ont des soins à proximité de la structure. Structure développée notamment pour les enfants afin de leur proposer un accueil plus familial que l'hôpital.
- **Lits haltes soins santé** : Structures médico-sociales destinées à l'accueil temporaire de personnes sans domicile fixe dont l'état de santé ne justifie pas ou plus d'une hospitalisation mais nécessite une prise en charge adaptée en terme de soins et de suivi social. Ces structures nouvelles ne se substituent pas à l'hôpital et ne sont pas dédiées à une pathologie donnée.

2. Hébergement médico-social avec orientation « Maison du Handicap » :

- **Foyer de vie / Foyer occupationnel** : Etablissement médico-social accueillant des personnes handicapées autonomes pour les actes de la vie courante mais ne pouvant travailler. Une équipe éducative assure l'accompagnement quotidien. Par exemple : Foyer ADAPEI, Premzel.
- **Foyer d'hébergement pour handicapés** : Adultes handicapés travaillant en CAT ou en Atelier Protégé. Exemple : Les Roche à Tarare.
- **Résidence service** : très proche de la formule du Foyer pour les personnes travaillant en ESAT.

- **Foyer d'accueil médicalisé (FAM)** : Accueille les personnes lourdement handicapées souffrant de dépendance totale ou partielle, inapte à toute activité professionnelle et qui ont besoin de l'assistance au moins partielle d'une tierce personne pour la plupart des actes de la vie quotidienne.
- **Maison d'Accueil Spécialisé (MAS)** : Accueille les personnes handicapées adultes n'ayant pu acquérir un minimum d'autonomie et dont l'état nécessite une surveillance médicale et des soins constants.

3. Hébergement médico-social pour les personnes âgées :

- **Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)** : Accueil de personnes âgées dépendantes physiquement et/ou psychologiquement pour qui le maintien à domicile est devenu impossible.
- **Résidence pour court séjour ou maison d'accueil temporaire** : Etablissement destiné à accueillir de façon temporaire les personnes âgées, le temps de se rétablir après une opération ou maladie, de se préparer à la maison de retraite.

4. Hébergement social :

- **Centre d'hébergement et de réinsertion sociale (CHRS)** : Structure assurant l'accueil et l'hébergement ainsi que l'accompagnement social de personnes ou de familles en difficulté ou en situation de détresse. Agrément délivré par le Préfet. Exemple : l'ABRI à Chazay d'Azergues (69).
- **Centre d'accueil des demandeurs d'asile (CADA)** : Structure (établissement) ayant pour mission l'accueil et l'hébergement des demandeurs d'asile, offrant un accompagnement administratif et social, pendant la durée de la procédure de demande d'asile. Agrément délivré par le Préfet.
- **GEM** : Groupe d'entraide mutuelle = lieu convivial destiné à des personnes adultes que des troubles psychiques mettent en situation de fragilité et ou d'isolement.

LOGEMENT

- **Appartement associatif** : Géré par une association type Loi 1901 dont le bénéficiaire est sous-locataire et bénéficie d'un accompagnement spécialisé en vue de sa réinsertion sociale. Exemple : ORLOGES-GRIM Logement.
- **Résidence sociale** : Logement-foyer pour des personnes en difficultés sociales et autonomes dont les objectifs et les règles sont définis dans le cadre d'un projet social. Logement temporaire. Exemple : SONACOTRA, ARALYS.
- **Maison Relais** : Habitat communautaire de petite taille associant des logements privatifs et des espaces collectifs. Un hôte ou un couple d'hôtes en assurent le fonctionnement, l'animation et la convivialité. Habitat durable.

- **Résidence accueil** : maison relais destinée à accueillir des personnes qui se trouvent de fait en situation de handicap en raison de troubles psychiques.
- **Famille gouvernantes** : Groupe d'usagers employant une « gouvernante » qui en contrepartie assure auprès d'eux une prestation de service quotidien.
- **Appartement de coordination thérapeutique (ACT)** : Structure d'hébergement temporaire pour des personnes atteintes de pathologies sévères. Structures créées essentiellement pour les personnes atteintes de VIH.
- **Accueil familial social (AFS)** : Accueil par des particuliers, à titre onéreux, des personnes âgées ou handicapées adultes. L'accueillant doit avoir obtenu un agrément du Président du Conseil Général.
- **Maison de Retraite** : Lieu de vie pour les personnes âgées. Peut être médicalisée.
- **Foyer logement** : Lieu de vie regroupant un ensemble de logements individuels avec locaux communs pour des personnes âgées.
- **SAVS** : service d'accompagnement à la vie sociale : accompagnement **adapté** à la réalisation du projet de vie de personnes adultes handicapées en milieu ouvert.
- **SAMSAH** : Service d'accompagnement médico-social pour adultes handicapés comportant des prestations de soins.