FICHE D'ORIENTATION DU VAR

version V7
Document de travail

Emetteur de la demande **Date :**
Nom : ……Prénom :
Service / Fonction / Qualité :
Coordonnées :

Identité de la personne concernée
Nom :
Prénom :
Age ou date de naissance :
Adresse :
Tel :
Famille/Aidant à contacter :
Coordonnées :

Motif de la demande :

Aides existantes (précisez le nom du service)

☐ Médecin traitant :	☐Service aide à domicile :	☐APA
☐ Médecin spécialiste :	☐Téléalarme	☐Référent social :
☐IDEL/SSIAD :	☐Portage de repas	☐Caisse Retraite
☐ Pharmacien :	☐ESA (équipe spécialisée Alzheimer)	☐MDPH /ACTP
☐HAD	☐Accueil de jour :	☐Mesure de Protection
☐Autres (kiné…) :		Préciser :

CRITERES DE FRAGILITE

Santé /Autonomie Fonctionnelle	**Familial / Social**	**Environnement / Sécurité**	**Economie/Administratif**
Problème relevant du champ médical ☐	☐ Isolement social et/ou familial	☐ Isolement géographique	☐ Perte ou difficultés d'accès aux droits
Problème d'autonomie décisionnelle ☐	Epuisement de l'aidant ou Absence aidant ☐	☐ Difficulté à la marche (risque de chute)	Difficulté dans la gestion administrative/ Financière ☐
Difficultés dans les activités domestiques (courses, repas, ménage, médicaments…) ET/OU Difficultés dans les actes de la vie quotidienne (se laver, s'habiller…) ☐	☐ Refus d'aide et ou de soins (de la personne ou de son entourage)	☐ Logement inadapté à la perte d'autonomie (accessibilité, vétusté, insalubrité)	☐ Précarité économique
	Aides et soins insuffisants ou inadaptés au domicile ☐	**SI TOUTES LES GRANDES CASES ☐ COCHEES ORIENTATION AU SERVICE GESTION DE CAS**	

Orientation de la situation vers :
Le :

☐ *La personne est informée de l'orientation et accepte que les informations recueillies soient transmises aux partenaires du guichet intégré*

REPONSE A L'ORIENTATION Date : / /
Demande validée : ☐OUI ☐NON
Réorientation vers :
Fiche transmise à l'émetteur et **copie envoyée au pilote MAIA** le :

Loi n° 78-17 du 06/01/1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Maia Var Estérel : maia.var.esterel@gmail.com
Maia Bassin Hyérois : cduffaud@cos-asso.org
Maia Littoral Ouest Var : v.jaguin@ccas.toulon.fr
Maia Provence verte : cnesle.maiapvaa@orange.fr
Maia Dracénie : catherine.certari@ch-draguignan.fr