



## CAHIER DE RECUEIL

Ce cahier de recueil, à remplir par l'IDEL, comporte des tests pour repérer :

1. Les fragilités gériatriques avec l'ONCODAGE G8
2. La fragilité cognitive (Mini-Cog)
3. Les fragilités physiques (chute dans les 12 derniers mois et test du lever de chaise)
4. La fragilité sociale

**Le résultat des dépistages est à adresser ensuite au médecin référent prescripteur et au médecin traitant.**

**DATE D'APPEL DU PATIENT POUR PRISE DE RDV :** .....

**DATE DU RECUEIL :** .....

### PRESCRIPTEUR

Nom : Dr .....

Spécialité : .....

Lieu d'exercice :  Libéral  Établissement

Ville : .....

### PATIENT

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  M  F

Date de naissance : .....

Commune du domicile : .....

Lieu de vie :  Domicile individuel  Résidence senior

DIFPAD Onco déjà réalisé :  oui, date : .....  non  ne sait pas

### IDEL

Nom : .....

Prénom : .....

N° RPPS : .....

Commune d'exercice : .....

**DIFPAD ONCO DÉJÀ RÉALISÉ :**  oui, date .....  non  ne sait pas

**ÉVALUATION GÉRIATRIQUE APPROFONDIE** en cancérologie déjà réalisée

oui, date.....établissement : .....  non  ne sait pas

Si oui : a-t-il pu suivre les préconisations apportées ( Kiné, vaccins, APA, CNO...)

oui, lesquelles : .....  non  ne sait pas

# 1. ONCODAGE G8 - DÉPISTAGE DES FRAGILITÉS GÉRIATRIQUES

	Items	Score
A	Le patient présente-t-il une perte d'appétit ? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition ?	0 : Anorexie sévère 1 : Anorexie modérée 2 : Pas d'anorexie
B	Perte récente de poids (< 3 mois)	0 : Perte de poids > 3 kilos 1 : Ne sait pas 2 : Perte de poids entre 1 et 3 kilos 3 : Pas de perte de poids
C	Motricité	0 : Du lit au fauteuil 1 : Autonome à l'intérieur 2 : Sort du domicile
E	Problèmes neuropsychologiques	0 : Démence ou dépression sévère 1 : Démence ou dépression modérée 2 : Pas de problème psychologique
F	Indice de masse corporelle	0 : IMC < 19 1 : IMC = 19 à IMC < 21 2 : IMC = 21 à IMC < 23 3 : IMC = 23 et > 23
H	Prends plus de 3 médicaments	0 : Oui 1 : Non
P	Le patient se sent-il en meilleure ou moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge	0 : Moins bonne 0,5 : Ne sait pas 1 : Aussi bonne 2 : Meilleure
	Âge	0 : > 85 1 : 80-85 2 : < 80
	Score total = ..... /17	0-17

Un score ≤ à 14 révèle une vulnérabilité ou une fragilité gériatriques devant conduire à une consultation adaptée

Besoin d'une prise en charge diététique :  oui  non

Besoin d'une prise en charge psychologique (dépression,anxiété) :  oui  non

Précision éventuelle : .....

## 2. FRAGILITÉ COGNITIVE - ÉVALUATION MINI-COG\*

### ÉTAPE 1 : MÉMORISATION DE 3 MOTS (ENTOUREZ LA VERSION UTILISÉE)

Version 1	Version 2	Version 3	Version 4	Version 5	Version 6
<i>Déconseillé</i> Banane Lever du soleil Chaise	Chef Saison Table	Village Cuisine Bébé	Fleuve Nation Doigts	Capitaine Jardin Image	Fille Paradis Montagne

### ÉTAPE 2 : DESSIN DE L'HORLOGE : VOIR PAGE 4

### ÉTAPE 3 : RAPPEL DES 3 MOTS

#### ÉVALUATION

Rappel des 3 mots : .....(0 à 3 points)

Dessin de l'horloge : .....(0 ou 2 points)

**Score total :** .....(0 à 5 points)

- Préconisation infirmière pour la prescription médicale pour la distribution de médicaments**

## 3. FRAGILITÉS PHYSIQUES

### CHUTES DANS LES 12 DERNIERS MOIS \*\*

Nombre de chutes = .....(0 ou plus)

#### PRÉSENCE DE CRITÈRES DE GRAVITÉ

Blessure à la chute  Chutes ≥ 2  Perte de connaissance avant la chute

Depuis la chute, besoin d'aide au quotidien  Resté au sol > 1h ou impossible de se relever seul  
Précision éventuelle : .....

### TEST DU LEVER DE CHAISE \*\*\*

Chronométré le nombre de leviers assis-debout en 30 secondes = .....(0 ou plus)

Précision éventuelle si test non réalisable : .....

Besoin d'une aide matérielle à la marche :  oui  non Si oui, laquelle : .....

Besoin d'une prise en charge physique (kiné, IMAFAC...)  oui  non

Précision éventuelle : .....

\* [https://mini-cog.com/wp-content/uploads/2022/09/FRENCH-Standardized-Mini-Cog-1-19-16-FR\\_v1-hi-3.pdf](https://mini-cog.com/wp-content/uploads/2022/09/FRENCH-Standardized-Mini-Cog-1-19-16-FR_v1-hi-3.pdf)

\*\* [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2009-06/chutes\\_repetees\\_personnes\\_agees\\_-\\_recommandations.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2009-06/chutes_repetees_personnes_agees_-_recommandations.pdf)

\*\*\* Fournier, J., Vuillemin, A., & Le Cren, F. (2012). Mesure de la condition physique chez les personnes âgées.

Science & sports, 27(4), 254-259

## 4. FRAGILITÉ SOCIALE

### AUTONOMIE

- Besoin d'une aide pour la toilette :  oui  non
- Besoin d'une aide pour l'habillage :  oui  non
- Besoin d'une aide pour les déplacements :  oui  non
- Besoin d'une aide pour couper, éplucher les aliments :  oui  non
- Besoin d'une protection pour incontinence :  oui  non



### ENVIRONNEMENT

- Vit seul :  oui  non
- Domicile adapté à l'état de santé  oui  non
- Entourage :

a une (ou des) personne(s) aidante(s) au quotidien :  oui  non lesquelles ? .....

a des aides au domicile :  oui  non lesquelles ? .....

si non : besoin d'aide\* au quotidien en lien avec ses fragilités gériatriques (voir pour une évaluation gériatrique personnalisée si non réalisée récemment)  oui  non

\*(humaine et/ou matérielle)

Domaines éventuels : .....

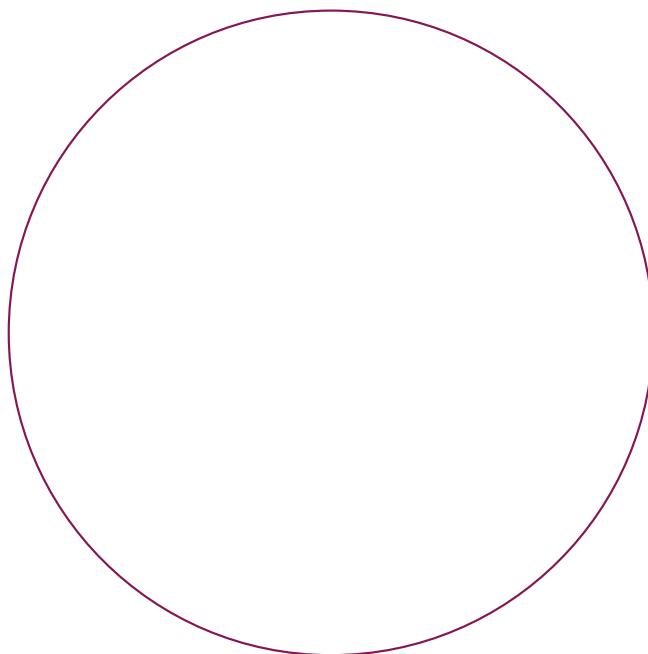


Besoin d'une prise en charge sociale :  oui  non

Précision éventuelle : .....

---

### MINI COG ÉTAPE 2 : DESSIN DE L'HORLOGE



Temps (en minutes) de réalisation de la globalité du dépistage ..... min.

### CONTACT EN CAS DE BESOIN :

URPS Infirmiers de Normandie

06.71.70.07.72 - secretariat@urps-infirmiers-normandie.fr