

DIU Gestionnaire de cas
Formation du 14 Décembre 2017

Evaluation, PSI et Gestion de cas

Karine COURTEAUD, Gestionnaire de cas

Présentation d'une Situation Clinique

Mme A. YVETTE 86 ans.

Contexte de l'évaluation :

Mme A. a été orientée vers notre service de gestion de cas, en septembre 2015, par l'équipe medico sociale de l'APA qui avait été elle-même sollicitée par le bailleur de Mme A. Madame A. présente des troubles cognitifs débutants, une perte d'autonomie progressive due à des douleurs dorsales, elle est isolée, présente également une dette de loyer importante et rencontre de grandes difficultés dans la gestion budgétaire et administrative. Mme est coopérative et ne refuse cependant pas les aides. Madame ne sort plus de chez elle et les aides au domicile sont insuffisantes. Elle vit actuellement avec son petit fils au domicile âgé d'une trentaine d'années, mais qui ne l'ai que très peu au quotidien.

Evaluation de la situation de Mme Yvette

- Le 25/10/15 : Entretien téléphonique avec la conseillère sociale du bailleur qui a signalé la situation à l'équipe médico sociale de l'APA
- 27/10/15: 1^{ère}. VAD conjointe avec la conseillère sociale du bailleur
- Entretiens téléphoniques avec :
 - Evaluatrice APA
 - Responsable du Service d'aide à domicile qui intervient actuellement
 - Responsable du service social de secteur qui nous a interpellée suite à dette locative
- Le 30/11: Nouvelle VAD: Evaluation multidimensionnelle.

11/12/2013

DIU GC

3

Synthèse de l'évaluation

Histoire de vie / Environnement social et familial :

- Divorcée, 1 fils qui vit en Colombie depuis plusieurs années dont elle a peu de nouvelles. Un petit fils qui vit par intermittence au domicile mais n'est pas très aidant au quotidien.
- A toujours vécu dans ce quartier Parisien, locataire d'un bailleur public, relogée il y a 2 ans dans le même immeuble à un étage en dessous, suite à désamiantage du logement précédent
- A travaillé en tant que vendeuse en cosmétique.

11/12/2013

DIU GC

4

Synthèse de l'évaluation suite

Situation de santé:

- Hypertension et douleurs dorsales (opérée de la colonne vertebrale il y a une dizaine d'années).
- Vertiges réguliers
- Troubles cognitifs débutants, non diagnostiqués et non suivis
- Mauvaise observance du traitement médical
- Un Médecin traitant qui vient au domicile cependant regulierement

11/12/2013

DIU GC

5

Synthèse de l'évaluation suite

Activités de la vie quotidienne et domestique:

- Autonomie fonctionnelle
- Inquiétude sur la gestion budgétaire et administrative (dette loyer, dette EDF, rupture droits APL).
- Mme A. semble autonome dans les activités de la vie quotidienne et domestique mais a de grandes difficultés à effectuer l'entretien du logement au quotidien
- Mauvaise alimentation due à une mauvaise préparation de srepas, courses faites aléatoirement par le petits fils, plats tous prepaérs style pizza....

11/12/2013

DIU GC

6

Synthèse de l'évaluation suite

Environnement matériel et financier :

- Locataire d'un bailleur public. Dette locative due des problèmes de comptes bancaires mal équilibrés
- Problème de changement de logement lié à un désamiantage
- Appartement adapté aux capacités de Madame mais très peu entretenu malgré la présence de son petit fils (cuisine sale, frigidaire avec aliments périmés, chambre sale, draps non changés régulièrement)
- Gestion administrative et budgétaire déficiente

11/12/2013

DIU GC

7

Synthèse de l'évaluation suite

Souhait de la personne:

Madame se sent seule, elle souhaite être aidée au quotidien, dans les activités de la vie quotidienne, mais aussi au niveau administratif que financier. Elle souhaite rester chez elle le plus longtemps possible, souhaite qu'on l'aide dans l'entretien de son logement, souhaite également rencontrer du monde et sortir plus souvent. Se dit perdue et accepte les aides proposées

Facteurs de risques:

- Troubles cognitifs débutants et évolutifs
- Isolement
- Risque de dégradation de sa situation financière et administrative
- Insuffisance des aides au quotidien (repas, entretien du logement)

Orientations et démarches en cours:

- Sollicitation d'une assistante sociale de secteur pour un suivi administratif et financier (déjà interpellés en novembre 2015 par le bailleur mais pas d'intervention à ce moment là)
- Reprise du paiement du loyer avec l'auxiliaire de vie
- Augmentation rapide des heures d'aides à domicile
- Mise en place d'un portage de repas compte tenu de la mauvaise alimentation et des vertiges réguliers liés à cette mauvaise alimentation
- Bilan Mémoire pour évaluation et suivi des troubles cognitifs
- Mise en place d'un portage de repas compte tenu des vertiges: mauvaise alimentation
- Proposition d'une aide à la toilette par l'auxiliaire de vie

11/12/2013

DIU GC

8

PLAN DE SERVICES INDIVIDUALISÉ (PSI) 1/2			
Informations sur la personne			
Personne suivie : Mme A. Y		Né(e) le: 03/07/1931	à: Châtelleraut (86)
Adresse : 34 Rue Plat 75020 Paris		Téléphone: 01 52 84 98 73	n° dossier: 315
Situation familiale : Divorcée			PSI n°: 1
Médecin Traitant: Dr		Téléphone: 01 46 36 07 49	Rédigé le: 29/10/2015
Référént familial/amical: Petit fils Mr A		Téléphone: xxxxxx	Par: Karine COURBEAUD
Mandataire légal		Téléphone: _____	Contact: xxxxxx
Consentement à l'échange d'information		oral <input type="checkbox"/> écrit <input type="checkbox"/>	Date de dernière synthèse: _____
Autres informations utiles : Interphone 4EME ETAGE PORTE 142		Date entrée en gestion de cas: Septembre 2014	Réévaluation prévue le: Mars 2015
Droits ouverts			
APA GR3 Referred Mme BOURGEOIS			
Besoins / Problématiques			
N°	P	Domaines	Liste de toutes les problématiques détaillées avec orientation des interventions
1	P	Santé Soins Médicaments	compenser la prise du traitement medical
2		Actes essentiels de la vie	stimuler l'aide à la toilette
3		Activités de la vie domestique	compenser l'entretien du logement
4		Activités de la vie domestique	compenser l'aide au courses
5		Actes essentiels de la vie	surveiller l'alimentation et stimuler la préparation des repas
6		Conditions économiques	appliquer la protection et la surveillance administrative et financière
7		Conditions économiques	appliquer une aide administrative
8		Fonctions mentales	evaluer les troubles cognitifs
9		Santé, Soins, Médicaments	poursuivre le suivi medical général
10		Fonctions mentales	sensibiliser à une stimulation cognitive et à une socialisation
11		Conditions économiques	appliquer la prise en charge du risque d'expulsion locative
12			
13			
14			
15			

11/12/2013 DIU GC 9

PLAN DE SERVICES INDIVIDUALISÉ (PSI) 2/2			
Services en place / apport des proches aidants			
1) Service au long cours			
Répond au(x) besoin(s) n°	Type de services/ Nom du référent	Téléphone/mail	Jours/horaires/ fréquence de passage
3/4	SAD LOGIVITAE Mr P responsable de secteur	xxxxxxx	4H/semaine: mardi et jeudi
9	Medecin Traitant Dr H	xxxxxxx	
11	Paris Habitat Conseillère sociale Mme D	xxxxxxx	
	EMS APA Mme BJ	xxxxxxx	
2) Service ponctuel			
Répond au(x) besoin(s) n°	Type de services/ Nom du référent	Téléphone/mail	Date ou date de début et de fin
Analyse des besoins non comblés/partiellement comblés			
N°	Cause de l'écart	Actions à entreprendre	Délai de suivi
	Attente suite à démarche	AS de secteur sollicitée pour aide administrative et financière (dette de loyer ouverture de droits, aide administrative, problèmes de prélèvements bancaires à modifier)	AS de secteur sollicitée: en attente de réponse
	Démarche à effectuer	augmenter les heures du SAD: passer à 2h/jour du lundi au vendredi + changement plan d'aide APA par la suite	Appeler Mr P resp de secteur et Mme BJ de l'APA
	Attente suite à démarche	mandat cash chaque mois pour paiement et reprise du paiement du loyer: Mme sera coéquipée de l'AD	sera fait une fois/mois
	Attente suite à démarche	mesure de protection à faire	extrait de naissance demandé et voir avec le Dr C pour expertise
	Personne refuse	reflechir a une aide a la toilette via l'AD qui pourra le faire	
	Eval à compléter	IDEL a réfléchir pour traitement medical	
	Eval à compléter	bilan mémoire à faire à Rothsild	
	Eval à compléter	CAJ à envisager	
Commentaires libres			
Dette de loyer actuelle auprès de Paris Habitat			

11/12/2013 DIU GC 10

Suite de la prise en charge

- **Février 2016:** Mise en place d'un suivi social administratif et budgétaire après interpellation des services sociaux pendant 2 mois (règlement dette locative, aide financière pour assurance habitation et dette EDF)
 - **Avril 2016:** demande de mise sous protection avec visite du Médecin expert
 - **Juillet 2016:** réunion de synthèse/concertation avec les partenaires présents sur la situation: SAD, conseillère sociale Bailleux, assistante sociale de secteur et son responsable, Référente APA
- Nombreux changements:**
- Mise en place d'un portage de repas du lundi au dimanche midi
 - Augmentation des heures d'aides à domicile: passage tous les jours à raison de 2h par jour.
 - Ouverture de compte courant avec l'AS de secteur. Fermeture du compte LCL à prévoir. Carte de retrait sur le compte courant + livret A
 - Reprise d'une assurance habitation
 - Mise en place d'une télé alarme (problème de ligne téléphonique à régler auparavant)
 - Consultation mémoire à prévoir + CAJ
 - Mise en place d'un SSIAD à prévoir par la suite : aide à la toilette et surveillance de la prise du tt
 - Tenter de faire glisser le bail actuel sur le logement où Mme se trouve afin d'éviter le déménagement. Le curateur s'en occupera une fois qu'il sera nommé
 - Passage pédicure et coiffeur prévu dès l'obtention de la Carte de prestations de soins à domicile
 - Règlement de la dette de loyer et reprise du loyer courant : l'AV Accompagnera Mme pour régler la totalité de la dette (760 euros) et l'accompagnera ensuite une fois/mois pour régler le loyer. Une fois les prélèvements ok sur le compte courant il n'y aura plus besoin.

11/12/2017

DIU GC

11

Suite de la prise en charge

Décembre 2017: 2 ans de prise en charge. 25 PSI, 12 synthèses, 17 VAD.

Réévaluation complète de la situation et VAD en présence du curateur désigné au mois de Juin 2017

Le fils de Mme A est par ailleurs revenu de Bolivie définitivement depuis 6 mois environ, pour le moment au domicile de sa mère, et prend une part active à la gestion du quotidien et des rendez vous médicaux. Il souhaite reprendre la mesure de protection par la suite. Le petit fils de Mme a quitté le domicile il y a 6 mois, à la demande de son père.

Aujourd'hui:

- Passage SAD tous les jours à raison de 2h par jour sur le temps du midi pour permettre un meilleur suivi de l'alimentation, entretien du logement et courses. Changement d'aide à domicile récent
- Mise en place d'un CAJ avec accompagnement véhiculé: d'abord une fois par semaine depuis le mois de juin 2017 puis 2 fois par semaine depuis novembre 2017. Mme s'y sent très bien et participe activement aux activités.
- 1^{er} consultation mémoire faite au mois de novembre 2017. Prochain RDV Hôpital de jour prévu le 19 décembre puis 2eme consultation mémoire prévue 02/02/18. MMS qui est de 20/30 à ce jour
- RDV ophtalmo, ORL Prévus dans les 6 prochains mois
- Lit médicalisé installé au domicile + Rolateur pour les sorties extérieures et déplacements dans l'appartement
- Au niveau médical suivi régulier par le MT depuis 2 ans. Contacts réguliers pour le tenir informé
- Mise en place d'un SSIAD au mois d'octobre 2017 à raison de 3 interventions par semaine pour aide à la toilette et surveillance traitement. Mme refusait jusqu'ici
- Portage de repas: 5 jour par semaine du lundi au vendredi midi
- Mise en place d'un service de coiffure et pédicure à domicile tous les 3 mois
- Mise en place d'une télé alarme

11/12/2013

DIU GC

12

PLAN DE SERVICES INDIVIDUALISÉ (PSI) 1/2			
Informations sur la personne			
Personne suivie : A. xxxxx	Né(e) le: 03/07/1931	à: Châtelleraut (86)	n° dossier: 315
Adresse : 34 Rue Du vert emeraude 75020 Paris	Téléphone: 01 2x 28 24 2x		PSI n°: 25
Situation familiale : Divorcée			Rédigé le : 30/11/2017
Médecin Traitant: Dr H	Téléphone :01 4x 3x x7 4x	Mail:	Par : Karine COURTEAUD
Reférent familial/amical: fils Mr D	Téléphone :06 3x 4x 8x 4x	Mail: xxxxxxx	Contact: xxxxxx
Mandataire légal: Mr B	Téléphone : 07 71 74 04 59	Mail: xxxxxxx	Date de dernière synthèse : 10/10/2017
Consentement à l'échange d'information	oral	Date entrée en gestion de cas: Septembre 2014	Réévaluation prévue le : Mai 2018
Autres informations utiles : Interphone 3EME ETAGE PORTE 142, Porte droite en sortant de l'ascenseur Numero CAF: xxxxx (148 euros/mois)			
Droits ouverts			
APA GIR3 Referente Mme BJ 50h/mois. 0% de participation			
Carte Prestations de soutiens a domicile (partage de repas coiffure etr pedicure)			
Besoins / Problématiques			
N°	P	Domaines	Liste de toutes les problématiques détaillées avec orientation des interventions
1	P	Santé Soins Médicaments	sensibiliser à la surveillance de la prise du traitement medical
2		Actes essentiels de la vie	sensibiliser à la nécessité de l'aide à la toilette
3		Activités de la vie domestique	compenser l'entretien du logement
4		Activités de la vie domestique	compenser l'aide au courses
5		Actes essentiels de la vie	surveiller l'alimentation et l'état nutritionnel
8		Fonctions mentales	evaluer les troubles cognitifs
9		Santé, Soins, Médicaments	poursuivre le suivi medical général
10		Fonctions mentales	appliquer à une stimulation cognitive et activités extérieures
11		Conditions économiques	compenser le prochain deménagement de Mme
12		Conditions économiques	compenser la gestion administrative et financière
13		Habitudes de vie	compenser l'accompagnement au CAJ
14		Santé, Soins, Médicaments	Compenser l'entretien des pieds
15		Activités de la vie domestique	compenser l'entretien du linge
16		Conditions économiques	surveiller le risque d'une procédure d'expulsion liée à une dette locative
17		Mobilité	ré entraîner à la marche extérieure
18		Conditions économiques	appliquer la prise en charge financière des heures d'aide a domicile
19		Santé, Soins, Médicaments	traiter la perte d'acuité visuelle
20		Santé, Soins, Médicaments	traiter la perte d'audition

11/12/2013

DIU GC

13

PLAN DE SERVICES INDIVIDUALISÉ (PSI) 2/2			
Services en place / apport des proches aidants			
1) Service au long cours			
Répond au(x) besoin(s) n°	Type de services / Nom du référent	Téléphone/mail	Jours/horaires / fréquence de passage
3,4;15	SAD FFF Mr P Resp de secteur	01 4X 45 X 06	du lundi au jeudi de 10h30 à 12h30
12;13;11;16	Tuteur Mr B	07 XXXX	
9	MT Dr H	01 4XXXXX	
11	Paris Habitat Mme P	01 XXXXXX	
13	LIBEUA	xxxxxxx	le mercredi et vendredi entre 08h30 et 09h15
10	CAJ des Balkans Mme H J	0XXXXXX	Mercredi/Vendredi
18	EMS APA Mme BJ	xxxxxxx	
14	CASVP Pedicurie Mr B	xxxxxxx	1 passage tous les 3 mois
14	CASVP Télé alarme	xxxxxxx	
5	CASVP Portage de repas	xxxxxxx	Tous les midis du lundi au vendredi
2	SSIAD ADMR IDEC Mme Hc.fcf	xxxxxxx	Mardi mercredi jeudi matinée
17	Kiné		le mardi
19	Ophthalmo Hopital X	xxxxxxx	08/03/2018 à 09h30
20	ORL Hopital Y	xxxxx	12/12/2018 à 08h30
8	consultation Mémoire Hopital R Dr DU	xxxxxxx	19/12/17 de 09h à 12h puis le 02/02/18 à 09h30
2) Service ponctuel			
Répond au(x) besoin(s) n°	Type de services / Nom du référent	Téléphone/mail	Date ou date de début et de fin
8	IRM Cérébrale		06/02/18 à 08h30
11	conseillère relogement Paris Habitat Mme J	xxxxxxx	
Analyse des besoins non comblés/partiellement comblés			
N°	Cause de l'écart	Actions à entreprendre	Délai de suivi
16	Attente suite à démarche	dette de loyer à regler rapidement: le tuteur s'en occupe	rapidement
11	Démarche à effectuer	accompagner Mme pour le deménagement prevu: curateur	2017
Commentaires libres			
Mme doit reintegrer son logement à l'etage en dessous (desamiantage qui a duré 2 ans) suite à un desamiantage/ Lit medicalisé installé dans la chambre			

11/12/2013

DIU GC

14