

**Critères d'identification des situations complexe**  
**Glossaire**

<b>Déterminants somatique</b>	
<b>Polymorbidité somatique</b>	Personne souffrant d' <b>au moins 3 maladies chronique</b> nécessitant une prise en charge médicale. Tous types d'affection de longue durée sont compris dans ce critère.
<b>Polymédication</b>	Utilisation de <b>plusieurs médicaments (7 ou plus)</b> de manière quotidienne y-compris l'utilisation des réserves médicamenteuses.
<b>Dénutrition</b>	Présente une <b>perte de poids de 10%</b> de son poids habituel durant les <b>6 derniers mois</b> ou de 5% et plus durant le dernier mois.
<b>Incontinence fécale</b>	<b>Elimination involontaire de selles liquides</b> ou solides pendant plus de trois mois.
<b>Mobilité restreinte /Handicap physique et/ou sensoriel</b>	<b>Mobilité réduite</b> pouvant être lié à un handicap impactant l'autonomie de la personne dans son quotidien. Cela comprend le handicap moteurs, auditifs, visuels et les maladies invalidantes.

<b>Etat de santé mentale</b>	
<b>Démence / Troubles cognitifs et du comportement</b>	<b>Déficit cognitif</b> compromettant les activités fonctionnelles (AVQ / AIVQ) et sociales de la personne démontrant une diminution de ses capacités antérieure. Agressivité verbale ou physique, démotivation ou perte d'intérêt menaçant le maintien à domicile
<b>Dépression / Anxiété diagnostiquée ou suspectée</b>	Manifestation d'une <b>détresse psychologique</b> par des plaintes somatiques, psychologiques, perte de concentration, trouble du sommeil, perte d'intérêt, ralentissement psychomoteur et/ou la perte d'énergie. <b>Dépression diagnostiquée ou suspectée.</b>
<b>Troubles psychotiques ou de la personnalité</b>	<b>Comportement sociale inapproprié.</b> Hallucination visuelles, tactiles, olfactives et auditives. <b>Trouble de la personnalité, idée délirante.</b>
<b>Abus de substances</b>	<b>Toute forme d'addictions</b> ou de <b>consommation abusive</b> d'une substance sont pris en compte. Elle doit être précisée dans la demande.
<b>Handicap intellectuel / Déficience mentale</b>	<b>Déficit des fonctions intellectuelles</b> limitant le comportement adaptatif. Acquis au cours du développement (QI<70)

<b>Déterminants environnementaux et comportementaux</b>	
<b>Chutes multiples</b>	<b>Chute à 3 reprises</b> durant les 6 derniers mois.
<b>Dépendances fonctionnelles</b>	<b>Besoin d'une aide extérieure</b> pour accomplir les activités de la vie quotidienne (AVQ) et/ou les activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ). Cette aide peut être apportée par des proches aidants et/ou des professionnelles.
<b>Dépendances actives à autrui</b>	<b>Impossibilité</b> de la personne à <b>rester seul à domicile.</b> Besoin d'une aide constante d'autrui pour garantir sa sécurité.

<b>Violences/maltraitances</b>	<b>Tous types de maltraitance</b> physique, psychologique, financière, sexuelle, matérielle et négligence.
<b>Difficultés d'accès aux soins</b>	<b>Difficulté à se rendre dans un service de santé</b> et/ou impossibilité de la personne de sortir de son logement.
<b>Barrières architecturales</b>	<b>Logement et environnement inadapté aux besoins de la personne.</b>
<b>Manque d'adhérences thérapeutique et/ou médicamenteuse</b>	<b>Manque d'observance de la personne</b> sur les prescriptions concernant un traitement préventif ou curatif.

<b>Déterminants sociaux</b>	
<b>Proche-aidant-e principal-e épuisé-e/dépassé-e ou absence de proche</b>	<b>Manque d'interactions sociales</b> avec d'autres personnes. Souffrance et solitude exprimée. L'aidant principal présente un <b>surmenage, une détresse ou des attitudes inadéquates.</b>
<b>Maîtrise insuffisante du français</b>	/
<b>Situation financière / administrative complexe/difficile</b>	<b>Difficulté dans la gestion administrative et financière. Démarche judiciaire</b> en cours ou à envisager.

<b>Consommation de soins</b>	
<b>Recours fréquents du système hospitalier</b>	<b>Hospitalisations ou passages aux urgences fréquents et rapprochés (5 ou plus sur les 12 derniers mois)</b>
<b>Plusieurs intervenant-e-s professionnel-le-s</b>	<b>Plusieurs intervenant-e-s pour prendre en charge la situation de manière globale (&gt;4 différents prof : médecin/s- OSAD- CAT- équipe/s mobile/s – ergo - physio – BRIO...)</b>
<b>Divergences d'appréciation de prise en charge</b>	<b>Opinions divergentes ou conflictuelles</b> entre professionnels ou entre professionnels et usager-ère induisant une prise en charge morcelée.
<b>Difficultés dans la relation personne-soignant-e-s</b>	<b>Partenariat difficile</b> avec les soignant-e-s. Opposition à la prise en charge.
<b>Epuisement des professionnel-le-s</b>	<b>Expression de lassitude et d'épuisement</b> des professionnel-le-s dans la prise en charge.