

<p>Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval</p> <p>Québec</p> <p>D T 0 7 6 0</p> <p>Demande de consultation PROGRAMME RÉGIONAL AMBULATOIRE DE GÉRIATRIE (PRAG)</p> <p>Installation : 1515, boul. Chomedey, H7V 3Y7, Laval</p>		
Identification du médecin référent		
Nom du médecin référent :		No de téléphone et poste :
No permis :		No de télécopieur :
Signature :		Date :
Nom du médecin de famille :		Usager sans médecin de famille Même que médecin référent
Type de demande de consultation (un seul)		Provenance de l'usager
<p>Évaluation gériatrique globale (médecin + ergothérapeute, infirmière clinicienne, neuropsychologue et équipe SCPD au besoin)</p> <p>ou</p> <p>Équipe ambulatoire SCPD* (Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence) (motif 5 seulement)</p> <p>*(Voir critères d'inclusion au verso)</p> <p>ou</p> <p>À la carte (réfèrent doit assurer le suivi, médecin du PRAG non impliqué) :</p> <p>Neuropsychologue (motif 1 ou 2 seulement)</p> <p>Ergothérapeute (motif 3 ou 4 seulement)</p>		<p>Domicile Préciser si vit seul</p> <p>Résidence privée pour aînés</p> <p>Ressource intermédiaire (RI)</p> <p>CHSLD</p>
		Aidant principal : devra accompagner l'usager au rendez-vous
		Nom :
		No de téléphone :
		Qui contacter pour RDV? aidant usager
Motif de référence* (un seul)		Obligatoire : Précision de la demande et renseignements cliniques
Échelle de priorité clinique C : ≤ 28 jours D : ≤ 3 mois E : ≤ 12 mois		
<p>1. Trouble neurocognitif typique (préciser la problématique à évaluer) Prérequis: MOCA ou MMSE, imagerie cérébrale (faite à venir)</p> <p>2. Trouble neurocognitif atypique Prérequis: MOCA ou MMSE, imagerie cérébrale (faite à venir)</p> <p>3. Évaluation de l'impact fonctionnel des troubles cognitifs / contribution au diagnostic (évaluation en ergothérapie)</p> <p>4. Évaluation de la conduite automobile (seulement pour les usagers avec un diagnostic établi de troubles neurocognitifs) Prérequis : une copie du formulaire M-28 envoyé à la SAAQ</p> <p>5. Trouble du comportement lié à la démence (SCPD) Souhaitable : notes évolutives et grilles de comportement</p> <p>6. Polypharmacie</p> <p>7. Trouble de la marche et de l'équilibre ou chute inexplicable Souhaitable: rapport en physiothérapie et imagerie pertinente</p> <p>8. Perte de poids inexplicable après investigation appropriée Prérequis : rapports des investigations</p> <p>9. Évaluation de l'aptitude en lien avec un trouble neurocognitif majeur nécessitant une évaluation spécialisée (motif exclu pour les demandes à la carte) Prérequis : évaluation du fonctionnement social de l'usager réalisée et MOCA ou MMSE. Spécifier le motif de l'aptitude à évaluer (biens, personne, exercice des droits civils, etc.) et la nature de la problématique</p> <p>*Voir critères d'admissibilité et d'exclusion au verso</p>	<p>E</p> <p>D/E</p> <p>C/D</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>E</p>	
		Obligatoire (cochez cases lorsque fait)
		L'usager ou son représentant légal consent à ce que les informations soient communiquées au PRAG du CISSS de Laval. Si l'usager a un médecin de famille, ce dernier a été avisé de la référence au PRAG.
		Le réfèrent transmet les informations prérequis au PRAG tel que spécifié selon le motif de référence et ci-après.
		Pour toute demande (prérequis) :
		<ul style="list-style-type: none"> L'usager doit avoir eu un bilan sanguin dans les 6 derniers mois (FSC, créatinine, électrolytes, calcium, albumine, glucose, TSH, B12). Transmettre une copie du dossier médical pertinent de l'usager, une liste de ses médicaments ainsi que les évaluations professionnelles déjà réalisées (dont les tests de dépistage).

Transmettre la demande par télécopieur au 450 967-1803 Pour toute information, communiquer au 450 978-8363



Demande de consultation
PROGRAMME RÉGIONAL AMBULATOIRE DE GÉRIATRIE (PRAG)

Services offerts : consultation, suivi à court terme et recommandations (aucune prise en charge)

La priorisation des demandes se fera selon les critères du PRAG et l'analyse des informations fournies

***Critères d'admissibilité**

- 65 ans et plus
- Présence d'un syndrome gériatrique (troubles cognitifs, symptômes comportementaux et psychologiques de la démence, trouble de la marche et de l'équilibre, polypharmacie, perte de poids inexplicée)
- Référence par un médecin ou un infirmier praticien spécialisé (IPS)

Il est à noter que pour les demandes à la carte, le référent doit être en mesure d'assurer le suivi des résultats et recommandations de l'évaluation demandée, car l'utilisateur ne sera pas évalué par un médecin du PRAG.

****Il demeure important de toujours solliciter les services de proximité si la situation de l'utilisateur pouvait nécessiter la mise en place de service en lien avec la perte d'autonomie****

***Critères d'exclusion**

- Delirium ou condition médicale instable¹
- Troubles du comportement avec dangerosité immédiate¹
- Évaluation d'une condition psychiatrique aiguë ou chronique (incluant les troubles de personnalité)
- Trouble lié à l'usage de l'alcool ou trouble lié à l'usage de substances
- Déficience intellectuelle, évaluation pour TDAH
- TCC ou séquelles cognitives d'intervention neurochirurgicale
- Expertise légale (retour ou aptitude au travail, comparution à la cour)
- Référence pour soutien à domicile et évaluation de la dangerosité à domicile²

***Critères d'inclusion pour référence à l'équipe ambulatoire SCPD**

L'équipe ambulatoire SCPD est composée de psychoéducateurs et d'infirmières. L'équipe travaille avec le médecin référent et l'équipe de 1^{re} ligne. Selon les besoins, on peut compter sur l'implication d'un médecin du PRAG, d'un ergothérapeute ou d'un neuropsychologue.

- L'utilisateur doit avoir un diagnostic de TNCM (sans critère d'âge)
- Un médecin ou un IPS doit avoir procédé à une évaluation de l'utilisateur
- L'utilisateur habite sur le territoire lavallois

****Il demeure important de toujours solliciter les services de proximité (TES, TS, ergothérapeute, etc.) avant d'interpeller les services spécialisés.****

Légende :

¹ Référez à l'urgence

² Référez au CLSC (SAD) pour toute évaluation de la sécurité à domicile

Transmettre la demande par télécopieur au 450 967-1803 Pour toute information, communiquer au 450 978-8363

Pour plus de détails, vous pouvez consulter <https://www.lavalensante.com>, moteur de recherche : PRAG