

# Programme Entour'âge

## FORMULAIRE DE SIGNALEMENT DE VULNÉRABILITÉ



### Coordonnées du ou de la référent · e

Nom de l'organisme :

Nom de l'intervenant · e :

Numéro de téléphone :

### Coordonnées de la personne référée

La personne consent à la transmission d'information (obligatoire).  Oui

La personne consent à être contactée (obligatoire).  Oui

Nom de la personne :

Adresse complète :

Numéro de téléphone : Domicile  Cellulaire

Autre contact : Lien  Numéro de téléphone

La personne référée consent à ce que cette personne soit contactée au besoin  Oui  Non

### Veillez sélectionner le(s) critère(s) de vulnérabilité observé(s) chez la personne

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chutes   | <input type="checkbox"/> Perte de poids                      |
| <input type="checkbox"/> Difficulté budgétaire                                | <input type="checkbox"/> Pertes de mémoire                   |
| <input type="checkbox"/> Difficulté d'orientation                             | <input type="checkbox"/> Plaies                              |
| <input type="checkbox"/> Difficulté de compréhension                          | <input type="checkbox"/> Problème d'audition                 |
| <input type="checkbox"/> Diminution du jugement                               | <input type="checkbox"/> Problème de vision                  |
| <input type="checkbox"/> Errance  | <input type="checkbox"/> Risque d'incendie                   |
| <input type="checkbox"/> État négligé   | <input type="checkbox"/> Suspicion d'abus et/ou maltraitance |
| <input type="checkbox"/> Gestion de la médication                             | <input type="checkbox"/> Symptômes dépressifs                |
| <input type="checkbox"/> Gestion des maladies chroniques                      | <input type="checkbox"/> Troubles de mobilité                |
| <input type="checkbox"/> Insalubrité du domicile /<br>accumulation compulsive | <input type="checkbox"/> Autres : <input type="text"/>       |
| <input type="checkbox"/> Isolement  |  |

### Informations additionnelles