



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FICHE D'AIDE AU REPERAGE DES RISQUES 60-65 ANS « MON BILAN PRÉVENTION »



**l'Assurance
Maladie**
Agir ensemble, protéger chacun



**Santé
publique**
France

Fiche d'aide au repérage des risques entre 60 et 65 ans

A compléter par le professionnel de santé

Situation personnelle

Date du rendez-vous :

Nom et prénom :

Age :ans

Genre : Homme Femme Autre

Activité actuelle :

Situation de handicap (MDPH)

Pression artérielle :/mmHg

IMC :

Maigre Poids normal Surpoids Obésité Obésité morbide

Médecin traitant : Oui Non

Si pas de médecin traitant, signaler, avec l'accord de la personne, la situation à la CPAM

Environnement social et familial

La personne est en : Situation d'aident Situation d'isolement Perte d'autonomie

Antécédents personnels et familiaux

La personne est-elle suivie pour une de ces maladies ?

Maladies cardiovasculaires/facteurs de risque :

- Diabète
- Hypertension artérielle
- Hypercholestérolémie
- Insuffisance rénale chronique
- Insuffisance cardiaque
- Insuffisance coronarienne
- Accident vasculaire cérébrale

Maladies respiratoires :

- Asthme
- BPCO

Maladies de l'intestin :

- Maladie de Crohn
- RCH
- Polypose adénomateuse familiale ou syndrome de Lynch

Cancers :

Lequel :

Autres maladies :

- Ostéoporose
- Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)
- Autres :

La personne a-t-elle déjà réalisé une prise de sang et/ou urine ?

Indiquer les dates / résultats :

- Glycémie à jeun
- EAL
- HbA1c
- DFG
- BNP
- NT-proBNP
- Rapport Albuminurie/créatininurie
- 25 (OH)D (vitamine D) :

Y a-t-il des antécédents personnels et/ou familiaux connus dans la famille ?

- Cancer du sein
- Cas de cancer du sein et/ou des ovaires dans la famille
- Prédilection génétique (BRCA 1, BRCA 2, ...) chez la personne
- Irradiation thoracique à haute dose (« radiothérapie ») pour un lymphome de Hodgkin, chez la personne
- Cancer colorectal
- Un ou plusieurs adénome(s) avancé(s) (polype adénomateux)
- Polyposé adénomateuse familiale ou syndrome de Lynch
- Maladie de Crohn ou rectocolite hémorragique, chez la personne

Autres cancers :

Lequel :

Maladies cardiovasculaires (dans la famille) :

- Diabète
- HTA
- Infarctus du myocarde ou mort subite
- Accident vasculaire cérébrale
- Hypercholestérolémie familiale

Autres maladies (dans la famille) :

- Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)
- Ostéoporose
- Alzheimer
- Fracture du col du fémur chez un parent du 1^{er} degré non liée à un traumatisme majeur
- Autres :

La personne a été hospitalisée

Précisez le motif :

Santé et environnement

Si logement non-adapté à la personne à risque de perte d'autonomie :

Précisez :

Fiche d'aide au repérage des risques entre 60 et 65 ans

A compléter par le professionnel de santé

Etat de santé actuel

Traitement médical du patient

- Lesquels :
- Médicament ou association contre-indiquée
 - Cas de polymédication
 - Prise d'une corticothérapie ≥ 3 mois consécutif ($> 7,5\text{mg/jour}$, équivalent prednisolone)
 - Symptômes de ménopause avec effets négatifs sur la vie de tous les jours
 - Si fractures du rachis et/ou du col du fémur, précisez si liées à un traumatisme majeur :

Activité physique :

Si non, pourquoi :

Si variation de poids :

Précisez :

Présence de signes d'insuffisance cardiaque :

- Symptômes EPOF

Si toux grasse qui ramène des crachats et/ou essoufflement prononcé :

- EFR et/ou spirométrie déjà réalisées avant le bilan de prévention. Résultat :
- Résultat de la spirométrie/débitmétrie de pointe réalisée lors du bilan de prévention :

Si pauses respiratoires ou ronflements importants pendant le sommeil :

- La personne est appareillée pour une apnée du sommeil
- Polysomnographie déjà réalisée avant le bilan de prévention

Si ostéoporose :

- Ostéodensitométrie réalisée

Recherche de facteurs de risques de chute :

- La personne présente des risques, précisez :

Si suspicion de DMLA :

Si réalisé lors du bilan de prévention, résultat du test de AMLER :

Perte d'autonomie – évaluation des capacités intrinsèques (ICOPE)

Capacités visuelles :

- Résultat du tableau optométrique de l'OMS :

Capacités auditives :

- Résultat du test de la voix chuchotée :
- Résultat avec l'audiométrie à 35 dB

Capacités locomotrices :

- Test de la chaise : La personne s'est levée de la chaise 5 fois en 14s

Capacités cognitives :

- Résultat du test des 3 mots réalisé :
- Résultat du test d'orientation dans le temps et l'espace :

Vitalité :

- La personne a perdu avec-vous involontairement plus de 3 kg au cours des trois derniers mois
- La personne a connu une perte d'appétit

Capacités psychologiques :

Au cours des deux dernières semaines, le patient a été gêné par :

- La déprime ou le désespoir ?
- La perte d'intérêt ou de plaisir à faire des choses ?

Proposition suivi ICOPE

Vaccins et dépistages

- Vaccination(s) obligatoires manquante(s) à réaliser :
- Autres vaccinations recommandées (grippe, pneumocoque, Covid...) :
- Vaccin(s) réalisé(s) lors du bilan :
- Prescription remise si vaccin(s) non réalisé(s) lors du bilan de prévention. Lesquels :
- Dépistage VIH/IST à effectuer
- Prescription remise pour le dépistage VIH/IST lors du bilan de prévention

Explorations complémentaires souhaitables :

- Mammographie de dépistage organisé du cancer du sein
- Test de dépistage organisé du cancer colorectal
- Dépistage du cancer du col de l'utérus
- Dépistage du cancer du sein chez une personne à risque élevé/très élevé
- Dépistage du cancer colorectal chez une personne à risque élevé/très élevé
- Dépistage du diabète
- Dépistage de l'insuffisance rénale chronique
- HTA (pour objectif thérapeutique non atteint, diagnostic d'une HTA....)
- Ostéodensitométrie
- Bilan biologique, précisez :
- Autres :

Consommation d'alcool, tabac et autres substances

Alcool :

- >10 verres par semaine

Résultat questionnaire FACE (HAS) :

Tabac :

- Autotest BPCO HAS réalisé lors du bilan de prévention
 - Spirométrie/débitmétrie réalisée lors du bilan de prévention
- Résultat test de Fagerstrom simplifié (HAS) :

Autres substances :

- Cannabis. Résultat questionnaire CAST (HAS) :
- Autres substances :
- Jamais de consommation
- Arrêt d'une consommation (précisez le produit et le motif de l'arrêt) :

Médicaments addictogènes :

- Anti-dépresseurs
- Tranquillisants ou anxiolytiques
- Somnifères
- Anti-douleurs

Santé mentale, violences

Si passage à la retraite mal vécu :

Précisez :

Conditions de travail pénibles :

- Moralement
- Physiquement

Si cas de violences (physiques, psychiques, humiliation...) :

Précisez :

- A la maison
- Au travail
- Dans l'espace public
- Internet
- Evénements festifs (festivals, concerts...)
- Lieu de loisirs (lieu de vacances, camping, associations...)
- Autre :

Commentaires du professionnel de santé

.....
.....

Décision partagée

Thématique(s) priorisée(s) pour l'intervention brève (1 ou 2)

1 :

2 :

Plan Personnalisé de Prévention

Rédaction partagée (par la personne et le professionnel de santé), à l'issue de l'intervention brève. Prévoir environ 20 minutes.

Mes priorités en santé ¹	Freins rencontrés	Conseils, modalités pratiques ²	Ressources et intervenants
Modalités de suivi			

1 : Les priorités du PPP sont définies avec l'appui du professionnel de santé. Elles doivent être réalistes et en nombre limité.

2 : Exemples d'actions précises : appeler un numéro de ligne d'écoute, expliquer ce qu'est une consultation Jeunes consommateurs et comment s'y rendre...