



## 1. Prévention en gériatrie : agir tôt pour préserver l'autonomie

- **Promouvoir la santé pour prévenir la perte d'autonomie**
  - Intégrer les conseils de prévention primaire en gériatrie : activité physique, alimentation équilibrée, stimulation cognitive, prévention de l'isolement social, dépistages adaptés, vaccination.
  - Adopter une démarche proactive auprès de patients autonomes
- **Repérer précocement les sujets à risque de perte d'autonomie grâce aux outils adaptés**
  - Identifier les signes précoces de fragilité.
  - Utiliser ICOPE (niveau 1) pour dépister les baisses de capacités modifiables dans les 6 domaines (mobilité, nutrition, vision, audition, cognition, humeur)
  - Intégrer ses outils dans sa pratique : exemple Mon Bilan Prévention
- **Mettre en place une stratégie personnalisée de suivi et de coordination**
  - Construire un plan d'intervention centré sur la personne, intégrant promotion de la santé, dépistage et actions de prévention.
  - Coordonner les acteurs de soins primaires et médico-sociaux, en impliquant le patient et ses aidants.
  -

## 2. Repérer et gérer les troubles cognitifs : du repérage à la prise en charge

- **Repérer précocement les troubles cognitifs chez la personne âgée**
  - Identifier les signes d'alerte en consultation.
  - Utiliser de manière pertinente les outils de dépistage simples et validés (MMSE, test de l'horloge, MOCA...).
- **Initier une démarche diagnostique adaptée et orienter efficacement**
  - Distinguer les situations relevant d'un bilan de mémoire, d'une consultation spécialisée ou d'une prise en charge urgente.
  - Connaître les parcours locaux de diagnostic et les ressources disponibles (mémoire, neurologie, gériatrie, réseaux).
- **Mettre en place un suivi et une prise en charge globale et coordonnée**
  - Adapter la communication et l'accompagnement du patient et de ses aidants.
  - Coordonner les interventions avec les autres professionnels de santé et structures médico-sociales pour prévenir les complications (perte d'autonomie, hospitalisations, épuisement des aidants).



### **3. Nutrition et avancée en âgée : enjeux, risques et prise en charge**

- **Comprendre l'évolution des besoins nutritionnels avec l'avancée en âge**
  - Identifier les changements physiologiques et métaboliques qui modifient les besoins
  - Situer le moment clé du basculement : quand la prévention centrée sur l'obésité et les maladies cardio-vasculaires laisse place à la prévention de la dénutrition, de la sarcopénie et de la perte d'autonomie.
- **Repérer les signes de modification des enjeux nutritionnels**
  - Déetecter précocement la perte d'appétit, la perte de poids involontaire, la sarcopénie ou les carences nutritionnelles.
  - Comprendre l'impact des maladies chroniques, de la polymédication, de l'isolement ou des troubles cognitifs sur l'alimentation.
- **Mettre en œuvre une prise en charge nutritionnelle adaptée et évolutive**
  - Adapter les conseils alimentaires et la surveillance selon l'âge, l'état de santé et le profil de risque du patient.
  - Coordonner les interventions avec les professionnels de santé (diététicien, infirmier, kinésithérapeute, pharmacien) et impliquer le patient et ses aidants pour maintenir autonomie et qualité de vie.

### **4. Prise en charge des polypathologies et polymédication chez le patient âgé : de la théorie à la pratique**

- **Repérer les situations à risque liées à la polypathologie et à la polymédication**
  - Identifier les interactions médicamenteuses fréquentes et les prescriptions potentiellement inappropriées chez la personne âgée.
  - Appliquer une démarche pratique d'optimisation thérapeutique
- **Utiliser des outils simples (critères STOPP/START, bilans partagés de médication, déprescription raisonnée) pour ajuster les prescriptions au cas par cas.**
- **Organiser un suivi coordonné et centré sur le patient**
  - Travailler avec le pharmacien, l'infirmier et les autres acteurs du parcours de soins.
  - Impliquer la personne âgée et son entourage dans les décisions pour améliorer l'adhésion et la qualité de vie.



## 5. Coordination et continuité des soins dans le parcours de la personne âgée : s'appuyer sur l'ensemble des ressources existantes

- **Identifier rapidement les interlocuteurs et dispositifs clés**
  - Citer les ressources disponibles sur votre territoire (médecin traitant, gériatre, équipes mobiles, DAC, HAD, EHPAD, services sociaux...) et le périmètre de chacun
  - Savoir à qui s'adresser selon la situation clinique ou sociale du patient âgé
- **Optimiser la coordination des soins dans des situations fréquentes**
  - Mettre en place un relais efficace lors d'une hospitalisation ou d'un retour à domicile.
  - Adresser vers les bons interlocuteurs dans les situations de perte d'autonomie
  - Prévenir les ruptures de parcours (perte de suivi, iatrogénie, hospitalisation évitable).
  - Assurer la transmission des informations médicales essentielles entre les différents acteurs.
  - Développer une pratique collaborative
- **Intégrer la personne âgée et ses proches dans la coordination**
  - Expliquer clairement le projet de soins et les relais mis en place.
  - Orienter les familles vers les bons dispositifs d'accompagnement (aide sociale, aidants, associations).

## 6. Conduite automobile chez les personnes âgées : repérage, évaluation et accompagnement en pratique libérale

- **Repérer les signaux d'alerte liés à la conduite chez la personne âgée**
  - Identifier les facteurs de risque (déficits cognitifs, sensoriels, moteurs, polymédication, pathologies chroniques).
  - Dépister les situations nécessitant une vigilance particulière.
- **Conduire une évaluation adaptée et savoir orienter**
  - Utiliser les outils cliniques simples d'aide à la décision (tests cognitifs, évaluation visuelle, marche, équilibre).
  - Connaître les modalités d'orientation vers une consultation mémoire, un médecin agréé ou une évaluation spécialisée.
- **Accompagner le patient et son entourage dans la décision et le suivi**
  - Informer et dialoguer avec la personne âgée et sa famille sur la sécurité routière.
  - Mettre en place des alternatives (mobilité, accompagnement social) et assurer un suivi dans le cadre d'une démarche bienveillante et respectueuse de l'autonomie.