



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**
 - Détecter 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.