

### CLIENTÈLE AVEC POSSIBLES TROUBLES NEUROCOGNITIFS EN GMF

SERVICE	CIUSSS DE LA CAPITALE NATIONALE			CHU DE QUÉBEC
	Psychogériatrie (Direction soutien à l'autonomie des personnes âgées)	Clinique gériatrique de Québec (CGQ) (Direction soutien à l'autonomie des personnes âgées)	Gérontopsychiatrie (Direction santé mentale, dépendance et itinérance)	Clinique interdisciplinaire de la mémoire (CIME)
CLIENTÈLE ADMISSIBLE	<p>Usager de 75 ans et plus.</p> <p><b>OU</b></p> <p>Usager de 65 à 75 ans présentant un syndrome gériatrique et/ou des critères de fragilité<sup>1</sup>.</p> <p><b>ET</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qui peut se déplacer ou recevoir les services à domicile.</li> <li>• Qui peut présenter fatigabilité, faible collaboration, une réticence à l'évaluation ou une faible autocritique.</li> </ul>	<p>Usager de 75 ans et plus.</p> <p><b>OU</b></p> <p>Usager de 65 à 75 ans présentant un syndrome gériatrique et/ou des critères de fragilité<sup>1</sup>.</p> <p><b>ET</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qui peut se déplacer pour recevoir ses services.</li> <li>• Qui est en mesure de supporter une évaluation de 2 h à 4 h.</li> </ul>	<p>Usager de 65 ans et plus présentant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1<sup>er</sup> épisode psychiatrique SANS diagnostic de TNCM.</li> </ul> <p><b>OU</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trouble psychiatrique connu mais complexifié par le vieillissement.</li> </ul>	<p>Usager de moins de 65 ans.</p> <p><b>OU</b></p> <p>Usager de 65 ans et plus présentant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptômes atypiques.</li> </ul> <p><b>OU</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ATCD familiaux de TNCM précoce.</li> </ul>
	MOTIFS DE CONSULTATION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Troubles cognitifs avec ou sans trouble de comportement.</li> <li>• Composantes de troubles de santé mentale.</li> <li>• Troubles psychiatriques de novo.</li> <li>• Atteintes cognitives sur dx concomitant de psychiatrie non connu en gérontopsychiatrie.</li> <li>• Troubles cognitifs chez des personnes dont la situation psychosociale est complexe.</li> <li>• Évaluation de l'aptitude si le médecin de famille ne se sent pas à l'aise à procéder à l'évaluation.</li> </ul>	<p><b>Volet prioritaire</b> (Délai ≤ 14 jours)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervention rapide afin d'éviter une visite à l'urgence ou une hospitalisation.</li> </ul> <p><b>Volet général</b> (MAD compromis à moyen terme besoin d'évaluation gériatrique interdisciplinaire)</p> <p><b>Volet spécialisé mémoire</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trouble cognitif atypique ou rapidement évolutif.</li> <li>• Tableau évolutif.</li> <li>• Demande pour 2<sup>e</sup> opinion de l'usager/proche.</li> <li>• Plainte mnésique avec dépistage négatif.</li> <li>• Dépistage génétique si indiqué.</li> </ul> <p>L'équipe de la CGQ analyse la référence et détermine le volet ainsi que la priorité.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation psychiatrique d'une problématique cognitive.</li> <li>• Polypharmacie psychiatrique.</li> <li>• Usager connu en santé mentale avec élément du vieillissement qui complexifie le suivi.</li> <li>• Maladie psychiatrique tardive.</li> <li>• SCPD complexe et réfractaire.</li> </ul>

<sup>1</sup> Syndromes : Chutes, polymédication, les troubles neurocognitifs, trouble du comportement, trouble de la marche, le syndrome d'immobilisation et présence de maladies chroniques.  
Fragilité : Perte de poids, fatigue, diminution de la force de préhension, faible activité physique et diminution de la vitesse de marche.

### CLIENTÈLE AVEC POSSIBLES TROUBLES NEUROCOGNITIFS EN GMF

	CIUSSS DE LA CAPITALE NATIONALE			CHU DE QUÉBEC
<b>SERVICE</b>	<b>Psychogériatrie</b> (Direction soutien à l'autonomie des personnes âgées)	<b>Clinique gériatrique de Québec (CGQ)</b> (Direction soutien à l'autonomie des personnes âgées)	<b>Gérontopsychiatrie</b> (Direction santé mentale, dépendance et itinérance)	<b>Clinique interdisciplinaire de la mémoire (CIME)</b>
<b>LOCALISATION</b>	Édifice Christ-Roi Hôpital Jeffery Hale Hôpital régional de Portneuf Hôpital de Sainte-Anne-de-Beaupré	Hôpital du Saint-Sacrement	Institut universitaire de santé mentale (IUSMQ)	Hôpital de l'Enfant-Jésus (CIME)
<b>TYPES DE SERVICES</b>	Services spécialisés.	Services spécialisés : volet prioritaire/général. Services surspécialisés : volet mémoire.	Services spécialisés/surspécialisés.	Services spécialisés/surspécialisés.
<b>COMPOSITION DE L'ÉQUIPE</b>	Médecins, infirmières cliniciennes, ergothérapeutes, neuropsychologues.	Géiatres, infirmières cliniciennes, ergothérapeutes, neuropsychologues, IPS en soins aux adultes (IPSSA), physiothérapeutes, nutritionnistes et infirmières auxiliaires.	Gérontopsychiatres, infirmières cliniciennes réseau, infirmières SAGE, psychoéducateurs, éducateurs, PAB, travailleurs sociaux, ergothérapeutes.	Neurologues, neuropsychiatres, neuropsychologues, infirmières cliniciennes et orthophoniste.
<b>PRÉREQUIS ET DOCUMENTS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Notes d'évaluation pertinentes du médecin et des autres professionnels impliqués au GMF ou hors GMF.</li> <li>MEEM, MoCA et tous les autres tests cognitifs pertinents.</li> <li>Sommaire médical et liste de médicaments si non disponible au DSQ.</li> <li>Demander TDM cérébral et bilan sanguin de base (calcium, créatinine, électrolytes, FSC glucose à jeun ou Hba1c, TSH, B12) si pas résultats de &lt; 6 mois.</li> </ul> <p>Au besoin : Albumine (suspicion dénutrition); ALT et bilirubine (suspicion maladie hépatique); VDRL et VIH (risque ITSS ou TNC à évolution rapide).</p>			
<b>FORMULAIRES REQUIS</b>	Demande de référence pour des soins et services de proximité (voir section formulaires DME).	<a href="#">Formulaire du CRDS (gériatrie)</a>	<a href="#">Formulaire du CRDS (psychiatrie)</a> Selon motif de référence, cocher : <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Éval. diag. AUTRE</b> : départager TNCM vs trouble psychiatrique</li> <li>• <b>Recommandations SCPD</b> : Troubles comportement ou humeur + TNCM</li> </ul>	<a href="#">Formulaire du CRDS (neurologie)</a>
<b>MODE DE TRANSMISSION</b>	✉ <a href="mailto:Zeligne.dsapa.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca">Zeligne.dsapa.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca</a> ☎ 418 529 -0931 poste 26220	Pour volet prioritaire, discussion ASI, gériatre et médecin référent nécessaire. ☎ 418 682-7605		
CRDS : ☎ 418 529-0707 poste 2000   📄 418 649-5011   ✉ <a href="mailto:03crds.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca">03crds.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca</a>				