



Vous ou un proche, allez-vous faire opérer ?  
Anticipez dès aujourd'hui votre sortie en remplissant ce questionnaire !

## Questionnaire de repérage de la fragilité sociale

Vous êtes :

- Le patient lui-même       Son accompagnant, et vous avez recueilli son accord pour remplir ce questionnaire

	Oui	Non	Ne sait pas
Vous vivez seul(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous perdu du poids au cours des 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous sentez-vous plus fatigué depuis ces 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous plaignez-vous de votre mémoire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des difficultés pour vous déplacer depuis ces 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous une vitesse de marche ralentie (plus de 4 secondes pour parcourir 4 mètres) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu **OUI** à une de ces questions, et afin de répondre au plus tôt aux difficultés que vous pourriez rencontrer lors de votre hospitalisation, ou celle d'un de vos proches, vous pouvez contacter :

- Notre assistante sociale Mme GHELIS Dounia au **04.32.85.85.05**  
**ou**
- Un cadre de santé : Mme CAYLA Marjorie au **04.32.85.85.48** ou en son absence, Mme DOUÉ Émeline au **04.32.85.85.38**.