NOTICE D'UTILISATION CLIC'LOGO

Clîic Logo

Une plateforme informatisée développée pour faciliter l'inscription des patients à la recherche de rendez-vous auprès d'un logopédiste indépendant de Genève.

Qui peut compléter ce formulaire ?

Les patients et les membres du réseau médical et paramédical

Voici ci-après une **notice d'explication** qui vous guidera dans votre expérience d'utilisation.

Nous restons à votre disposition en cas de problème ou question : <u>aide@clige.ch</u>

Le comité du CLIGe

ETAPE 1

 Rendez-vous sur le site internet du CLIGe (Centre des Logopédistes Indépendants de Genève) et allez sur la page dédiée « Clic'Logo ». Vous arriverez sur une page de bienvenue et serez amenés à valider les « Conditions Générales d'Utilisation » pour pouvoir « accéder à l'inscription ».

11.2	
	Le Centre des Logopédistes Indépendants de Genève (CLIGe) vous souhaite la bienvenue sur sa plateforme
	Clicilogo
	Le questionnaire ne peut être complété que par le patient et/ou ses représentants en présence ou non d'un tiers médical ou paramédical <u>uniquement</u> .
	La plateforme CliciLogo est un outil élaboré par des logopédistes indépendants de Genève (Association CLIGe) pour faciliter l'accès aux soins et fluidifier les délais d'attente. En complétant ce questionnaire, vous autorisez tou(te)s les logopédistes indépendant(e)s du canton genevois membre du CLIGe à accèder à vos données personnelles. Les données renseignées sont sécurisées et soumises au secret professionel. Les données recueillies permettront une mellieure orientation des patients ainsi que le recueil de statistiques utiles lors de discussions avec les autorités de santé. Les inscriptions sont uniques.
	Un mail vous est transmis en fin d'inscription avec un identifiant (à bien conserver). Dès qu'une place se libèrera, un logopédiste du CLIGe vous contactera.
	* Conditions Générales d'utilisation
	Accelder à l'inscription
	Les uninuites : Lue questoris : contractiventous a raunese main suivante allegicage.cn

ETAPE 2

Vous arrivez sur un questionnaire administratif. Veillez à ce que tous les champs obligatoires (repérés par des astérisques rouges) soient complétés pour valider votre inscription.

du réseau de santé qui complète le formulaire acco	empagné du patient et/ou de ses représentants.
Qui demande un bilan/suivi ? * 🕡 Qui demande un bilan/suivi ?	S'agit-il d'une demande spécifique ? () * Oui Non
Nom *	Prénom * Prénom
Email * Email	Numéro de contact * 0041781234546, 0033612345678
Identité du patient	
Nom *	Prénom *
Date de naissance * jj/mm/aaaa	Sexe • M F
	Je ne souhaite pas préciser
Langue(s) parlée(s) *	Code postal (Suisse/France) *
	Numéro do contact *
Email	0041781234546, 0033612345678
Parcours • Crèche/jardin d'enfants Scolarisation Vie professionnelle Autres	
Logopédie - Orthophonie	
Le patient a-t-il déjà vu un(e) logopédiste récemr	nent (moins de 24 mois) ?
Le patient présente* Difficultés de communication et / ou de langupg oral (expression etdous compréhension des sons / mots / phrases) Troubles de la fluence (bégalerment, bredouillement) Difficultés alamset arss / oralité / dysphagie Difficultés dans le domaine logico- mathématiques Handicaps - Maladies génétiques Handicaps - Maladies génétiques Troubles oro-myo-fonctionnels (malposition linguale) Pathologies ORL/maxillo-faciales (troubles de la voix, de l'audition, fentes) Atteintes neurológiques (AVC, Trauma crânien) et neurodégénératives (Parkinson, Alzheimer, SLA)	Accessibilité / Besoins spécifiques *

ETAPE 3

Une fois le questionnaire complété, vous pouvez cliquer sur le bouton « envoyer ». Vous serez redirigés sur une page récapitulative. Conservez bien votre identifiant personnel afin que nous puissions intervenir sur votre dossier en cas de besoin.

II •							
	Votre demande	e a été enregistré Clic'	ée avec succès s Logo.	sur la plateforme			
Votre identifiant personnel est: CL0000009 Veuillez le conserver précieusement.							
	En cas de changement de vi Les logop	os données administratives, merci édistes de la plateforme Clic'Logo j	de les communiquer de nouveau prendront contact avec vous dès	à l'adresse mail aide@clige.ch . que possible.			
	Demandeur	0					
	OMP Nom	U	S'agit-li d'une demande specif Non Prénom	ndne i 🕕			
	pignon Numéro de contact 022.123.45.67		elsa Email elsa.essai@omp.ch				
	Identité du patient						
	Nom Dupont		Prénom Ricardo				
	Åge 4 ans et 11 mois		Sexe M				
	Code postal (Suisse/France)		Langue(s) parlée(s)				
	Email mireille.dupont@bluewin.ch		espagnoi, français Numéro de contact 078.123.45.56				
	Parcours (Éducation et E	nseignement)					
	Parcours Scolarisation		Précision 1P				
	Logopédie - Orthophonie	e					
	Le patient a-t-il déjà vu un(e) l Oui	ogopédiste récemment (moins de	e 24 mois) ?				
	Date 18/10/2021	Nom et Prénom du thérapeute Pignon Elsa	Diagnostic retenu retard langage	Motif d'arrêt déménagement			
	Le patient présente Difficultés de communication e (expression et/ou compréhensi Troubles oro-myo-fonctionnels	et / ou de langage oral on des sons / mots / phrases) (malposition linguale)	Accessibilité / Besoins spécifiq Non	ues			

ETAPE 4

Votre inscription a été prise en compte. Les logopédistes membres du CLIGe pourront voir votre demande (anonymisée pour des questions de protection des données) dans leur espace dédié. Ils prendront contact avec vous dès qu'une place se libèrera dans leur agenda. Pour rappel, les inscriptions sont uniques (le système informatique bloque les nouvelles inscriptions pour un même patient). Les demandes sont affichées par ordre d'arrivée pour les logopédistes membres.