

Autres personnes vivant au foyer :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Observations (Préciser si la personne est autonome ou en perte d'autonomie)

Coordonnées des enfants ne vivant pas au foyer :

Nom	Prénom	Adresse	Numéro de téléphone

Votre demande d'aide

	Aide à domicile	Garde à domicile
Nombre d'heures demandées (par mois) :		
Pour la période :	du au	du au

Bénéficiez-vous :

- D'une aide à domicile Oui Non
Période du au
- D'une garde à domicile Oui Non
Période du au
- D'une amélioration à l'habitat Oui Non
Objet
Date
- D'un service de portage de repas Oui Non
- D'un système de télé-alarme Oui Non

Votre conjoint bénéficie-t-il :

- D'une aide à domicile Oui Non
Période du au
- D'une garde à domicile Oui Non
Période du au
- D'une amélioration à l'habitat Oui Non
Objet
Date
- D'un service de portage de repas Oui Non
- D'un système de télé-alarme Oui Non
- Régime de retraite financeur :
APA Oui Non
GIR :

Motivation de votre demande

.....

.....

.....

.....

.....

ÉVALUATION DE L'AUTONOMIE

Nom et coordonnées du professionnel qui a complété l'évaluation :

Situation au regard des actes essentiels et ordinaires de la vie

- A** fait seul(e) spontanément (S) et totalement (T) et habituellement (H) et correctement (C)
C ne fait pas seul ni spontanément ni totalement ni habituellement ni correctement
B fait seul non spontanément et/ou partiellement et/ou non habituellement et/ou non correctement

■	■	■	■
■			■

- A la réponse est oui pour tous les adjectifs
C la réponse est non pour tous les adjectifs
B la réponse est oui pour 1 à 3 adjectifs

			S	T	H	C	Score A/B ou C
1	COHERENCE	conservé et/ou se comporter de façon sensée					
2	ORIENTATION	se repérer dans le temps, les moments de la journée et dans les lieux					
3	TOILETTE	concerne l'hygiène corporelle	haut				
			bas				
4	HABILLAGE	s'habiller, se déshabiller, se présenter	haut				
			moyen				
			bas				
5	ALIMENTATION	manger les aliments préparés					
6	ÉLIMINATION	assurer l'hygiène de l'élimination	urinaire				
			fécale				
7	TRANSFERT	se lever, se coucher, s'asseoir					
8	DEPLACEMENTS A L'INTERIEUR avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil roulant ...						
9	DEPLACEMENTS A L'EXTERIEUR à partir de la porte d'entrée sans moyen de transport						
10	COMMUNICATION A DISTANCE : utiliser les moyens de communication, téléphone, sonnette, alarme...						
<i>VARIABLES ILLUSTRATIVES – AUTONOMIE DOMESTIQUE ET SOCIALE</i>							
11	GESTION	gérer ses propres affaires, son budget, ses biens					
12	CUISINE	préparer ses repas et les conditionner pour être servis					
13	MENAGE	effectuer l'ensemble des travaux ménagers					
14	TRANSPORT	prendre et /ou commander un moyen de transport					
15	ACHATS	acquisition directe ou par correspondance					
16	SUIVI DU TRAITEMENT se conformer à l'ordonnance du médecin						
17	ACTIVITES DE TEMPS LIBRE	activités sportives, culturelles, sociales, de loisirs ou de passe-temps					
GIR							

Coordonnées du Service à domicile

☎ : [][][][][][][][][][][][][][][][]

Email :@.....

« La Loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de déclarations inexactes ou incomplètes (art.L.114-13 du code de la sécurité sociale, arts. 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal, art. L725-13 du code rural) »

La Loi 78/17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre organisme.

Fait à
Le

Signature et cachet :