

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POLE BOURGOGNE FRANCHE COMTE



Si vous êtes intéressé(e) pour venir habiter au sein d'une maison Ages&Vie, remplissez cette fiche de renseignements puis retournez la à : **AGES&VIE SERVICES, 3 rue Armand Barthet, 25000 Besançon**

ou par mail à : serviceclients@agesetvie.com

Cette fiche de renseignement ne vous engage à aucune inscription. Ces renseignements sont confidentiels, et ne seront communiqués à aucun tiers. Ils sont uniquement destinés à préparer votre dossier administratif et à vous pré-inscrire sur les maisons qui vous intéressent.

PERSONNE CONCERNEE

Nom d'usage et Prénom :

Situation familiale:

Adresse :

Téléphone :

Date et lieu de Naissance :

Mesure de protection en cours (tutelle, curatelle, ...) : oui non

Si oui, coordonnées du représentant légal (si différent de la personne référente) :

REFERENT DE LA PERSONNE CONCERNEE

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail obligatoire :

Date et lieu de Naissance :

Lien de parenté avec la personne concernée :

PIECES A JOINDRE A CETTE FICHE :

- ✓ Pièce d'identité
- ✓ Livret de famille
- ✓ Notification APA si APA mis en place (ou notification MDPH pour la PCH)
- ✓ Dernier avis d'imposition sur le revenu
- ✓ Dernier avis d'imposition foncier
- ✓ Relevé d'épargne, relevé de comptes, assurance vie justifiant des montants déclarés ci-dessus nous permettant de faire l'étude de solvabilité
- ✓ RIB
- ✓ Si mesure de protection en cours transmettre la notification de jugement

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :



Résidence actuelle: Etablissement, préciser :
 Domicile

Vit seul ou accompagné :

APA/PCH : (si oui quel GIR et montant de l'aide mensuelle)

Montant retraite mensuelle :

Montant épargne/assurance vie/autres revenus:

Propriétaire ou locataire :

Comment avez-vous connu Ages & Vie :

Date d'entrée souhaitée :

Aides extérieures mises en place actuellement:

COCHER LES MAISONS AGES ET VIE QUI VOUS INTERESSENT, EN INDIQUANT SI VOUS LE SOUHAITEZ, UN ORDRE DE PRIORITE :

(21 Côte d'Or) : Ahuy / Perrigny-lès-Dijon / Saulon-la-Chapelle / Ouges / Ruffey les Beaune (ouverture janv 22)

(25 Doubs) : Besançon / Beure / Chatillon-le-Duc / Grandfontaine / Marchaux / Miserey-Salines / Montfaucon / Pouilley-les-Vignes / Roche-lez-Beaupré / Saone / Clerval / Courcelles-les-Montbéliard / Mandeure / Saint-Hippolyte / Seloncourt / Vieux-Charmont / Valentigney / Voujeaucourt

/ Bethoncourt (ouverture juill 22) / Dampierre les bois (ouverture juill 22)

Charquemont / Doubs / Étalans / La Rivière-Drugeon / Orchamps-Vennes / Métabief

(39 Jura) : Foncine-le-Haut / Le Deschaux / Chaumergy

(58 Nièvre) : Luzy / Neuvy sur Loire (ouverture Sept 22)

(70 Haute-Saône) : Frotey-lès-Vesoul / Lure / Luxeuil-les-Bains / Montbozon / Noidans-lès-Vesoul / Héricourt (ouverture mars 22) / Faverney

(71 Saône et Loire) : Marmagne / Saint-Léger-Sur-Dheune / Saint-Vallier / Ecuisses (ouverture fev 22)

Chatenoy en Bresse (ouverture fev 22) / Anost (ouverture janv 23) / Gueugnon (ouverture juin 22)

(89 Yonne) : Champignelles

(90 Territoire de Belfort) : Chatenois-les-Forges / Essert / Meroux Moval / Montreux Château (ouv aout 22)

EVALUATIONS DES BESOINS

| | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|
| DEPLACEMENTS | Se lève, se couche seul | Se déplace/ se transfère dans la journée seul | A besoin d'une aide technique pour les déplacements : déambulateur, canne, | A besoin d'une aide technique pour les transferts : lève malade, verticalisateur, turner,... | A besoin d'aide physique pour les déplacements, lever, coucher, transferts |
| ELIMINATION | Va aux toilettes seul | Porte des protections, les change seul | Porte des protections et a besoin d'aide pour les changer | A besoin d'aide continue pour aller aux toilettes | Accompagnement aux toilettes nocturnes |
| ALIMENTATION | Mange seul | Régime particulier : mixé, haché, sans sel, etc... | Couper les aliments | Surveillance fausse route, doit se faire alimenter | |
| TOILETTE | Se lave seul | A besoin d'aide à la toilette | Toilette avec transferts ou utilisation de matériel médical | Toilette au lit ou sans participation de la personne concernée | |
| HABILLAGE | S'habille et se change seul, est cohérent, sait gérer son linge sale | A besoin d'aide dans la préparation des tenues et l'habillage | Aide à l'habillage avec assistance technique et vérification du linge sale/propre | | |
| SOMMEIL | Sommeil classique | Sommeil agité, risque d'angoisses ou autres | Sollicitations nocturnes régulières, déambulation | | |
| COHERENCE, ORIENTATION ET COMPORTEMENT | Cohérent | Troubles cognitifs légers : perte de mémoire, anxiété, dépression, ... | Troubles cognitifs : démences, ne se repère plus dans l'environnement, incohérent | Risque de mise en danger de la personne ou d'autrui : risque de fugue ou agressivité prononcée | Incompréhension dispositif téléalarme |
| COMMUNICATION | Capable de s'exprimer | Difficultés à s'exprimer ou à faire part de ses besoins | Incapacité totale à s'exprimer | | |

Aide 4
 Aide 3
 Aide 2
 Réorientation

- Pathologies et divers à préciser (troubles de la vue, de l'audition, appareillages, démences, anxiété, dépression, maladies dégénératives, diabète, prothèses, traitements, ...) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Histoire de vie, faits marquants, habitudes importantes à signaler, ... :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cadre réservé à AGES&VIE :

Aide déterminée :

| | | |
|----------|--------|--------|
| AIDE 4-5 | AIDE 3 | AIDE 2 |
|----------|--------|--------|

Echange obligatoire avec le Manager Régional pour les Aides 2

Réserve émise sur la compatibilité avec le fonctionnement Ages&Vie : Oui - Non

- Visite à domicile ou en établissement
- Ou échange avec les professionnels de santé/famille

Réalisée le :

Par

Signature de la personne âgée ou de son référent :