



FORMULAIRE SENIORS

Ce formulaire nous aidera à connaître vos besoins, vos attentes et vos motivations, il sera suivi d'un entretien. Cette solution de logement est originale et innovante, elle nécessite une attention particulière pour optimiser la recherche.

Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Mail :	
Téléphone :	
Date souhaitée de cohabitation :	
Durée souhaitée	
Formule choisie :	<input type="checkbox"/> solidaire <input type="checkbox"/> Amicale

Faisons connaissance

Vous

Date de naissance :	
Lieu de naissance :	

Nationalité :

Votre conjoint

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Votre situation de famille :

Célibataire - Marié(e) -Veuf(ve) -Divorcé(e)

Votre famille est-elle au courant de ce choix de vie : oui non

Vos enfants, leurs lieux de résidence et leur avis sur cette cohabitation :

Enfants	Lieux de résidence	Avis

Vos enfants , vos petits enfants , vous rendent visite :

Souvent

Parfois

Jamais

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom			
Prénom			
Parenté			
Adresse			
Téléphone			

Bénéficiez vous de services d'aide à domicile ?

Infirmière	
Télésurveillance	
Ménage	
Portage des repas	
Aide à domicile	
Intervenants divers	

LA CHAMBRE :

Votre logement doit répondre à des normes d'habitabilité (cf Loi Allur)

Si vous avez un doute, nous vous aiderons à y voir plus clair.

Êtes vous propriétaire de votre logement : oui non

Êtes vous locataire de votre logement : oui non

Une maison devenue trop grande, trop vide, le besoin de lutter contre la solitude, de partager ; Nous répondons à tout cela de manière innovante et originale. Cela implique un ajustement mutuel et une acceptation de façons de vivre différentes.

- Est-ce une maison
- Un appartement
- Avez vous un jardin ?
- Un garage ?
- Quel est le nombre de pièces ?
- Les sanitaires sont-ils indépendant : oui non
- Surface approximative de la chambre : + de 9m² -de 9m²
- Le nombre de chambres
- Disposez vous d'une connexion internet en WIFI ?
- Accepteriez vous de loger plusieurs jeunes

Les services de transport assurent l'autonomie du jeune et sont un plus pour vous

Quel est le mode de transport le plus proche de votre domicile :

- Train
- Métro
- Vélos en libre-service
- Covoiturage
- Bus
- Autre

Vos Préférences :

- Etes- vous fumeur : oui non
- Accepteriez-vous un fumeur : oui non
- Préférez vous héberger : Un garçon Une fille Indifférent
Un étudiant Un jeune travailleur Sans avis

Je facilite le quotidien du jeune. Il respecte et entretient le linge et le matériel mis à disposition.

Dans le logement le jeune pourra utiliser :

La cuisinière
Le réfrigérateur
Le lave-linge
L'accès internet
Autre

En accueillant un jeune chez moi, je l'aide à bien démarrer dans la vie. Au travers de nos échange, je lui transmets savoir et expérience.

Quels sont vos centres d'intérêts ?

Musique, chant	Lecture	Université
Nature, jardinage	Peinture	
Animaux	Bricolage	

Si vous deviez vous définir, quels mots utiliseriez vous ? Qualité - Défaut

Tolérant	Serein	Attentionné	Calme
Patient	courageux	Conscientieux	Ouvert
Autonome	Energique	Discret	A l'écoute
Impatient	Râleur	Distrait	Lunatique
Rigide	Têtu	Laxiste	Timide
Angoissé	Autoritaire	Ordonné	Autre

QUESTIONNAIRE DE VULNERABILITE

- La personne vit seule :
- Absence d'aidant familial et de voisinage :
- La personne a des difficultés pour prendre des décisions pour les tâches de la vie quotidienne (facultés cognitives)
- La personne apprécie sa santé comme " passable" ou "mauvaise".
- La personne est essouffée pour l'accomplissement des tâches de la vie quotidienne ou au repos.
- La personne n'est pas autonome pour prendre son bain ou sa douche.
- La personne n'est pas autonome pour son hygiène personnelle (se coiffer, brosser les dents, maquiller, se laver et se sécher le visage...)
- La personne n'est pas autonome pour s'habiller la partie inférieure du corps.
- La personne ne marche pas seule.

Questionnaire utilisé avec l'aimable autorisation du Réseau ANCRAGE

ORGANISATION DE LA JOURNEE :

Heures du lever-coucher :

Cohérence et orientation :

Toilette – habillage :

.....

Je bénéficie d'une présence bienveillante, je ne suis plus seul, ma famille est rassurée de plus, je peux continuer à vivre dans mon environnement habituel

Quelles sont vos motivations ?

Peur de la solitude

Désir de rendre service

Raisons financières

Autres

Comment avez vous connu INTERGENERATIONNEL81 ?

Amis

Internet

Réseaux sociaux

Autres

Afin de valider votre inscription, le dossier doit être complet. Pour cela, il est nécessaire de fournir les pièces suivantes :

- ➡ Vous devez remplir le dossier accessible en ligne (au bas de la page) puis le renvoyer par courrier à cette adresse, accompagné d'un chèque de 30€ pour couvrir les frais de constitution de dossier et valider votre demande;
- ➡ Copie de la carte d'identité
- ➡ Attestation d'assurances

La présence du jeune se veut rassurante mais ne décharge pas la famille de ses obligations ni de ses devoirs d'assistance. Elle ne se substitue pas non plus aux services de soutien à domicile existants ou qui seraient nécessaires.

Le jeune ne doit prodiguer aucun soin de quelque nature que ce soit. Il doit cependant prendre toute décision d'urgence si nécessaire (appel des secours...)

Le senior doit avoir conscience que le jeune n'est ni garde de nuit, ni infirmier

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivant la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association. .