



**POLE DES SOLIDARITES**  
 Service aide sociale générale  
 Allée Raymond Courrière  
 11855 CARCASSONNE Cedex 9

- Première demande
- Renouvellement
- Révision

## DEMANDE D'AIDE-MENAGERE FICHE DE SITUATION DU DEMANDEUR

La demande concerne une :  Personne âgée  Personne en situation de handicap

Nom de naissance : .....

Nom marital : .....

Prénom.s : .....

Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### A / MODE DE VIE

- Vit seul.e
- Vit avec une personne autonome
- Vit avec une personne en situation de handicap / dépendante
- Vit chez une autre personne

Nombre d'enfants : .....

- Grande proximité
- Proximité
- Eloignés géographiquement

### B / RELATIONS SOCIALES ET ACTIVITES

**Contacts**

- Avec la famille
- Avec les voisins
- Avec les amis

**Activités**

- Participation à des activités à l'extérieur du domicile
- Activités occupationnelles au domicile
- Visite de bénévoles

**Présence d'animaux**

- Oui
- Non

### C / AIDE APPORTEE PAR L'ENTOURAGE

	Aidant 1	Aidant 2
Identité		
Lien		
Adresse Téléphone		
Nature et fréquence de l'aide apportée		
Aide indispensable	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## D / AIDE APPORTEE PAR LES PROFESSIONNELS

- Soins infirmiers (IDE, SSIAD)
- Service d'aide à domicile (par la caisse de retraite...) à préciser : .....
- Téléassistance
- Portage de repas
- Soins paramédicaux (kiné, orthophoniste...) à préciser : .....
- Hospitalisation à domicile
- Equipe spécialisée Alzheimer
- Accueil de jour / hôpital de jour
- Autres, à préciser : .....

## E / SITUATION ET TYPE DE LOGEMENT

### Localisation :

- Urbain
- Rural isolé
- Rural regroupé

### Statut :

- Propriétaire
- Locataire
- Hébergé à titre gratuit
- Accueil familial
- Autre : .....

### Accès au logement :

- Marches
- Escalier
- Autre obstacle
- Etage avec ascenseur

### Type de logement :

- Appartement
- Maison
- Logement précaire
- Autre type de logement : .....

## F / ACCES AUX SERVICES DE PROXIMITE

### Transports :

- Véhicule individuel
  - Conducteur
  - Passager
- Transports collectifs accessibles
  - Utilisation seul.e
  - Utilisation accompagné.e
  - Pas d'utilisation

### Proximité :

- Des commerces d'alimentation
- Services de santé (dont le médecin traitant)
- Pharmacie
- Banque
- Services publics

## G / VOS BESOINS

Précisez vos besoins (entretien ménager des pièces à vivre, lavage du linge...) :

.....

.....

.....

.....

Je soussigné.e ..... atteste

- l'exactitude des informations renseignées ci-dessus
- avoir pris connaissance des conséquences de l'admission à l'aide sociale
- avoir signé l'engagement et le consentement liés à ma demande d'aide sociale

À....., le .....

Signature du demandeur