

CAISSE D'ASSURANCE
VIEILLESSE INVALIDITE
ET MALADIE
DES CULTES



cavimac

Demande d'aide ménagère individuelle

Action Sanitaire et Sociale

► **Pour nous contacter :**

**Vous désirez des informations complémentaires,
vous souhaitez nous rencontrer,**

- **appelez-nous au 01 41 58 45 45**
- **connectez-vous sur le site www.cavimac.fr**



SITUATION DE DEPENDANCE DU DEMANDEUR

Les réponses fournies permettent de déterminer le nombre d'heures qui seront attribuées.
(Cocher la case correspondant à votre situation)

| A - LE DEMANDEUR : | Peut facilement | Peut difficilement |
|--|--------------------------|---------------------------|
| Marcher seul | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Marcher seul à l'extérieur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Descendre et monter les marches | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Soulever des poids | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Faire ses courses | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Faire son ménage et entretenir son linge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Préparer ses repas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Manger seul | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Assumer ses relations avec l'extérieur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B - ISOLEMENT

Famille ou communauté : A domicile A proximité Eloignée Inexistante
 Environnement : Disponible Peu disponible Indifférent

C - LOGEMENT

Situation : RDC ou ascenseur 1er étage ou sous-sol Etage
 Centre commercial : Proximité Eloigné Très éloigné

D- CONFORT DU LOGEMENT

Appartement Maison individuelle Nbre de pièces |___|
 Eau courante WC intérieur WC extérieur
 Equipement : absence ou mauvais fonctionnement de
 Réfrigérateur cuisinière lave-linge branchement égout
 Chauffage : central ou électrique charbon, bois, fuel
 difficulté d'approvisionnement et d'entretien
 Adaptation du logement à la perte d'autonomie : adapté peu adapté inadapté

MODE D'HEBERGEMENT DU DEMANDEUR

Préciser le type d'hébergement (*individuel ou collectif ; dans ce dernier cas, indiquer le type d'établissement*) :

