

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*):

.....

(*) En l'absence de cet imprimé dûment rempli et/ou de la non production des pièces justificatives à fournir à la CAVIMAC, la présente demande ne pourra être étudiée.