

**Annexe au dossier de demande d'inscription  
en établissement d'hébergement pour personnes âgées**

Ce document a été élaboré par le Département d'Ille-et-Vilaine, en concertation avec ses partenaires de l'action gérontologique.

Il a pour objectif de **compléter le dossier d'inscription national** généralisé à l'ensemble du territoire en 2013. Certaines des informations indiquées (hors informations financières) sont transmises au Département d'Ille-et-Vilaine à titre statistique.

Cette fiche, tout comme le dossier est à remplir en **un exemplaire** et à photocopier en fonction du nombre d'établissements dans lesquels la personne souhaite s'inscrire.

***Nous rappelons qu'il est utile que vous visitiez les structures de votre choix et ayez un échange avec leur responsable afin d'éclairer votre choix.***

***Les éléments d'ordre financier et médicaux ne sont pas à fournir pour une inscription de précaution.***

**❖ Informations relatives à la personne en demande de place :**

Personne de moins de 60 ans\* :  Oui  Non

\* Pour les personnes de moins de 60 ans souhaitant entrer en établissement, l'accord préalable du médecin conseil départemental est requis, quel que soit le type d'accueil demandé.

**❖ Demande d'hébergement :**

***Vous pouvez déposer un dossier dans toutes les structures de votre choix, mais indiquez les 6 sites que vous retenir par ordre de priorité***

1- ..... 2- .....  
3- ..... 4- .....  
5- ..... 6- .....

**❖ Durée du séjour souhaité :**

Permanent

Temporaire\* du ..... /.... /20... au ... /.... /20...

\* La durée maximale **dans l'année civile** pour un accueil temporaire est fixée à **3 mois en continu ou en discontinu.**

Accueil de jour :  la journée : ➡ nombre de jour(s) par semaine : .....  
 la demi-journée : ➡ nombre par semaine : .....

Accueil de nuit : ➡ nombre de nuit(s) par semaine : .....

**❖ La demande est faite par :**

- La personne âgée seule
- La personne âgée accompagnée d'une personne de sa famille
- Une personne de sa famille seule
- La personne âgée accompagnée d'un tiers
- Un tiers seul

❖ **Lieu de vie habituel :**

- Seule en domicile privé
- Seule en établissement
- Avec un membre de la famille
- Milieu Protégé
- Autres (à préciser) :** .....
- En couple en domicile privé
- En couple en établissement
- Accueil familial

❖ **Principaux motifs de l'inscription en hébergement permanent :** (Préciser les 2 principaux motifs)

- Changement de structure N°1 - N°2\*
- Admission du conjoint en établissement N°1 - N°2
- Epuisement de l'entourage, perte de soutien familial ou conjoint décédé N°1 - N°2
- Inadaptation du logement N°1 - N°2
- Rapprochement familial N°1 - N°2
- Isolement, insécurité, lien social N°1 - N°2
- Aggravation de la dépendance à domicile N°1 - N°2
- Sortie d'hôpital avec retour à domicile impossible N°1 - N°2
- Autres (à préciser) :** .....

\* Il s'agit du niveau de priorité, merci d'entourer la réponse

❖ **Principaux motifs de l'inscription en hébergement temporaire :** (Préciser les 2 principaux motifs)

- Transition après hôpital pour assurer le retour au domicile N°1 - N°2\*
- Difficultés momentanées saisonnières de vie à domicile N°1 - N°2
- Difficultés momentanées de vie à domicile pour autres raisons N°1 - N°2
- Soulagement soutien familial N°1 - N°2
- Période d'essai de vie en collectivité N°1 - N°2
- Attente d'un hébergement permanent N°1 - N°2
- Besoin d'accompagnement pour personnes souffrant d'Alzheimer ou de syndromes apparentés N°1 - N°2
- Autres (à préciser) :** .....

\* Il s'agit du niveau de priorité, merci d'entourer la réponse

❖ **Informations diverses :**

- ◆ **Caisse de sécurité sociale :**     CPAM                       MSA                       Autre :.....

Adresse : .....

◆ **Mutuelle : nom et adresse :** .....

Numéro de mutuelle : .....

◆ **Aide personnalisée au logement :**

- OUI                       NON
- APL                       Allocation logement

CAF ou MSA de : .....

N° d'allocataire : .....

❖ **Informations complémentaires à la fiche médicale :**

En rapport avec la grille AGGIR : item sur la **cohérence** :                       A     B     C

- communication :     A     B     C
- comportement :     A     B     C