

Nom - Prénom du demandeur :

superficie logement :

 seul(e)
 en couple
 enfants (nombre - âge) :

 T1
 T2
 T3
 T4

VARIABLE	Action	Réalisation SANS AIDE	Besoin d'aide dans L'ORGANISATION	Besoin d'aide dans la RÉALISATION
DÉPLACEMENTS INTÉRIEURS ET EXTÉRIEURS	Se déplacer à l'intérieur du logement			
	Conduire, permis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prendre les transports en commun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Repérer un supermarché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Se rendre au supermarché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faire une démarche (aller à la poste, banque)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LINGE	Faire une machine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Etendre son linge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Repasser son linge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ranger ses vêtements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CUISINE VAISSELLE COURSES	Faire la vaisselle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ranger la vaisselle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prévoir un menu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faire chauffer un plat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eplucher des légumes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faire un gâteau - suivre une recette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faire cuire une viande...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Se servir de l'électroménager de cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Couper les aliments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Suivre un régime alimentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faire sa liste de courses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faire ses courses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ranger ses courses				



VARIABLE	Action	Réalisation SANS AIDE	Besoin d'aide dans L'ORGANISATION	Besoin d'aide dans la RÉALISATION
ENTRETIEN ESPACE DE VIE	Faire son lit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Changer ses draps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aérer son domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Passer le balai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Passer l'aspirateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Passer la serpillière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faire les poussières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faire les vitres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nettoyer le réfrigérateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nettoyer le congélateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nettoyer les sanitaires (salle de bains et wc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nettoyer le balcon, terrasse...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Compléments et souhaits du demandeur :

Nombre d'heures souhaitées par mois : 8 10 12 14 16 h 18 20 22 24 26 30

Prestataire souhaité : Aider 65 ADMR Pyrène Plus

RÉSERVÉ AIDE SOCIALE

Date : évaluateur/instructeur :

Nombre d'heures accordées : service prestataire retenu :