



Modèle de fiche de recensement de vos besoins

Cet outil a pour but de vous permettre d'établir la liste de vos besoins et souhaits pour préparer la recherche de votre futur salarié. La liste des tâches se veut la plus exhaustive possible afin de vous permettre de faire le choix de ce que vous souhaitez confier au salarié ou non.

Ce support, une fois renseigné, pourra être mis à la disposition de votre salarié afin de garder une trace de ce qui a été convenu entre vous en début de relation ou de le mettre à jour en fonction de l'évolution de vos besoins.

Mes habitudes de vie :

Horaires				
Lever	Repas	Sieste	Diner	Coucher

Régime alimentaire à respecter :

.....

Nourriture appréciée :

.....

Toilette :

- Douche quotidienne ou fréquence souhaitée
- Toilette au lavabo
- Bain

Sorties et vie sociale :

- Sorties régulières :

- Sorties exceptionnelles (visites à des amis, accompagnement cinéma, ...) :

- Réception d'amis ou de famille :

- Départ en week-end ou en vacances



Mes besoins d'assistance :

Catégorie emploi repère	Détail des activités à réaliser	Commentaires / Précisions
Courses	<input type="checkbox"/> Aide à domicile seule <input type="checkbox"/> Avec la personne à pied <input type="checkbox"/> Avec la personne en voiture Fréquence : <input type="checkbox"/> Courses quotidiennes <input type="checkbox"/> Grandes courses	
Préparation des repas courants	<input type="checkbox"/> Préparer <input type="checkbox"/> Réchauffer <input type="checkbox"/> Servir <input type="checkbox"/> Desservir <input type="checkbox"/> Ranger et nettoyer Repas : <input type="checkbox"/> Petit déjeuner <input type="checkbox"/> Déjeuner <input type="checkbox"/> Dîner	
Prise des repas	<input type="checkbox"/> Aider à manger	
Tâches ménagères	Entretien général : <input type="checkbox"/> Ranger <input type="checkbox"/> Faire les poussières <input type="checkbox"/> Secouer les tapis <input type="checkbox"/> Passer l'aspirateur <input type="checkbox"/> Passer la serpillère <input type="checkbox"/> Faire les vitres <input type="checkbox"/> Nettoyer les plinthes <input type="checkbox"/> Nettoyer les luminaires	
	Entretien de la cuisine : <input type="checkbox"/> Faire la vaisselle <input type="checkbox"/> Entretenir le plan de travail <input type="checkbox"/> Nettoyer la gazinière <input type="checkbox"/> Nettoyer le réfrigérateur	
	Entretien de la chambre à coucher : <input type="checkbox"/> Aérer la chambre <input type="checkbox"/> Faire le lit	
	L'entretien de la maison <input type="checkbox"/> Entretien des extérieurs (petit jardinage) ou balcon <input type="checkbox"/> Petit bricolage <input type="checkbox"/> Approvisionnement chauffage (bois, fuel, charbon)	
Entretien du linge	<input type="checkbox"/> Nettoyer les tâches <input type="checkbox"/> Trier le linge <input type="checkbox"/> Laver en machine <input type="checkbox"/> Laver à la main <input type="checkbox"/> Etendre <input type="checkbox"/> Racommoder <input type="checkbox"/> Repasser	



Catégorie emploi repère	Détail des activités à réaliser	Commentaires / Précisions
	<input type="checkbox"/> Emmener au pressing <input type="checkbox"/> Ranger dans les placards et penderies <input type="checkbox"/> Nettoyer les voilages et rideaux <input type="checkbox"/> Nettoyer le matériel et les machines	
Activités sociales et/ou de loisirs	<input type="checkbox"/> Accompagner lors de sorties <input type="checkbox"/> Conversation <input type="checkbox"/> Stimulation <input type="checkbox"/> Proposer des activités en rapport avec l'autonomie	
Hygiène corporelle	<input type="checkbox"/> Aide à la toilette <input type="checkbox"/> Change (protections) <input type="checkbox"/> Shampooing <input type="checkbox"/> Coiffage <input type="checkbox"/> Maquillage <input type="checkbox"/> Bain de pied	
Habillage	<input type="checkbox"/> Aide à l'habillage	
Transferts et déplacements	<input type="checkbox"/> Transfert <input type="checkbox"/> Aide au lever <input type="checkbox"/> Aide au coucher Gestes techniques prescrits par le médecin <input type="checkbox"/> Prévention des escarres <input type="checkbox"/> Aspiration trachéale <input type="checkbox"/> Assistance respiratoire	
Tâches administratives courantes	<input type="checkbox"/> Traitement du courrier (lecture, réponse) <input type="checkbox"/> Aide à la rédaction <input type="checkbox"/> Aide au règlement des factures <input type="checkbox"/> Prise en charge de la gestion courante <input type="checkbox"/> Constitution de dossiers	



Les caractéristiques de mon logement :

Indications spécifiques concernant le domicile, son accessibilité, la gestion des clefs :

.....
.....

Equipements mis à disposition pour les tâches ménagères :

.....
.....

Equipements ou dispositifs d'aides techniques en place (lit médicalisé, monte escalier, téléassistance, ...) :

.....
.....

Equipements en place pour les prestations d'assistance :

.....
.....

Environnement :

Nombre de personnes au sein du logement :

Prénom et nom de la personne à joindre prioritairement en cas d'urgence :

Téléphone : Portable :

Adresse :

Passage d'intervenants extérieurs au domicile :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi	Samedi	Dimanche
Aide à domicile							
Famille							
Médecin							
Professionnels de santé							
Autre							