

FICHE DE LIAISON

Date

Code

COORDONNEES DE LA PERSONNE PROPOSANT CE MENAGE :

Nom :

Structure :

Fonction :

Tel :

Mail :

MENAGE CONCERNE :

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Adresse :

Statut d'occupation (locataire, hébergé, propriétaire ...) :

Le ménage concerné a-t-il été informé ? : OUI NON

I. PRESENTATION DU MENAGE :

• Situation Familiale :

.....
.....
.....

• Situation Professionnelle et financière :

- Salaire
- Indemnités de chômage
- Pension d'invalidité
- Retraite
- Minima sociaux (RSA, AAH ...)
- Autres (précisez) :
.....

FICHE DE LIAISON

- **Ouverture de droits :**

- Assurance maladie
- CMU
- Aide Médicale d'Etat
- Médecin traitant :

II. INDICATEURS DE VEILLE ET D'ALERTE

Critères liés à l'environnement (logement)

- Bruit
- L'entretien du logement :
 - Dégradations
 - Odeurs
 - Non investissement
 - Nettoyage excessif
 - Encombrement excessif
 - Autres (précisez) :
.....
- Dégradations des parties communes
- Conflit voisinage
- Manifestation de l'entourage de proximité (voisinage/gardiens) plaintes/inquiétudes

Critères liés à la santé de la personne

- Lien avec le soin (inconnu, rupture, ...) :
- Difficultés physiques (ex : mobilité réduite)
- Impossibilité de rentrer en contact avec la personne
- Repli
- Troubles du comportement

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FICHE DE LIAISON

III. POTENTIALITES REPEREES

- Personnes ressources (familles, amis ...) :

.....

- Professionnels ressources :.....

.....

- Mesures de protection :

Oui

Si oui, précisez :

Non

IV. PARTENAIRES IDENTIFIES A INVITER

.....
.....
.....
.....
.....
.....

CONFIDENTIEL