

ACTUELLEMENT

Aides techniques utilisées:

Appareils respiratoires : (si oui précisez) OUI NON

Aides animales utilisées:

BESOINS SPECIFIQUES ET AUTONOMIE (selon la classification suivante) :

- A** : fait seul, totalement, habituellement, correctement
B : fait partiellement, non habituellement, non correctement
C : ne fait pas

	A	B	C
- Toilette : concerne l'hygiène corporelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Habillage : s'habiller, se déshabiller, appareillage etc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Alimentation : manger les aliments préparés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Elimination : concerne l'hygiène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Transferts : se lever, se coucher, s'asseoir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Communication à distance : utiliser le téléphone, sonnette, alarme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Déplacements à l'intérieur : avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTRES BESOINS EN AIDE HUMAINE :

- Soins médicaux ou para-médicaux	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
- Présence de nuit	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
- Aide à l'écrit et à la documentation	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
- Aide à la communication	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
- Aide à la déambulation	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
- Déplacements à l'extérieur à partir de la porte d'entrée sans moyen de transport	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

AUTRES BESOINS SPECIFIQUES EVENTUELS :

Ex : régime alimentaire

DOCUMENTS A JOINDRE :

- Notification de P.C.H ou d'A.A.H ou d'A.C.T.P ou d'A.E.E.H
- Notification de la MDPH
- Photocopie de carte d'invalidité
- Photo d'identité

Dossier à retourner par courrier à

GAHMU-SAHEHD
Résidence Universitaire Clément Ader - CROUS
118, Route de Narbonne - 31077 TOULOUSE CEDEX 4