



SÉJOURS DE RÉPIT
Roscoff

FORMULAIRE DE DEMANDE

Séjour de Répit partagé « Aidant-Aidé » à la maison Saint Luc 2024

A compléter et retourner à l'adresse suivante :

**Fondation ILDYS
Séjour de répit Maison Saint Luc
144, rue Marquise de Kergariou
29680 ROSCOFF**

L'article L. 113-1-3 de la loi d'adaptation de la société au vieillissement, entrée en vigueur au 1er janvier 2016 reconnaît un statut, celui de proche aidant. « *Est considéré comme proche aidant d'une personne âgée, son conjoint, le partenaire avec qui elle a conclu un pacte civil de solidarité ou son concubin, un parent ou un allié, définis comme aidants familiaux, ou une personne résidant avec elle ou entretenant avec elle des liens étroits et stables, qui lui vient en aide, de manière régulière et fréquente, à titre non professionnel, pour accomplir tout ou partie des actes ou des activités de la vie quotidienne.* »

Ces renseignements seront étudiés par la Fondation ILDYS avant d'accorder la participation au séjour et sous réserve du nombre de places disponibles.



Je souhaite participer au séjour de répit « aidant-aidé »

- Oui
- Oui sous réserve d'un soutien financier de ma caisse de retraite complémentaire

Les séjours se déroulent du 18 mars au 15 novembre 2024 du lundi à 11h au samedi à 11h. Période de fermeture du 22 juillet au 4 août.

Semaine souhaitée :

Premier choix :

Deuxième choix :

Concernant la personne aidée :

Nom :Prénom :

Nom de naissance (de jeune fille) :

Date de naissance :

N° sécurité sociale et clé/.....

Adresse

.....

Tél. fixe :Tél. Portable :

Adresse mail :

Concernant la personne aidante :

Nom :Prénom :

Nom de naissance (de jeune fille) :

Date de naissance :

Numéro de sécurité sociale et la clé :/.....

Adresse

.....

Téléphone fixe :Téléphone portable :

Adresse mail :

Chambre :

Souhaitez-vous partager la même chambre (lit double) ? Oui

Souhaitez-vous partager la même chambre (lits simples) ? Oui

Souhaitez-vous être dans des chambres séparées ? Oui

La personne aidée a-t-elle besoin d'un lit médicalisé Oui

Concernant la personne aidée :

Bénéficiez-vous actuellement des prestations suivantes ?

Répondre par oui ou par non

Service d'aide et d'accompagnement à domicile :.....

Soins infirmiers à domicile :.....

Accueil de jour :.....

Autre (précisez) :

Quels problèmes d'autonomie rencontrez-vous dans les actes de la vie quotidienne ? (Levé, toilette, repas, déplacements, vie sociale...)

Utilisez-vous des aides matérielles dans votre vie quotidienne ?

Par exemple, canne, fauteuil roulant manuel, fauteuil électrique...

Coordonnées du médecin traitant : (Nom-Prénom-Adresse-Téléphone)

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

Concernant la personne aidée et le proche aidant :

Quelles sont vos attentes pour ce séjour ?

Le coût du séjour pour le binôme

- ▶ **1500 € par binôme pour un séjour du lundi à samedi matin (5 nuitées)**
- ▶ Ce tarif comprend la pension complète et l'accompagnement par deux professionnelles de la Fondation ILDYS, dont l'une est présente 24h/24h, tout au long du séjour.

Solliciter une aide financière ?

- ▶ Exemple : Si vous êtes ressortissant de **Malakoff Humanis Agirc-Arrco**, vous pouvez réaliser une demande d'aide individuelle. Celle-ci peut couvrir, pour la première demande, 75% ou 85% du coût du séjour sous réserve d'acceptation de leur part. Il vous restera à régler pour le binôme, un montant pouvant de **225 € ou 375 €** par binôme selon vos ressources.

Date	signature