

Formulaire d'identification des personnes isolées

Ce formulaire vise à recueillir les informations relatives aux personnes isolées de Sartilly-Baie-Bocage, conformément à la réglementation, dans le cadre des actions d'accompagnement et de prévention de l'isolement social.

Le formulaire est à remettre à l'accueil de la mairie centre de Sartilly ou par mail :

mairie@sartillybaiebocage.fr

Informations sur la personne

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Situation de vie

☐ Vit seul(e)

☐ Vit en couple

☐ Vit avec sa famille

☐ Autre : _____

Fréquence des contacts avec l'entourage :

☐ Quotidienne

☐ Plusieurs fois par semaine

☐ Une fois par semaine

☐ Moins d'une fois par semaine

☐ Rarement ou jamais

Réseau de soutien

Personne à contacter en cas de besoin :

Nom : _____

Lien avec la personne : _____

Téléphone : _____

Deuxième contact éventuel :

Nom : _____

Lien avec la personne : _____

Téléphone : _____

Mobilité et autonomie

Déplacements :

- ☐ Autonome
- ☐ Difficultés occasionnelles
- ☐ Difficultés importantes
- ☐ Ne sort presque jamais

Moyens de transport :

- ☐ Voiture
- ☐ Transport en commun
- ☐ Transport adapté
- ☐ Aide d'un proche
- ☐ Aucun



Besoins identifiés

- ☐ Visites de convivialité
- ☐ Appels téléphoniques réguliers
- ☐ Aide administrative
- ☐ Aide pour les courses
- ☐ Transport
- ☐ Activités sociales ou culturelles
- ☐ Soutien numérique
- ☐ Autre : _____

Évaluation du risque d'isolement

Participation à des activités collectives :

- ☐ Régulièrement
- ☐ Occasionnellement
- ☐ Jamais

La personne exprime-t-elle un sentiment de solitude ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Ne souhaite pas répondre

Niveau d'isolement estimé :

- ☐ Faible
- ☐ Modéré
- ☐ Élevé

Observations complémentaires

Consentement

☐ J'accepte que les informations recueillies soient utilisées dans le cadre de l'accompagnement et de la prévention de l'isolement social.

Date : ____/____/____

Signature :

