

# MODULE MÉNAGE

Version novembre 2009

Nom	Prénom	N° interne du dossier / N° d'assuré							
Date du documentation:									
<table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table>			
jour	mois	année							

SECTION U1. BESOINS EN PRESTATIONS				
<b>1</b>	<b>Quelles sont les prestations dont la cliente a besoin en ce qui concerne le ménage?</b> <i>Cocher tout ce qui s'applique</i>			
	a. Faire le ménage, nettoyer	→ remplir section U2	a	
	b. Entretenir les vêtements	→ remplir section U3	b	
	c. Faire les courses, préparer les repas	→ remplir section U4	c	
	d. S'occuper des enfants	→ remplir section U5	d	
	e. S'occuper des animaux, des plantes	→ remplir section U6	e	
	f. Autres prestations	→ remplir section U7	f	
	g. N'a besoin d'aucune prestation <b>Si g=✓, fin de l'évaluation → sautez à U8</b>			g
<b>SECTION U1. Remarques supplémentaires</b>				
.....				
.....				
.....				
.....				

SECTION U2. FAIRE LE MENAGE, NETTOYER				
<b>1</b>	<b>Quelles pièces sont-elles à nettoyer et à quelle fréquence?</b>			
	Description	Nb	Fréquence	Remarques
	Salon, séjour			
	Ch. à coucher			
	Salle de bain			
	Cuisine			
	Autre : .....			
<b>2</b>	<b>Manque-t-il des appareils et produits de nettoyage, nécessaires? 0 = non 1 = oui</b>			
	Que manque-t-il? .....			
<b>SECTION U2. Remarques supplémentaires</b>				
.....				
.....				
.....				

SECTION U3. ENTREtenir LES VETEMENTS				
<b>1</b>	<b>Habits.</b> (Cochez tout ce qui s'applique)			
	a. Laver	Remarque .....	a	
	b. Repasser	Remarque .....	b	
	c. Raccorder	Remarque .....	c	
<b>2</b>	<b>Les équipements suivants sont-ils disponibles et quand peuvent-ils être utilisés?</b> (Cochez tout ce qui s'applique)			
	a. Machine à laver le linge	Si oui, utilisable quand? .....	a	
	b. Machine à sécher le linge	Si oui, utilisable quand? .....	b	
	c. Buanderie, local pour suspendre le linge	Si oui, utilisable quand? .....	c	
<b>SECTION U3. Remarques supplémentaires</b>				
.....				
.....				
.....				
.....				

SECTION U4. COURSES ET REPAS				
<b>1</b>	<b>Faire les courses</b> 0 = non 1 = oui			
	Remarque .....			
<b>2</b>	<b>Préparation des repas</b> (cochez ce qui s'applique)			
	a. matin (nb pers : ..... heure : .....)	a		
	b. midi (nb pers : ..... heure : .....)	b		
	c. soir (nb pers : ..... heure : .....)	c		
	d. organiser des repas à domicile	d		
<b>3</b>	<b>Régimes spéciaux</b> (cochez ce qui s'applique)			
	a. Régime spécial : .....	a		
	b. Régime végétarien : .....	b		
	c. Autre régime : .....	c		
<b>SECTION U4. Remarques supplémentaires</b>				
.....				
.....				
.....				

**SECTION U5. S'OCCUPER DES ENFANTS**

<b>1</b>	<b>Quels sont les enfants dont il faut s'occuper?</b>		
	Prénom	Année naiss.	Durée impartie (jour et heures)

**SECTION U5. Remarques supplémentaires**

.....

.....

.....

**SECTION U6. ANIMAUX ET PLANTES**

<b>1</b>	<b>Y a-t-il des animaux dont il faut s'occuper?</b>	
	<i>0 = non                      1 = oui</i> Si oui, lesquels?	
	Sorte d'animal	Remarques

<b>2</b>	<b>Faut-il s'occuper de plantes?</b>	
	<i>0 = non                      1 = oui</i> Si oui, lesquels?	
	Sorte de plantes	Remarques

**SECTION U6. Remarques supplémentaires**

.....

.....

.....

**SECTION U7. AUTRES PRESTATIONS NECESSAIRES**

<b>1</b>	<b>D'autres prestations sont-elles nécessaires?</b> (Cochez tout ce qui s'applique)	
	<b>a. Chauffer</b> Type de chauffage : .....	a
	<b>b. Aérer</b>	b
	<b>c. Vider la boîte aux lettres</b>	c
	<b>d. Autres prestations</b> lesquelles : ..... .....	d

**SECTION U7. Remarques supplémentaires**

.....

.....

.....

.....

**BEREICH U8: SIGNATURES**

Date	Signature	Fonction
Date	Signature	Fonction