



Inscription formations 2026

Formation(s) souhaitée(s) :

☐ **Etre aidants aux différentes étapes de la vie. A chaque étape de nouvelles interrogations**

- **Le 14 octobre de 9h00 à 17h00 à Challans – Le Nid Partagé, 3 rue de la redoute**

- | | |
|--|---|
| ☐ Déjeuner sur place (remboursé) | ☐ Je viens avec mon / mes proche(s) sur le lieu de formation |
| ☐ Je viens sans mon / mes proche(s) aidé(s) | ☐ J'ai besoin d'un relaiage à domicile |

☐ **Premier Secours en Santé Mentale (PSSM)**

- **Les 23 et 24 novembre de 9h00 à 17h00 à La Roche-Sur-Yon - La Fabrik YONNAISE 59 Impasse ampère 85000 La roche sur yon**

- | | |
|--|---|
| ☐ Déjeuner sur place (remboursé) | ☐ Je viens avec mon / mes proche(s) sur le lieu de formation |
| ☐ Je viens sans mon / mes proche(s) aidé(s) | ☐ J'ai besoin d'un relaiage à domicile |

☐ **La complémentarité entre professionnels et aidants familiaux**

- **Le 28 novembre de 9h00 à 17h00 à La Roche-Sur-Yon - La Fabrik YONNAISE 59 Impasse ampère 85000 La roche sur yon**

- | | |
|--|---|
| ☐ Déjeuner sur place (remboursé) | ☐ Je viens avec mon / mes proche(s) sur le lieu de formation |
| ☐ Je viens sans mon / mes proche(s) aidé(s) | ☐ J'ai besoin d'un relaiage à domicile |

Dans le cas où vous souhaitez venir avec votre proche, merci de remplir les éléments ci-dessous et de nous restituer cette fiche 30 jours avant la formation



L'Aidant

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Commune de naissance :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Lien avec l'aidé : ☐ Conjoint(e) ☐ Père ☐ Mère ☐ Enfant ☐ Ami ☐ Voisin

☐ Autres liens familiaux :

L'Aidé

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Sexe : H ☐ F ☐

Adresse (si différente de celle de l'aidé) :

Quel est la typologie de handicap de votre proche ?

- ☐ Déficience inconnue ☐ Déficience intellectuelle ☐ Déficience visuelle ☐ Déficience auditive
- ☐ Déficience motrice ☐ Troubles psychiques ☐ TND – Dys ☐ TND – TSA ☐ Autre TND ☐ TDAH
- ☐ Cérébrolésion ☐ Troubles de santé mentale ☐ Troubles addictifs
- ☐ Troubles du langage et des apprentissages (TSLA) ☐ Polyhandicap ☐ Handicap rare
- ☐ Aucune déficience principale – Plurihandicap ☐ Maladie chronique invalidante



Dans le cadre de la collaboration entre la plateforme d'aides et de soutien aux aidants « Cap Répit » et les services de répit aux aidants « Bulle d'air », « Alya Vendée », « Tombé du nid », nous vous proposons une prise en charge gratuite de votre proche sur les lieux de l'activité ou à domicile.

Informations nous permettant de prendre votre proche en charge sur les lieux de l'activité ou à domicile (le cas échéant)

Informations sur votre proche

Soins personnels	Seul	Aide partielle	Aide totale
Aller aux toilettes			
Prendre ses repas (boire, manger...)			
Gérer son repos quotidien			

Allergies ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, lesquelles ?

.....

Précisions-remarques :

.....

.....

.....

Mobilité	Seul	Aide partielle	Aide totale
Se déplacer à l'intérieur			
Se déplacer à l'extérieur			
Utiliser les escaliers			
Soulever et porter des objets			

Précisions-remarques :

.....

.....

.....

Exigence générale et relations avec autrui	Pas de difficultés	Difficultés moyenne	Ne fait pas
S'orienter dans le temps			
S'orienter dans l'espace			
Communication			
Compréhension de consignes simples			
Gestion de sa sécurité			
Respect des règles de vie			
Relations avec autrui			

Précisions-remarques :

.....

.....



Appareillage(s) :

- ☐ Canne ☐ Déambulateur ☐ Fauteuil roulant manuel ☐ Fauteuil roulant électrique
☐ Lit médicalisé ☐ Orthèse ou prothèse ☐ Appareil auditif

Autres ? Précisez :

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

Quels sont ses centres d'intérêts ?

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

Observations que vous souhaitez partager :

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

Nous vous remercions par avance pour toutes ces informations qui nous permettront un accompagnement au plus près des besoins de votre proche. S'il est nécessaire d'avoir des informations supplémentaires, le service concerné par le mode de prise en charge de votre proche vous recontactera des réceptions de cette fiche. Le relayeur présent lors de cette activité ou à votre domicile, vous contactera pour se présenter et échanger téléphoniquement avec vous.

Vous pouvez aussi nous contacter si nécessaire au 0 805 03 00 68

Gestionnaire de Parcours Répit

Date et signature :