### **VOLET ADMINISTRATIF**

| VOLETABINITATION   |                      |                |            |  |
|--|----------------------|----------------|------------|--|
| Votre demande concerne :   |                      |                |            |  |
| ☐ Un accueil de jour. Si oui<br>☐ Un hébergement tempo<br>☐ Un hébergement perma | raire à compter du : |                | au         |  |
| Ce dossier est-il associé à une  | autre personne?      | Oui 🔲 Non      |            |  |
| Si oui, nom et prénom de la p  | ersonne :            |                |            |  |
|  | ETAT (               | CIVIL          |            |  |
| Nom - Prénom :   |                      |                |            |  |
| Nom de jeune fille :   |                      |                |            |  |
| Date et lieu de naissance :/å  |                      |                |            |  |
| Situation familiale :   Célibata   | ☐ Marié(e)           | ☐ Divorcé(e)   | ☐ Veuf(ve) |  |
| Adresse actuelle :   |                      |                |            |  |
| Téléphone fixe :   |                      |                |            |  |
| Profession antérieure :  |                      |                |            |  |
| Hospitalisation en cours :   | □ Oui □ Non          |                |            |  |
| Si oui, dans quel établissement :Date d'entrée :                                 |                      |                |            |  |
|  |                      |                |            |  |
| Aidant principal à prévenir  |                      |                |            |  |
| Nom - Prénom Adresse   |                      | Téléphone/Mail |            |  |
|  |                      |                |            |  |
| Coordonnées de la famille  | ou de l'entourage    |                |            |  |

Téléphone/Mail

Lien

# Bienvenue à la Résidence Al-Mor







LA PROXIMITE DU BOURG ET DU BORD DE MER, OFFRE UN LIEU DE PROMENADE ET DE DETENTE FORT APPRECIE DES RESIDENTS.

| CONTACTER MME BOURSIER | RESIDENCE ARMOR: |
|------------------------|------------------|
|                        | 02.97.45.16.07   |

Adresse

Nom - Prénom

## PRESENTATION DE LA RESIDENCE

Ouverte depuis le 1er Avril 2004, la Résidence ARMOR, gérée par le Centre Communal d'Action Sociale de St Gildas de Rhuys, est un établissement public communal agréé pour héberger des retraités autonomes et valides qui, du fait de leur éloignement du Centre Bourg et des Commerces, ne peuvent rester à leur domicile.

La Résidence est composée de 20 logements (10 T1BIS ET 10 T2) autour d'une unité indépendante regroupant des services collectifs.

Les habitations ont une surface de 49.50 m2 pour les T2 et entre 39.10 et 39.25m2 pour les T1 Bis, chaque locataire meuble son logement comme il l'entend et y vit à son rythme. Le repas du midi est pris en commun dans la salle à manger.

L'unité centrale comporte une cuisine, une réserve, une salle de restaurant, un bureau, des sanitaires, des locaux et des équipements collectifs.





### **OBJECTIFS**



- Préserver le mode de vie habituel des Résidents.
- Favoriser la relation des Résidents entre eux et avec leur entourage.
- Maintenir leur autonomie, leur responsabilité ainsi que celle de leur famille.
- Soutenir et coordonner les services qui aident les habitants à vivre dans leur domicile le plus longtemps possible, dans les meilleures conditions de confort et de sécurité.

# **PRINCIPES**

Le personnel de la Résidence assure une présence afin de:

- Répondre à la demande des résidents,
- Faire face aux situations d'urgence,
- Informer les Résidents sur les services dont ils pour raient avoir besoin.

Le fonctionnement de la Résidence ne permet pas d'assure une surveillance systématique de ses habitants qui organi sent leur vie comme ils le souhaitent dans le respect du rè glement intérieur. Chaque locataire est muni d un médaillo ce qui permet une assistance 24H/24H en cas d urgence.

Les soins médicaux et infirmiers sont du ressort des profes sionnels de santé, choisis par le résident.