

DEMANDE D'INSCRIPTION

Feuillet à découper et à retourner au CCAS

PERSONNE DE MON ENTOURAGE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Téléphone :

Si vous avez prévu de vous absenter de Beauvais pendant l'été, merci de nous indiquer les dates :

.....

.....

.....

Les informations ci-dessus feront l'objet d'un traitement informatisé. En vertu de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des renseignements conservés. Ce droit est exercé auprès du CCAS - 1 rue Desgroux - 60000 BEAUVAIS ;

Vous êtes informé(e) que cette inscription est facultative et que votre radiation peut être réalisée à tout moment sur simple demande.

Toute personne qui le juge utile peut demander l'inscription d'une personne sensible sur le registre. Celle-ci en sera informée sous 8 jours et pourra demander sa radiation.

Les destinataires des informations collectées sont les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement d'un plan d'alerte et d'urgence ainsi que les services du CCAS.

SIGNATURE :

← ← ← DÉBUT DU FORMULAIRE AU DOS

Les « ANGES GARDIENS » du centre communal d'action sociale



Le service des anges gardiens réalise une veille sociale auprès des personnes âgées. Après un premier contact téléphonique les agents proposent une visite à domicile pour un temps d'échanges et de convivialité. Ce travail contribue à rompre l'isolement de nombreuses personnes isolées. Il permet aussi de prodiguer des conseils et d'informer sur les actions qui pourraient, simplement, permettre d'améliorer, de simplifier le quotidien.

Les agents du CCAS s'assurent en effet du bien-être des beauvaisiens et sont amenés à proposer des activités, à orienter vers des partenaires associatifs offrant du portage de repas ou encore du soin à domicile...

Un numéro gratuit 0800 881 400 vous permet de contacter le service tout au long de la semaine que ce soit pour prendre rendez-vous pour les rencontrer, pour être conseillé sur la conduite à tenir face à la chaleur, pour vous inscrire sur le registre des personnes sensibles ou encore pour signaler le cas d'une personne en danger...

Mail : ange-gardiens@beauvais.fr

(Service situé au rez-de-chaussée de l'hôtel de ville)

LES NUMÉROS ET RENSEIGNEMENTS UTILES À GARDER PRÈS DE VOTRE TÉLÉPHONE :

- **URGENCES : 15 (poste fixe) / 112 (portable)**
- **POMPIERS : 18**
- **CENTRE ANTIPOISON : 01 40 05 48 48**
- **CANICULE INFO SERVICE : 0800 06 66 66**
(de juin à fin août ; GRATUIT depuis un fixe)

Votre médecin : Dr

Téléphone :

Votre Hôpital :

Téléphone :

Traitement particulier :

.....



2014

La CANICULE : PRUDENCE !

Éviter le coup de chaleur, le reconnaître et agir en urgence...



Caroline CAYEUX
Maire de Beauvais
Présidente du CCAS

Depuis la terrible canicule de 2003, tout le monde a pris conscience de la nécessité d'aider son voisin et de faire tout ce qu'il faut pour limiter les risques liés à la chaleur.

Néanmoins, la vigilance ne doit pas baisser. Chaque citoyen peut, par un petit geste de courtoisie, par une attention quotidienne, veiller au bien-être des personnes âgées souvent fragilisées par la solitude.

Cette plaquette vous rappelle quelques consignes importantes afin d'éviter le coup de chaleur. N'oubliez pas également que le Centre Communal d'Action Sociale se tient à votre disposition afin d'accompagner les plus fragiles dans l'amélioration de leurs conditions de vie et particulièrement en cas de risques climatiques...

Caroline Cayeux

NUMÉRO VERT
0 800 881 400

Beauvais
CŒUR DE L'OISE, CŒUR DE VIE !

CONSEILS de votre mairie :

Lorsqu'il fait chaud, il est conseillé de prendre certaines précautions...

- Je ne sors pas aux **heures** les plus **chaudes (11 h à 18 h)**.
- Lorsque je sors, je porte un **chapeau**, des **vêtements légers**.
- Je passe plusieurs heures dans un **endroit frais** ou climatisé.
- Je maintiens ma maison à l'abri de la **chaleur en fermant les volets et rideaux des façades exposées au soleil**.
- Je prends une **douche** ou un **bain frais** aussi souvent que nécessaire ou je me rafraîchis avec une serviette humide.
- Je **mange** normalement (fruits, légumes, pain, soupe...).
- Je bois au moins **1,5 L d'eau** par jour, même en l'absence de sensation de soif.
- ATTENTION : L'**alcool** aggrave la déshydratation.
- Je réduis mes **efforts physiques**.
- Je donne de mes nouvelles à mon **entourage** (famille, amis, voisins).



ATTENTION → En période de forte chaleur :

- Les risques de **toxi-infections** alimentaires augmentent.
- Bien respecter la **chaîne du froid**.
- Ouvrir le **réfrigérateur** le moins possible.
- Ne pas laisser les **aliments** à température ambiante.

→ RECONNAÎTRE LE COUP DE CHALEUR :

- Chez la personne âgée le corps transpire peu et a donc du mal à se maintenir à 37°C.
- La température corporelle n'est plus du tout réglée et augmente rapidement jusqu'à plus de **40°** : arrêt de la sudation, malaise, maux de tête, sensation de faiblesse, vertige, impression de fièvre.



→ AGIR :

- Appeler les **secours**,
- Se mettre à l'ombre, se déshabiller,
- Se refroidir par des bains frais ou un linge humide

Le REGISTRE nominatif des personnes SENSIBLES



Vous vivez à domicile et êtes une personne âgée de plus de 65 ans, ou handicapée ou en invalidité ; vous pouvez vous faire enregistrer auprès du CCAS sur un registre communal de sauvegarde. (Loi 2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et handicapées)

Votre inscription permettra, en cas de déclenchement par le Préfet d'un plan d'alerte consécutif à une situation de risques exceptionnels (climatiques, technologiques, sanitaires...), que nous communiquions vos coordonnées aux différents services de secours et de police afin de pouvoir articuler efficacement l'aide à apporter à chacun.

Les agents du ccas s'appuient également sur ce registre pour communiquer avec vous et s'assurer que vous vous portez bien (appels téléphoniques, visite à domicile) tout au long de l'année.

DEMANDE D'INSCRIPTION

Feuillet à découper et à retourner au CCAS

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Sollicite mon inscription sur le registre nominatif des personnes sensibles en qualité de :

PERSONNE DE PLUS DE 65 ANS

PERSONNE DE PLUS DE 60 ANS
RECONNUE INAPTE AU TRAVAIL

PERSONNE HANDICAPÉE

RENSEIGNEMENTS UTILES :

Nom et numéro de téléphone de votre MÉDECIN TRAITANT :

De quel(s) service(s) à domicile disposez-vous :

PORTAGE DE REPAS

• Réalisé par :

• Nb fois par semaine :

AIDE À DOMICILE

• Réalisé par :

SOIN À DOMICILE

• Réalisé par :

Disposez-vous de la téléalarme :

OUI NON

AUTRES

• Précisez :

SUITE DU FORMULAIRE AU DOS → → →