

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 :

RECENSER pour mieux PROTÉGER



La période estivale peut être particulièrement difficile pour les plus fragiles, d'autant plus s'ils sont isolés. C'est pourquoi le Centre Communal d'Action Sociale se mobilise afin de veiller à votre bien-être. En recensant, notamment les personnes les plus vulnérables, notre priorité absolue est de vous protéger en cas de canicule ou de toute autre situation d'urgence. Le CCAS et toute notre équipe sont à vos côtés pour vous soutenir et vous accompagner. Ensemble, nous pouvons prendre soin les uns des autres grâce à l'implication et à la mobilisation de tous. Je vous invite également à respecter quelques règles simples pour traverser les fortes chaleurs en appliquant les conseils utiles réunis dans cette brochure.

Prenez soin de vous et profitez de l'été en toute sérénité !

Franck Pia
Maire de Beauvais

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 :

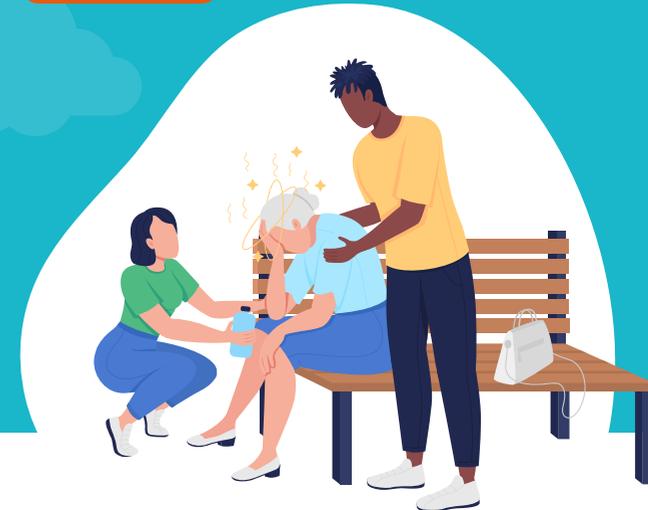
Traitement particulier :

Les AGENTS DE CONVIVIALITÉ du CCAS

Le service réalise une veille sociale auprès des personnes âgées isolées. 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 permettre d'améliorer ou de simplifier le quotidien.

Les agents du CCAS s'assurent du bien-être des séniors 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 âgée en danger...



La CANICULE : PRUDENCE !

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



NUMÉRO VERT
INFO CANICULE **0 800 881 400**

CONSEILS de votre mairie :

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



• Je ne sors pas aux **heures les plus chaudes (11h à 18h)**.



• 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).

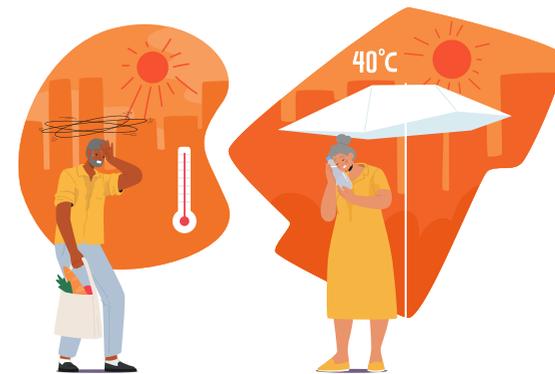
> RECONNAÎTRE LE COUP DE CHALEUR :

- 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 régulée et augmente rapidement jusqu'à plus de **40°** : ce qui entraîne l'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.



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.

Le REGISTRE nominatif des personnes SENSIBLES

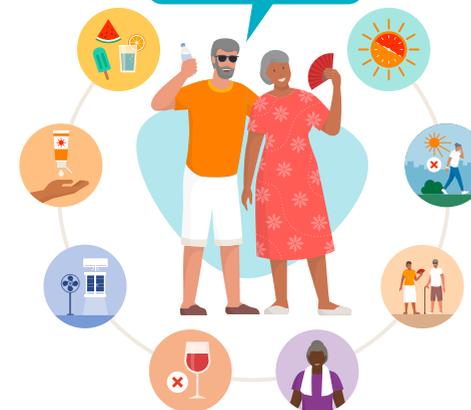
Vous vivez à domicile et êtes une personne âgée de plus de 65 ans, ou handicapée ou en invalidité ; vous pouvez vous faire enregistrer auprès du CCAS sur un registre communal de sauvegarde.

(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.

Pensez à vous
INSCRIRE !



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

MÉDECIN TRAITANT > Nom et numéro de téléphone :

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

Portage de repas

> Réalisé par :

> Nombre de fois par semaine :

Aide à domicile

> Réalisé par :

Soin à domicile

> Réalisé par :

Disposez-vous de la téléalarme :

oui non Autres, précisez :