



### 3- MODE DE VIE

---

**LOGEMENT :**  APPARTEMENT  MAISON  AUTRE

**ACCES A L'ETAGE :**  ESCALIER  ASCENSEUR

**ACCES AU LOGEMENT :**  ACCESSIBLE  DIFFICILE

**ERGONOMIE DES LIEUX :**  ADAPTEE  DIFFICILE

**FAIT SES COURSES :**  SEUL  ACCOMPAGNE  NON

**ENTRETIEN APPARTEMENT :**  SEUL  AVEC AIDES  NON

**DIFFICULTES FINANCIERES APPARENTES :**  OUI  NE SAIS PAS  NON

**VOIT FAMILLE /AMIS AU MOINS UNE FOIS /SEM.**  OUI  NON

**ENTRETIEN DU REFRIGERATEUR :**  SEUL  AVEC AIDES  NON

**CONTENU DU REFRIGERATEUR :**  + 3 ALIMENTS FRAIS  - 3 ALIMENTS FRAIS

**EXISTE T IL UNE PERSONNE QUI POURRAIT VOUS AIDER QUOTIDIENNEMENT SI BESOIN ?**

OUI  NON

**ANIMAL DE COMPAGNIE :**  OUI  NON

**PASSE TEMPS FAVORI LEQUEL ?** .....

**ELEMENTS QUI INDISPOSENT MR OU MME :**  
.....  
.....