

LETTRE D'INFORMATION N°1

CHANGEMENT DE DIRECTRICE

«Petit message de Madame TERNISIEN»

Mesdames, Messieurs,



Après plus de 20 ans à l'ADSSID, l'heure de la retraite a sonné. Je vous remercie de la confiance que vous m'avez accordée tout au long de ces années. Toujours soucieuse de développer de nouveaux projets pour favoriser le maintien à domicile, même lors de situations de grande dépendance, je n'en ai pas moins appris auprès de vous des leçons de vie faites de courage, de dévouement, de compassion. Soyez en sincèrement remerciés.

Martine TERNISIEN

«Petit message de Madame GALLET»

Mesdames, Messieurs,



Depuis plusieurs mois, la retraite fait la Une des journaux. Madame TERNISIEN ne déroge donc pas à l'actualité !!!

Si on veut faire un petit bilan de toutes ses années passées au sein de l'association :

Aujourd'hui, l'ADSSID c'est un SSIAD de jour de 321 places

L'unité **EPINAD** (Equipe Paramédicale Itinérante Nocturne A Domicile) 15 places

Mais aussi **ESAD 95-1** (Equipe Spécialisée Alzheimer à Domicile) 30 places

C'est donc une retraite bien méritée pour Martine TERNISIEN.

Depuis le 17 mai dernier, date de ma prise de fonction, nous travaillons en binôme afin d'assurer le relais dans les meilleures conditions.

Soyez assurés que je souhaite poursuivre les actions déjà mises en place tout en développant, comme par le passé, des projets susceptibles d'améliorer le maintien des personnes âgées et/ou handicapées.

Bien sincèrement

Jeannine GALLET



SOMMAIRE

- Mouvements du personnel au sein de l'ADSSID
- Rappel des recommandations en cas de fortes chaleurs
- L'été approche

AUTRES MOUVEMENTS DE PERSONNEL : LES COORDINATRICES

Les coordinatrices sont vos premières interlocutrices. Pour une meilleure prise en charge, sur chacun de nos sites, elles feront désormais équipe à deux.

- Isabelle JAUFFRET fera équipe avec Sylvie PICHON (le Site de SOISY)
- Nadine HARNAY fera équipe avec Véronique DECHAMPS (le Site de CORMEILLES)
- Catherine DOUMECQ-LACOSTE (Catherine arrivera en septembre 2010) fera équipe avec Isabelle PECHEREAU (le Site de SANNOIS)



Rappel des recommandations en cas de fortes chaleurs

En période de fortes chaleurs ou de canicule

Personne âgée
Je mouille ma peau plusieurs fois par jour tout en assurant une légère ventilation et ...

- Je ne sors pas aux heures les plus chaudes.
- Je passe plusieurs heures dans un endroit frais ou climatisé.
- Je maintiens ma maison à l'abri de la chaleur.
- Je mange normalement (fruits, légumes, pain, soupe...).
- Je bois environ 1,5 L d'eau par jour. Je ne consomme pas d'alcool.
- Je donne de mes nouvelles à mon entourage.



LA PERIODE ESTIVALE APPROCHE



Afin de poursuivre les prestations dans les meilleures conditions, nous vous demandons de bien vouloir compléter le questionnaire ci-dessous :

A NOUS RETOURNER LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE

Nom de la personne soignée :

Nom et coordonnées du référent familial

Nom : Lien de parenté :

Adresse :

Tél : Tél portable :

Durant la période de juillet et août

Si absent duau.....le référent familial habituel est remplacé par :

Nom : Adresse :

Tél : Tél portable :

Pendant le mois de juillet-Août, votre médecin traitant est présent : OUI NON

Il est remplacé par : Docteur Tél : Ville

ADSSID

NOM:

DATE :

En prévision d'une éventuelle période de canicule, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce questionnaire, afin de pouvoir s'organiser le plus rapidement possible.

MODE D'EMPLOI

Il faut :

- le remplir tous les ans par l'aide soignante avec la personne soignée et/ou son entourage puis signer.
- le ramener au bureau contre-signé par l'infirmière
- le ranger au bureau dans le dossier administratif avec la fiche « spécial canicule

QUESTIONNAIRE

Le domicile de la personne possède-il :

	OUI	NON	OBSERVATIONS
☞ DES VOLETS , STORES, DOUBLE RIDEAU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
🌡 UNE PIECE PLUS FRAICHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
❄ UN FREEZER OU UN CONGELATEUR FONCTIONNEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
🌀 VENTILATEUR OU CLIMATISEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
👕 VETEMENTS COTON EN QUANTITE SUFFISANTE environ trois changes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
📄 LA FICHE DE COORDONNEES (spécial canicule) Est-elle au bureau ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
🍷 La personne boit-elle facilement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Noter les habitudes d'hydratation
Y a-t-il un brumisateur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Seul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avec aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Risque de fausse route	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

signature :

Personne soignée et ou entourage :

Aide soignante :

Infirmière :

