

SAINT-AY

INFORMATIONS

PLAN CANICULE

Dispositif de veille et d'alerte



Suite à la canicule de 2003 et conformément à la loi n° 2004-626 du 30 juin 2004, un plan d'alerte et d'urgence en cas de canicule est mis en place dans chaque département.

Pour cela, il est nécessaire de constituer un **registre nominatif** afin d'identifier au préalable les personnes vulnérables pour leur apporter, le cas échéant, **l'aide la plus appropriée**.

L'inscription sur ce fichier reste une démarche volontaire. Elle n'est en aucun cas obligatoire. Elle présente un caractère facultatif laissé à la libre appréciation des personnes concernées.

Elle concerne les personnes âgées de 65 ans et plus, vivant seules ou isolées, malades, dépendantes ou handicapées.

En cas de déclenchement du Plan Canicule, **ces personnes ainsi recensées seront systématiquement et prioritairement contactées** afin de vérifier leur besoin d'aide, de visite de soutien ou de secours.

Si vous souhaitez être recensé sur le fichier, **retournez le questionnaire ci-joint le plus rapidement possible à la Mairie**.

Les inscriptions seront enregistrées par le Centre Communal d'Action Sociale (C.C.A.S.).

Pour tout renseignement

☎ 02.38.88.44.44

MERCI



QUE FAIRE EN CAS DE FORTE CHALEUR ?



Limiter l'effort physique



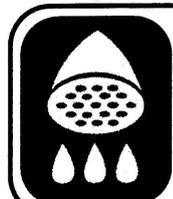
Porter des vêtements clairs, amples en coton et si vous sortez, un chapeau



Boire au moins 1,5 litre d'eau par jour (eau, laitage, jus de fruits...)



Manger plus souvent en cas de perte d'appétit aux repas principaux



Se rafraîchir, s'humidifier



Fermer les volets et les fenêtres lorsque la température extérieure est supérieure à celle du logement



Aérer et ventiler lorsque la température est plus basse



Ne pas hésiter à contacter chaque jour une personne de votre entourage



Ne pas s'exposer au soleil



En cas de malaise, de crampes ou de troubles du comportement: appeler un médecin ou le service de secours (tél. : 15)

CANICULE INFO SERVICE : 0 800.06.66.66

Du 1^{ER} JUIN AU 31 AOUT DE 8 HEURES A 20 HEURES

SOLIDARITE DE VOISINAGE

- si vous comptez parmi vos voisins, une personne âgée vivant seule, n'hésitez pas à contacter la Mairie au 02.38.88.44.44 ou le 15 en cas de comportement ou d'événement inhabituel pouvant porter atteinte à la sécurité de la personne,
- en cas d'absence, prévenez vos voisins et remplissez le formulaire « Opération tranquillité vacances » disponible en Mairie

QUELQUES CONSEILS EN PLUS

BOIRE

- boire régulièrement et ne pas attendre d'avoir soif
- ne pas boire trop froid
- si besoin, l'eau peut être remplacée par :
 - ☼ eau gazeuse, eau gélifiée
 - ☼ laitage, yaourts
 - ☼ jus de fruit
 - ☼ compotes
 - ☼ glaces, sorbets...



MANGER

- favoriser les repas froids et riches en eau comme les crudités et les fruits :



- ☼ melon
- ☼ pastèque
- ☼ fraise
- ☼ tomate

SE RAFRAICHIR

- posséder chez soi un ou plusieurs brumisateurs, vaporisateur(s)
- prendre des douches régulièrement
- humidifier régulièrement la bouche à l'aide d'un brumisateur
- se rafraîchir le corps avec un brumisateur
- appliquer des lingettes ou gant de toilette humide sur le visage



CONTACT



- contacter chaque jour une personne de votre entourage
- n'hésiter pas à téléphoner à la Mairie, une personne du CCAS peut vous rendre visite
- n'hésiter pas à appeler votre pharmacien pour un conseil

A SAINT-AY

En cas de canicule, la Municipalité met à la disposition des Aînés, une salle rafraîchie (salle des fêtes – Jacques BREL).

En cas de besoin, n'hésitez pas à appeler la Mairie pour demander la visite d'un membre du Centre Communal d'Action Sociale.

☎ 02.38.88.44.44 – de 9 h à 12 h et de 15 h à 17 h
Mairie fermée le mercredi matin

RESTER VIVRE CHEZ SOI, C'EST POSSIBLE

➤ **UNA - ☎ 02.38.46.52.04 / unameung@gmail.com**

Association d'Aide à Domicile.

61 rue du Général de Gaulle – 45130 MEUNG SUR LOIRE

➤ **ADMR LOIRE BEAUCE - ☎ 02.38.70.50.51 / info.fede45@admr.org**

Au service de toutes les personnes, à tous les âges de la vie, qu'elles soient malades ou en pleine santé.

➤ **BEAUCE VAL SERVICE - ☎ 02.38.74.62.25**

Association du maintien à domicile.

4 rue du Dr Pierre Legris – 45310 PATAY



➤ **FAMILLES RURALES - ☎ 02.38.65.48.77**

Service à la personne.

➤ **C.L.I.C. ENTRAIDE UNION - ☎ 02.38.74.62.40 / clic.entraideunion@gmail.com**

8A rue du Dolmen – 45130 EPIEDS EN BEAUCE

Le Centre Local d'Information et de Coordination est un **lieu d'accueil, d'écoute et d'information** des personnes âgées et/ou handicapées et de leur entourage. L'association n'a pas vocation de réaliser pour elle-même le maintien à domicile mais elle vous mettra en relation avec les différents acteurs concernés et favorisera la coordination et le suivi des interventions. **Le service est entièrement gratuit et confidentiel.**

➤ **OFFICE SERVICES - ☎ 02.38.62.92.92 / contact@office-services45.fr**

Office Services conseille, oriente gratuitement les particuliers vers les services à la personne.

Qui fait quoi ? A qui s'adresser ? Quels sont les avantages fiscaux ? Où trouver du personnel qualifié ? L'offre de service à la personne est grande et les dispositifs fiscaux méconnus.

Office Services a été mis en place pour répondre à toutes les questions que peuvent se poser les particuliers dans un esprit de neutralité et de confidentialité.

➤ **PRESENCE VERTE - ☎ 02.38.60.55.89**

Service de téléassistance.

11 avenue des Droits de l'Homme – BP 9200 - 45924 ORLEANS CEDEX 9



➤ **L'ARCHE DES SOUVENIRS - ☎ 02.38.86.29.94 / accueildejour.clery@orange.fr**

Accueil de jour pour personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de troubles apparentés.

94 rue du Maréchal Foch (dans la cour de la mairie) – 45370 CLERY SAINT ANDRE

RECENSEMENT PLAN CANICULE

Nom : Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° Sécurité Sociale :

2 – VOUS VIVEZ :

| | | |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| | oui | non |
| Seul(e) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Accompagné(e) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En famille : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3 – VOTRE ENTOURAGE EN CAS DE BESOIN :

| | | |
|-------|------------------------|----------|
| Nom : | famille / voisin / ami | N° tél : |
| Nom : | famille / voisin / ami | N° tél : |
| Nom : | famille / voisin / ami | N° tél : |

| | |
|------------------------|------------------|
| Nom médecin traitant : | Nom infirmière : |
| N° tél : | N° tél : |

| | | |
|-------------------------|-------|----------|
| Assistante sociale | Nom : | N° tél : |
| Service Aide à domicile | Nom : | N° tél : |
| Télé-assistance | Nom : | N° tél : |
| Portage de repas | Nom : | N° tél : |

Avez-vous prévu de vous absenter cet été ?

Si oui, à quelles dates :

Toutes ces données sont strictement confidentielles. J'accepte que ces informations que je transmets au Maire de ma Commune de résidence soient communiquées, en cas de besoin, aux services sociaux et médico-sociaux susceptibles d'intervenir auprès de moi.

Fait à Saint-Ay, le

Signature