

Téléassistance 31

Personnes âgées
Personnes handicapées



Vivre chez soi, dans
ses meubles, avec ses
habitudes, son voisinage, quoi
de plus naturel. Pouvoir y vivre en
toute sécurité lorsqu'on est âgé ou
handicapé, c'est encore mieux...

Pour favoriser votre maintien à domicile, le
Conseil Général de la Haute-Garonne a
mis en place Téléassistance 31, un service
gratuit* à votre disposition.

Un simple geste vous permettra d'être
écouté, réconforté ou secouru.
Parce que nous voulons être proche
de vous au quotidien, ensemble nous
trouverons des solutions.

A handwritten signature in black ink, reading "Pierre Izard". The signature is fluid and cursive, with the first name "Pierre" and the last name "Izard" clearly distinguishable.

Président du Conseil Général
de la Haute-Garonne

la solidarité au bout du fil >

Une **télécommande** vous permet d'alerter à distance la centrale d'écoute,

24 heures sur 24

7 jours sur 7

Dès la réception de votre signal, la centrale d'écoute vous rappelle aussitôt :

- ▶ **si vous êtes en mesure de répondre**, nous ferons le point ensemble afin de prendre, avec vous, les dispositions nécessaires ;
- ▶ **si vous n'êtes pas en mesure de répondre** (chute éloignée du téléphone...), la procédure d'urgence est alors lancée. Les contacts inscrits dans votre dossier sont appelés : enfants, petits-enfants, amis, voisins, médecins ou pompiers...

Une chaîne de solidarité s'organise rapidement pour vous apporter confort et réconfort, en toute sécurité.

Conditions pour bénéficier gratuitement de la Téléassistance

- ▶ Avoir plus de 70 ans
- ou ▶ Être bénéficiaire de l'APA
- ou ▶ Être bénéficiaire de la PCH

comment fonctionne Téléassistance 31 ?



À votre domicile,
vous serez équipé d'un système simple :

- ▶ un transmetteur placé près de votre téléphone ;
- ▶ une télécommande ultra légère (sous forme de pendentif ou de bracelet) vous permet par simple pression d'alerter à distance la centrale d'écoute.

À la centrale d'écoute,
une plateforme de réception d'appels informatisée** leur permettent de vous identifier immédiatement, 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7.

** Les données de votre dossier sont informatisées et soumises à la loi du 06/01/1978 qui protège les droits et libertés individuels. À ce titre, vous êtes informés que :

- les destinataires des informations sont exclusivement les services du Conseil Général et le service prestataire ;
- vous pouvez accéder à ces informations et les vérifier à tout moment, sur simple demande auprès du Président du Conseil Général.

Coupon de demande

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : | | | | | | | Ville :

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de naissance : | J J | M M | A A A A |

Comment vivez-vous ? (cochez la mention correcte)

Seul(e) En couple En famille

Bénéficiez-vous de l'une des prestations suivantes ? (cochez la mention correcte)

APA Oui Non PCH Oui Non

Que faut-il joindre ?

Copie de la pièce d'identité (obligatoire pour toute demande)

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR RÉPONDRE RAPIDEMENT À VOTRE DEMANDE

Nature de l'habitation (cochez la mention correcte)

MAISON APPARTEMENT

Bâtiment : Étage :

Numéro de porte : Escalier :

Disposez-vous d'une ligne téléphonique fixe quel que soit votre opérateur ?

Indispensable pour le fonctionnement de la Téléassistance (cochez la mention correcte)

Oui Non

Disposez-vous d'une prise de courant dans la même pièce que celle où se trouve

vosre prise téléphonique ? Indispensable pour le fonctionnement de la Téléassistance (cochez la mention correcte)

Oui Non



Si des personnes de votre entourage (famille, voisins, amis, ...) peuvent être contactées en cas de déclenchement du dispositif, indiquez leurs coordonnées :

Mme, M. :

Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone bureau : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Préciser la nature du lien avec le demandeur (parent, ami, voisin) :

Mme, M. :

Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone bureau : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Préciser la nature du lien avec le demandeur (parent, ami, voisin) :

Coordonnées du médecin traitant :

NOM :

Prénom :

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date : | J | J | M | M | A | A | A | A |

Signature :

Nous retourner ce coupon de demande sous enveloppe affranchie au

Conseil Général
Direction Politiques Territoriales et Infrastructures
Service Aménagement Territorial - Téléassistance
1, boulevard de la Marquette
31090 TOULOUSE Cedex 9

Plus de 22 000
bénéficiaires aujourd'hui
de cette prestation gratuite
mise à votre disposition

> la solidarité
au bout du fil

24h/24
7jours/7



Conseil Général de la Haute-Garonne
Direction Générale Adjointe des Solidarités
Direction Politiques Territoriales et Infrastructures
Personnes Âgées
Personnes Handicapées
Service Aménagement Territorial
Téléassistance

1, boulevard de la Marquette
31090 TOULOUSE cedex 9

Pour plus de renseignements :
Tél. : 05 34 33 32 04 – 05 34 33 32 05
Mail : teleassistance@cg31.fr



haute-garonne.fr