

Dispositions à prendre en cas de décès

Penser à « l'après » c'est pouvoir faire entendre mes souhaits
mais c'est aussi pour ma famille et mes proches.

Prénom : -----	Nom : -----
Etablissement : -----	
Document rempli avec : -----	
Date : -----	

Concernant mes dernières volontés je souhaiterais :

- M'exprimer seul
- Etre avec ma famille et/ou un proche pour m'exprimer
- M'exprimer avec un professionnel du Centre Hélène Borel (CHB)
- Ne pas m'exprimer, ma famille et/ou mes proches décideront pour moi
- Ne pas m'exprimer, j'ai déjà fait part de mes dernières volontés écrites à :

Je souhaite que ce recueil, au moment de mon décès, soit remis à : -----

Avant de commencer l'échange, laisser la libre parole au résident sur le sujet

CONTRAT OBSEQUES



Avez-vous passé un contrat avec une entreprise de pompes funèbres ?

oui non

Si oui :

ENTREPRISE	COORDONNEES (adresse, téléphone, fax, mail...)
(Se rapprocher du travailleur social pour connaître les démarches déjà effectuées)	

Si non, souhaiteriez-vous avoir des renseignements ?

oui (*page 6) non



FAIRE-PART DE DECES



Je souhaiterais :

Que des personnes soient prévenues, en dehors des personnes à prévenir inscrites dans mon dossier (compléter ci dessous)

Un faire-part de décès

Une publication dans un journal

Autre : -----

AVANT LES FUNERAILLES



Je souhaiterais reposer :

Dans un funérarium proche de ma famille (lieu) : -----

Dans un funérarium proche de l'établissement dans lequel je vis

Chez un membre de ma famille (parents, frère, sœur,...) : -----

Au sein de l'établissement dans lequel je vis

Autre : -----

Souhaiteriez-vous être enterré(e) ou incinéré(e) ?

Enterré(e) (rubrique « enterrement ») Incinéré(e) (rubrique « crémation »)

Donner mon corps à la science

Autre : -----



CERCUEIL



- Je souhaiterais choisir mon cercueil (*page 5)
- Je souhaiterais que ma famille choisisse pour moi
- Autre : -----

TENUE / OBJETS



Souhaiteriez-vous porter une tenue en particulier ? oui non

Si oui, laquelle : -----

Souhaiteriez-vous emporter un objet ou un souvenir ? oui non

Si oui (sous conditions d'acceptation des pompes funèbres), lequel / lesquels : -----

CEREMONIE

Je souhaiterais une cérémonie ? oui non

- Si oui,
- Une cérémonie selon mes rites et croyances : -----
 - Une cérémonie civile
 - Autre : -----

Je souhaiterais :
 Qu'il y ait cette ou ces musique(s) : -----

Qu'il y ait ce ou ces texte(s) (poème, chanson, passage de livre...) : -----

Je souhaiterais qu'il y ait des fleurs : -----

Je souhaiterais que les personnes aient la possibilité de faire des dons à/aux association(s) suivante(s) lors de la cérémonie :



ENTERREMENT



Je souhaiterais être enterré(e) à (ville, village) : -----

Je souhaiterais une tombe individuelle

Je souhaiterais être enterré(e) auprès de : -----
(si cette case est cochée, ne pas remplir la partie ci-dessous concernant la pierre tombale)

Je souhaiterais qu'il y ait une / des plaque(s) : -----

Je souhaiterais :

Choisir ma pierre tombale (*page 6)

Que ma famille choisisse ma pierre tombale pour moi

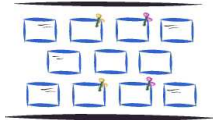
Je souhaiterais l'inscription suivante sur ma pierre tombale : -----

Je souhaiterais mettre une photo

Autre : -----



CREMATION



Je souhaiterais que l'on dépose mes cendres à (ville, village) : -----

Et plus particulièrement :

Inhumées dans une sépulture

Columbarium

Et je souhaiterais l'inscription suivante sur ma plaque de columbarium : -----

Scellée à un monument funéraire

Dispersées en pleine nature (sous conditions)

Dispersées en pleine mer

Dispersées dans une propriété privée : champ, forêt... (sous conditions)

Autre : -----

Quelques soit la réponse ci-dessus, précision concernant l'endroit, le caveau partagé,... : -----

Je souhaiterais mettre une photo

Autre : -----

*Le professionnel se rapproche du travailleur social de la structure qui fera le lien avec le représentant légal du résident. Si le résident n'est pas sous mesure de protection, c'est le travailleur social qui accompagnera le résident dans la réalisation de ces démarches. Les documents concernant les choix (contrat obsèques, cercueil et pierre tombale) sont à associer à ce recueil.



Si la personne accueillie est en capacité de signer son recueil

Signature de la personne accueillie :

Signature de la personne
accompagnant au remplissage de ce
recueil :

Si la personne accueillie n'est pas en capacité de signer son recueil

Je soussigné(e) (nom, prénom, profession) -----

déclare sur l'honneur :

- avoir complété ce recueil avec -----
- l'exactitude des volontés relatées dans ce recueil.

Signature pour la personne accueillie :

Signature de la / des personne(s)
accompagnant au remplissage de ce
recueil :