



## Fiche individuelle

Séjour : \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

---

## Coordonnées

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ N° Carte d'identité : \_\_\_\_\_

Institution : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Mutuelle : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° d'affiliation : \_\_\_\_\_



## IMPORTANT – Personnes de contact en cas de problème :

- *Personne à contacter au home / institution / centre de jour (y compris la nuit) :*

Nom : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ eMail : \_\_\_\_\_

- *Parents ou famille proche :*

Nom : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ eMail : \_\_\_\_\_

- *Médecin traitant ou neuropsychiatre :*

Nom : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ eMail : \_\_\_\_\_

## Nature du handicap

## Personnalité de la personne handicapée

- *Caractère (description) :*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



- *Comportement (description des problèmes les plus courants - Normes de l'institution/centre de jour à appliquer) :*

- *Remarques éventuelles au sujet de :*

- La vue : \_\_\_\_\_
- L'ouïe : \_\_\_\_\_
- L'anxiété : \_\_\_\_\_
- L'agressivité : \_\_\_\_\_
- Fugue : \_\_\_\_\_
- Alcool : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_

- *Contacts sociaux :*

Sait-il(elle) parler ? oui

Dans la négative, comment s'exprime-t-il(elle) ?

Sait-il(elle) lire ?

Sait-il(elle) écrire ?

Comment comprend-t-il(elle) les autres ?



**Conseils supplémentaires :**

• *Contacts relationels :*

**Comment réagit-il(elle) en présence d'autres personnes handicapées ?**

**Comment réagit-il(elle) envers les accompagnants ?**

**Comment réagit-il(elle) en séjour mixte (déjà tenté ?) ?**

**La personne handicapée a-t-elle déjà passée des vacances en groupe ?**

**Date :** \_\_\_\_\_ **Lieu :** \_\_\_\_\_

**Vacances organisées par :** \_\_\_\_\_

**Comment a-t-il(elle) vécu ces vacances ?**



## Situation de vie à domicile

En fonction de ses habitudes de vie à domicile, au home, à l'institution ou au centre de jour, quels sont les aspects nécessaires à maintenir pendant les vacances et notamment au niveau de sa vie affective et sexuelle ?

---

## Condition physique

Sait-il(elle) participer à toutes les activités physiques ?

Est-il(elle) bon marcheur ?

Si non, quelles sont ses limites ?

Sait-il(elle) nager ?

Est-il(elle) indépendante dans l'eau ?

Remarques et conseils :

Autres :



## Hygiène

- *Toilette*

**Est-il(elle) indépendant(e) ?**

**Prend-t-il(elle) conscience de son hygiène ?**

**A-t-il besoin d'aide pour se raser ?**

**A-t-il besoin d'aide pour se laver ?**

**A-t-il besoin d'aide pour peigner ?**

**A-t-il besoin d'aide pour prendre son bain ?**

**A-t-il besoin d'aide pour prendre sa douche ?**

**A-t-il besoin d'aide pour changer de sous-vêtements ?**

**Indiquez précisément de quelle autre aide ou assistance il(elle) a besoin :**

**Utilise-t-il(elle) des produits spéciaux pour son hygiène ?**

**Dans l'affirmative, lesquels ? Pourquoi ? Joindre un mode d'emploi**



- *Pour aller aux toilettes*

**Est-il(elle) indépendant(e) ?**

**Conseils éventuels :**

**Souffre-t-il(elle) régulièrement de constipation ?**

**Souffre-t-il(elle) régulièrement de diarrhée ?**

**Souffre-t-il(elle) d'incontinence durant la journée ?**

**Souffre-t-il(elle) d'incontinence durant la nuit ?**

**Conseils éventuels :**

- *Menstruations*

**Le cycle menstruel tombe-t-il pendant le séjour ?**

**A-t-elle besoin d'aide pour changer de serviette hygiénique ?**

**En général les règles sont-elles**

**Conseils éventuels :**



## Le coucher

A quelle heure a-t-il(elle) l'habitude d'aller se coucher ? \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_  
A-t-il(elle) un comportement particulier durant la nuit ?

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

A-t-il(elle) l'habitude de dormir seul(e) la nuit ?  
A-t-il(elle) l'habitude de dormir à deux la nuit ?  
A-t-il(elle) l'habitude de dormir à plusieurs la nuit ?  
Est-il nécessaire pour lui(elle) de dormir avec  
des personnes du même home/institution ?  
Si oui, vers qui va sa préférence ? :

---

Conseils éventuels :

---

## La nourriture

Sait-il(elle) manger seul(e) ?  
Dans la négative, de quelle aide a-t-il(elle) besoin ? :



Quelles sont ses habitudes alimentaires ?  
(ex : boulimie, mange trop peu de légumes, aliments mixés, ...)



En cas de régime alimentaire strict, il ne sera pas possible de le suivre durant le séjour  
sauf pour des raisons de maladie (exemple : diabète).

---

## Divers

Quelle activités aime-t-il(elle) faire ?

Jusqu'à quel point est-il(elle) indépendant dans ses activités ?



**Comment réagit-il(elle) vis-à-vis des animaux ?**

**Peut-il(elle) fumer ?**

**Si oui, quelle quantité ?** \_\_\_\_\_

**Si oui, à quel moment de la journée ?** \_\_\_\_\_

**Peut-il(elle) boire des boissons alcoolisées ?**

**Si oui, quelle est la quantité optimale ?** \_\_\_\_\_

**Sait-il(elle) gérer seul(e) son argent de poche ?**

**Si oui, sait-il(elle) le gérer par**

---

**Vos remarques :**