



**idéTOUR**

Vos idées en voyage

158 bis rue de Paris - 92190 MEUDON ☎ : 09 63 68 61 29 📠 : 09 70 62 72 03

✉ : idetour-adaptés@orange.fr 📞 : Direction : 01 46 89 04 68

## FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Établissement fréquenté pendant l'année : \_\_\_\_\_

Cette fiche est destinée à l'équipe d'encadrement du séjour. Elle doit être complétée par la famille et/ou par les équipes éducatives. Elle doit permettre de mieux connaître les comportements du vacancier lors des moments de la vie courante.

### APTITUDES :

Troubles de la marche oui  non  Troubles de la parole oui  non  Troubles auditifs oui  non  Troubles de la vue oui  non

### PROTHÈSES ET ORTHÈSES :

Fauteuil roulant oui  non  Appareil auditif oui  non  Appareil dentaire oui  non  Lunettes correctives oui  non

Autres (à préciser) \_\_\_\_\_

### SANTÉ :

Énurésie non  oui  le jour oui  non  la nuit oui  non  Encoprésie oui  non

Diabète oui  non  Asthme oui  non  Ethylisme oui  non  Épilepsie oui  non  Stabilisée oui  non

Régime alimentaire oui  non  Vigilance particulière oui  non  préciser (risque de fausse route, problème de déglutition ...) \_\_\_\_\_

Préciser lequel : \_\_\_\_\_

Repas : mixé  mouliné  émietté  Aliments proscrits : oui  non  Préciser : \_\_\_\_\_

Allergies oui  non  Préciser : \_\_\_\_\_

### Autonomie et comportement du vacancier pour les actes suivants :

Communique par le langage oui  non  par gestes oui  non  par cris oui  non  Fugueur oui  non

Sait téléphoner oui  non  Sait écrire oui  non  Sait lire oui  non

Sait aller aux WC seul  stimulé  non  Fait sa toilette seul  stimulé  non  Sait se raser seul  stimulé  non

Sait s'habiller seul  stimulé  non  Sait se chausser seul  stimulé  non

Sait reconnaître ses vêtements seul  stimulé  non  Sait changer ses vêtements seul  stimulé  non

L'alcool est-il autorisé oui  non  Prend du café après le repas oui  non  Fumeur non  oui  consommation par jour : \_\_\_\_

Se couche tôt oui  non  Fait la sieste oui  non  A peur de l'obscurité oui  non  A des difficultés pour s'endormir oui  non

Angoisses nocturnes, insomnies oui  non  Se lève la nuit oui  non  A un lever difficile oui  non

Peut choisir une activité parmi plusieurs oui  non  Aime marcher oui  non  Sait nager oui  non

Pratique régulièrement un sport ou une activité non  oui  préciser : \_\_\_\_\_

A des manies particulières non  oui  préciser : \_\_\_\_\_

A des goûts particuliers non  oui  préciser : \_\_\_\_\_

A des répulsions particulières non  oui  préciser : \_\_\_\_\_

Indiquer ci-dessous les renseignements que vous jugez utiles de communiquer sur le comportement du vacancier (émotivité, agressivité ...), sur ses habitudes de vie (goûts, religion ...) et sur ses souhaits particuliers pour ce séjour.

Si le vacancier souffre de troubles du comportement ou de la personnalité importants, merci de nous transmettre un complément d'informations sur une feuille jointe, en précisant le maximum de renseignements possibles.