

NOM Prénom du vacancier :

J'ai une déficience intellectuelle OUI ☐ NON ☐

Précisez :

1 - HYGIENE	Seul(e)	Accompagnement	Aide Totale
Faire sa toilette complète			
Se rase seul			
Gestion de la température de l'eau			
Se brosser les dents / dentier			
S'habiller			
Gestion du linge sale			
Aller aux toilettes			
Si protection : comment le change s'effectue ?			

- Porte une protection la journée → Type de protections :
- Porte une protection pour la sieste → Type de protections :
- Porte une protection la nuit → Type de protections :
- Porte une protection pour les sorties ou trajets → Type de protections :

2 - ALIMENTATION	Seul(e)	Accompagnement	Aide totale
Pour manger :	☐	☐ Quel matériel adapté particulier : - - - -	☐
Pour boire :	☐	☐ Quel matériel adapté particulier : - - - -	☐

- Risque de fausse route : OUI ☐ NON ☐
- Faut-il mixer les aliments : OUI ☐ NON ☐
- Faut-il hacher les aliments : OUI ☐ NON ☐
- Boisson épaissie / gélifiée : OUI ☐ NON ☐
- Troubles alimentaires particuliers (boulimie, anorexie, potomanie, etc.) : OUI ☐ NON ☐
 - Si OUI, lesquels :
- Allergie(s) à certains aliments : OUI ☐ NON ☐
 - Si OUI, lesquels :
- Aliments non apprécié(s) par le vacancier : OUI ☐ NON ☐
 - Si OUI, lesquels :
- Régime particulier : OUI ☐ NON ☐
 - Si OUI, lequel :
- Contre-indication au café : OUI ☐ NON ☐
- Contre-indication au thé : OUI ☐ NON ☐
- Contre-indication à l'alcool : OUI ☐ NON ☐
- Autre :

3 - SOMMEIL	OUI	NON
Me couche tôt		
Je crains l'obscurité		
Je me réveille la nuit		
Je dors la nuit		
Le vacancier a-t-il un appareil de ventilation	☐ Si oui, le vacancier sait-il l'utiliser seul (e) : OUI ☐ NON ☐ <i>(Fournir obligatoirement une copie de la notice)</i>	☐
Me lève tôt		
Je fais la sieste		

Autres précisions : _____

4 - APPAREILS	OUI	NON
Lunettes	☐ Si Oui : description de la monture :	☐
Appareils auditifs		
Dentiers		
Bas de contention		
Canne	☐ Si Oui : description :	☐
Chaussures orthopédiques	☐ Si Oui : description :	☐
Pénilex		

5 – HABITUDES DE VIE ET COMPORTEMENTS	OUI	NON
Tendance à fuguer		
Crises d'angoisse	☐ Veuillez à nous fournir un protocole afin de pouvoir estimer du degré de crise, ainsi que des gestes à effectuer pour calmer le vacancier.	☐
Consommation de tabac		
Consommation d'alcool		
Agressivité <ul style="list-style-type: none"> Envers lui : OUI ☐ NON ☐ Envers les autres : OUI ☐ NON ☐ 	☐ Veuillez à nous fournir un protocole afin de pouvoir effectuer les bons gestes pour calmer le vacancier.	☐
Automutilations		
Comportements exhibitionnistes		
Kleptomanie		
Phobies		
Troubles de la mémoire		
Rituels, Tocs :	☐ Veuillez les décrire :	

6 – COMMUNICATION	OUI	NON
Voit		
Entend		
Je sais lire		
Je sais écrire		
Je parle : couramment ☐ un peu ☐ pas du tout ☐		

- Sinon, comment le vacancier communique-t-il ?

7 – SORTIES DEPLACEMENTS	OUI	NON
Marche seul (e)		
Marche avec aide		
Se repère dans l'espace		
Je monte et descend les escaliers		
Je marche + 2 kms		
Je me fatigue vite (- de 500 m)		
Se repère dans le temps		
Supporte les lieux avec du public		
Peut sortir seul (e). Ex : achat dans un commerce de proximité		



Activités que le vacancier privilégie :

-
-
-



Attentes particulières durant les vacances :

-
-
-

8 – ARGENT DE POCHE	OUI	NON	AVEC AIDE
Gère-t-il son argent de poche seul ?			
A-t-il conscience de la valeur de l'argent ?			
Faut-il contrôler ses dépenses ?			

9 – COMPORTEMENT

→ Je suis sociable OUI ☐ NON ☐

→ Je m'intègre facilement au groupe OUI ☐ NON ☐

→ Je présente des manifestations agressives envers les autres : SOUVENT ☐ PARFOIS ☐ JAMAIS ☐

- Précisez : _____

→ Je présente des manifestations agressives envers moi-même : SOUVENT ☐ PARFOIS ☐ JAMAIS ☐

- Précisez : _____

→ J'ai des troubles du comportement : lesquels et dans quelles situations ? :

.....
.....

→ Indications et contre-indications particulières :

.....

→ Autres informations importantes sur le comportement, besoins particuliers :

.....
.....

Autre(s) précision(s) particulière(s) à connaître sur le vacancier : _____

Renseignements du : / / à :

NOM :

Prénom :

Qualité :

J'atteste avoir rempli méticuleusement cette fiche qui a une validité de 6 mois.

Je m'engage à signaler à AVL, toutes modifications d'information concernant le vacancier.

Signature