

Dossier de demande admission Accueil Relais Aidés
« Le temps d'un souffle »
Partie Habitudes de vie Autonomie Aides

Référence : **EN-114**

Version : **01**

Date d'application : **Mars 2025**

1. HISTOIRE DE VIE DE LA PERSONNE ACCUEILLIE

Situation familiale :

- Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf (ve) depuis.....
 Enfants _____

Lieu de vie :

- Seul Avec conjoint
 Autres : _____

Etudes, profession :

- Non scolarisé Certificat d'études BEPC Baccalauréat Etudes supérieures

Profession exercée : _____

Passé-temps, centres d'intérêts et loisirs :

- Jeux de société
Lesquels :
- Jardinage
- Mots fléchés, croisés
- Activités physiques
Lesquelles :
- Lecture
- Activités artistiques (peinture, dessin etc...)
- Chant
- Ecoute musicale
- Pratique d'un instrument de musique
- Tricot
- Couture
- Autres :

Autres évènements ou éléments de vie qu'il vous paraît important de nous communiquer pour accueil de votre proche.

2. ACTES DE LA VIE QUOTIDIENNE ET SPECIFICITES

Alimentation :

- Texture normale Mixé Haché
- Sans aide Aide partielle Aide totale
- Régime suivi : _____

Boisson :

- Liquide Gélifiée

Prothèse dentaire :

- oui non haut bas

Déplacement :

- Se déplace seul(e) sans aide technique
- Se déplace avec une canne
- Se déplace avec un déambulateur
- Se déplace avec un fauteuil roulant

Transfert : (se lever, s'asseoir, se coucher)

- Réalise les transferts seul
- Les réalise avec stimulation d'un tiers
- Les réalise seul partiellement
- Ne les réalise pas seul

Elimination :

- Urinaire Continent(e) Fécale Continent(e)
- Incontinent(e) Incontinent(e)

- Port de protection : non/oui, type :
- A-t-il/elle besoin d'aide pour aller aux toilettes ?
- Nécessité d'inciter la personne à aller aux toilettes
- Incitation intermittente à aller aux toilettes avec actes spontanés

Communication :

- Comprend les consignes Sait se faire comprendre
- A des difficultés à comprendre les consignes A des difficultés à se faire comprendre
- Ne semble pas comprendre quand on lui parle

Sensoriel :

Vue

- A des troubles de la vue Porte des lunettes préciser :
- Voit bien Cécité

Audition :

- A une prothèse auditive A des difficultés pour entendre N'entend pas

3. SOUTIEN AU DOMICILE

APA : Oui Non GIR : _____

Intervenants extérieurs :

- Infirmière libérale : _____
- SSIAD (Aides-soignants) : _____
- Auxiliaire de vie / Aide-ménagère : _____
- Orthophoniste : _____
- Kinésithérapeute : _____
- ESA (Equipe spécialisée Alzheimer) : _____
- Autres : _____