

FICHE D'AUTONOMIE

Date : _____ Nom : _____ Prénom : _____
 Âge : _____ ans Poids : _____ Kg Taille : _____ m

PATHOLOGIE justifiant la fiche d'autonomie :.....

Cochez la ou les réponses :

Respect des gestes de prévention en cas d'épidémie : OUI NON
 Port du masque: OUI NON
 Respect des distances : OUI NON
 Cycle vaccinal complet Anti Covid : OUI NON

TOILETTE / PROPRETE

Autonome pour la toilette: OUI NON Partiellement
 L'inciter à aller aux toilettes : OUI NON
 Enurésie : Diurne Nocturne
 Encoprésie : OUI NON
 Port de couches : La nuit La journée
 Besoin d'aide à l'habillage : OUI NON

ALIMENTATION

Mange seul : OUI NON
 Boit seul : OUI NON
 L'inciter à boire : OUI NON
 Préparation particulière (*aliments mixés, en petits morceaux, liquides*) : OUI NON
 Matériel particulier (*couverts ergonomiques, assiette, verre, etc..*) : OUI NON

DEFICITS SENSORIELS / COMMUNICATION / TROUBLES COGNITIFS

visuel Auditif Compréhension
 Communication verbale Non verbale Conscience du danger : OUI NON

MOBILITE

Fauteuil manuel : OUI NON Fauteuil électrique : OUI NON
 Utilise seul : OUI NON Aide aux transferts : OUI NON
 Besoin d'aide pour la marche : OUI NON (cane, déambulateur, etc...)

ORIENTATION

Repères dans les moments de la journée : OUI NON

Repères dans les lieux de la vie quotidienne après le temps d'adaptation: OUI NON

Repères au-delà des lieux quotidiens : OUI NON

SOMMEIL

Difficultés d'endormissement : OUI NON Réveils nocturnes : OUI NON

Reste-t-il/elle dans sa chambre? OUI NON

TROUBLES DU COMPORTEMENT

Agressivité physique : OUI NON Verbale : OUI NON

Repli sur soi : OUI NON Se met en danger : OUI NON

Attention à porter à un ou plusieurs comportements problématiques suivants (à préciser dans le DAI):

Tabac : OUI NON Alcool : OUI NON Alimentation : OUI NON

Affectivité-sexualité : OUI NON

ACTIVITES SAISONNIERES

Sait nager : OUI NON

Sait faire du vélo : OUI NON

Fauteuil-ski : OUI NON

Sait skier : OUI NON

AUTONOMIE DANS LA GESTION

Argent de poche : OUI NON (*justificatifs d'achat à conserver dans tous les cas*)

Affaires personnelles : OUI NON

COMMENTAIRES

.....
