

**DOSSIER DE
PRE-ADMISSION**

FICHE D'INFORMATIONS

1) Etat-Civil

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance :/...../..... Nationalité :

Adresse :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Domicile de secours (à indiquer obligatoirement) :

2) Situation matrimoniale

Célibataire

Veuf (ve)*

Concubinage

Mariée (e)

Divorcé (e)*

Séparé (e) *

* depuis le

3) Situation familiale

- Parents : Nom : Prénom :

Adresse :

n° de téléphone :/...../...../...../.....

- Enfant : Nom : Prénom :

Adresse :

n° de téléphone :/...../...../...../.....

- Coordonnées des personnes à prévenir
(nom, prénom, adresse, n° de téléphone, lien de parenté)

-
-
-
-

4) Situation sociale

- Caisse de sécurité sociale :
- N° de matricule :

- Nom et adresse de la mutuelle :
- N° d'adhérent à la mutuelle.....

5) Mesure de protection des biens

- aucune en cours

- sauvegarde de justice

- curatelle (nom, adresse et téléphone du curateur)

- tutelle (nom, adresse et téléphone du tuteur)

6) Aide sociale – Ressources

Le patient bénéficie-t-il d'aides spécifiques ? Si oui lesquelles ?

- A.A.H autres

- retraite

7) Documents administratifs à joindre au dossier.

- Décision MDPH notifiant le placement dans notre établissement : Foyer de VIE ou FAM
- Décision de Tutelle
- Copie de la carte d'identité ou livret de famille
- Copie de l'attestation de la sécurité sociale et mutuelle
- Ressources : copies des organismes

8) Renseignements médicaux

Un courrier du médecin référent sera à adresser, sous pli confidentiel, au médecin de l'E.P.C. « Les Passerelles – La Source » à l'attention du :

- **Docteur MANNECHEZ** : pour le FOYER DE VIE

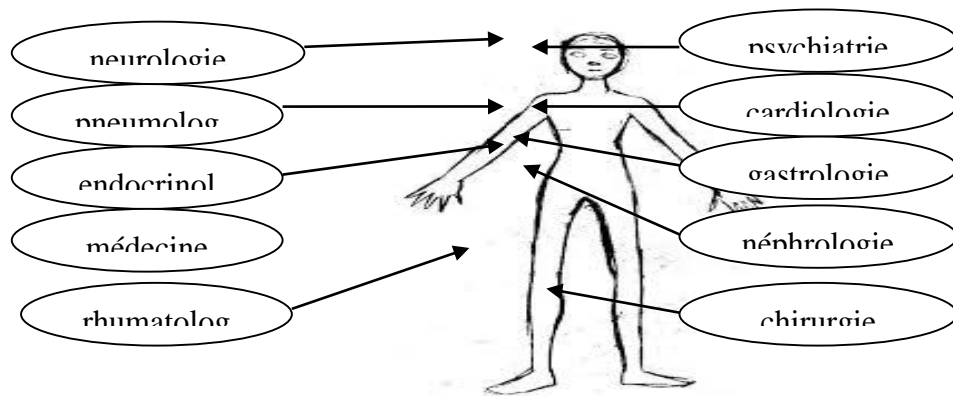
- **Docteur BART** : pour le FOYER D'ACCUEIL MEDICALISE

Renseignements sur les antécédents médicaux, l'état de santé et le degré de prise en charge du demandeur, ainsi que les feuilles des derniers traitements, les comptes rendu psychologiques.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET PARAMEDICAUX

MERCI DE JOINDRE LA DERNIERE FICHE DE TRAITEMENT DE LA PERSONNE

1. Résumé des différentes pathologies de la personne :



<i>Spécialités</i>	<i>Observations</i>
CARDIOLOGIE	
CHIRURGIE	
ENDOCRINOLOGIE	
GASTROLOGIE	
GYNECOLOGIE	
NEPHROLOGIE	
NEUROLOGIE	
PNEUMOLOGIE	
PSYCHIATRIE	
MEDECINE GENERALE	

2. Prothèse / Appareillage :

Dentier : oui non

Appareillage auditif : oui non

(Si oui, préciser) :
.....

Port de lunette/lentille : oui non

Appareillage (Fauteuil, canne, rolator...) :
.....

Aide technique nécessaire (ex : lève malade) :
.....

3. Allergies :

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

4. Conduites addictives :

Tabac : quantité

Alcool : quantité

Autres :

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

5. Vaccination de la personne :

A jour

En cours de régulation

A effectuer

6. Type d'alimentation :

Entier Mixé Haché Semi-liquide Autres :.....

FICHE D'OBSERVATION
(Cf. Guide d'aide à la réalisation)

PRESENTATION – ATTITUDES PHYSIQUES

ANTECEDENTS INSTITUTIONNELS ET FAMILIAUX (Enfance, Adolescence, Age adulte, difficultés rencontrées...)

Enfance :

Adolescence :

Age adulte :

Difficultés rencontrées...

CAPACITES SENSORIELLES ET FONCTIONNELLES

- vision

- audition

- locomotion

AUTONOMIE – NIVEAU D'HABILETE PSYCHOMOTRICE

- au point de vue de l'hygiène corporelle

- au point de vue vestimentaire

- dans les conduites alimentaires

- dans les conduites excrémentielles

SOMMEIL ET VIGILANCE

- qualité du sommeil	
- fluctuation de la vigilance	
HABILETE PSYCHOMOTRICE	
Adresse / Maladresse des gestes volontaires, coordination	

COMMUNICATION, VIE RELATIONNELLE ET SOCIALE

- capacité d'utilisation du langage	
- expression concrète	
- compréhension	
- expression de la vie affective et émotionnelle	
- réactivité face à la réalité	
- centres d'intérêt	
- vie relationnelle et sociale	
- rapport et relation avec la famille	
- rapport avec la réalité concrète et le milieu	
- comportement vis-à-vis de soi-même	
- sexualité	

EVALUATION DES FONCTIONS COGNITIVES ET CAPACITES INTELLECTUELLES

**DOCUMENT D'AIDE A LA REALISATION
DE LA FICHE D'OBSERVATION**

❖ Présentation. Attitudes physiques

Age. Allure générale. Démarche. Façon d'être, de se tenir, de se mouvoir, de se présenter.

Attitudes caractéristiques.

Harmonie ou dysharmonie. Aisance. Handicap.

Niveau d'expressivité générale : regard, voix, manifestation de sa présence : on « l'entend » ou on ne « l'entend pas ». On le remarque ou il passe inaperçu, il se manifeste « normalement » un peu, pas assez, trop.

Aspect extérieur. Propreté. Souci ou non du soin de sa personne. Vêtements.

❖ Antécédents institutionnels et familiaux (enfance, adolescence, âge adulte...)

Préciser le parcours institutionnel et/ou familial de la personne de son enfance à l'âge adulte, en précisant les différents établissements rencontrés, la durée passée et les difficultés rencontrées.

❖ Capacités sensorielles et fonctionnelles

➤ **Vision :**

Normale. Verres correcteurs. Handicap. Problème particulier.

➤ **Audition :**

Normale. Handicap ou problèmes particuliers ...

➤ **Locomotion :**

Valide. Se déplace seul. Autonomie motrice complète ou réduite. Handicap et problèmes particuliers entravant une mobilité normale.

- se déplace avec une aide ou non.
- se déplace avec un fauteuil
- est-ce qu'il se déplace régulièrement. Est-ce qu'il circule de sa propre initiative ou est-ce qu'il a tendance à rester immobile. A-t-il besoin d'être sollicité pour se déplacer...
Y a-t-il un désinvestissement de la mobilité.
- aire de déplacement : réduite à une seule pièce, se déplace dans tout le service, se déplace en dehors du service.

Aspects particuliers : refus de bouger. Apragmatisme clinophilie.

Déambulations désordonnées, se heurte aux autres ou aux objets. Agitation ou incohérence motrice. Inhibition. Crainte de tomber, etc....

❖ Autonomie et niveau d'habileté psychomotrice

Problèmes particuliers. De l'aisance au handicap le plus profond.

➤ **Au point de vue de l'hygiène :**

Sait-il faire sa toilette, entièrement, partiellement, pas du tout. Faut-il l'aider, lui préparer de quoi se laver. A-t-il des initiatives ou non. Besoin d'être sollicité.

➤ **Au point de vue vestimentaire :**

Sait-il prendre en charge l'habillement. Faut-il lui préparer ses affaires. Sait-il s'habiller seul, en partie, pas du tout. Sous surveillance. Veut s'habiller mais se trompe, etc.

➤ ***Dans les conduites alimentaires :***

Aux repas : appréciations de l'autonomie. Mange seul. Doit être aidé partiellement ou totalement. Comment. Comportement vis-à-vis de la nourriture : de la boulimie ou refus de se nourrir. Manifeste-t-il ses goûts, ses préférences.

Y a-t-il des difficultés particulières.

A t'il tendance à tout porter à la bouche.

Autres attitudes orales.

➤ ***Dans les conduites excrémentielles :***

Se prend-il totalement en charge. Y a-t-il une incontinence urinaire nocturne, diurne, occasionnelle, partielle, totale régulière. Y a-t-il gâtisme nocturne, diurne, etc.

Les fonctions excrémentielles peuvent être différemment investies, par exemple indifférence ou anxiété face aux troubles sphinctériens, intérêt régressif pour les matières fécales, demande de soins régressive ou manifestations agressives, caractérielles, d'opposition.

Autres attitudes.

❖ **Sommeil et vigilance**

→ Qualité du sommeil. Problèmes particuliers. Troubles de l'endormissement ou de réveil. Agitation nocturne. Angoisse. Peur du noir ou de rester seul. Autres manifestations apparaissent la nuit.

→ Niveau de vigilance pendant la journée / Fluctuation de la vigilance : par exemple périodes de calme, d'agitation etc.

❖ **Habilité psychomotrice**

➤ ***Adresse et maladresse dans le geste, coordination :***

Sait-il dessiner, recopier un modèle simple, suivre un contour avec le doigt ou un crayon. Ne sait faire que des traits simples. Gribouillis. Incapacité à reproduire une forme.

- De quelle réalisation motrice volontaire est-il capable. Que réussit-il à faire ? (est-ce qu'il sait se servir de ses mains)
- Niveau de coordination visuo-motrice
- Stéréotypies motrices et gestuelles. Tics. Mouvements rituels. Balancements.
- Cohérence ou incohérence gestuelle
- Stabilité et instabilité psychomotrice en général.

❖ **Communication et vie relationnelle**

➤ ***Capacité d'utilisation du langage :***

Niveau d'aisance verbale. Peut tenir une conversation. Peut faire un récit. Peut ou non faire une phrase. Utilise quelques mots. Que peut-il dire ? Est-ce adapté. Quel est le niveau linguistique, etc.

➤ ***L'expression concrète :***

Quel est le mode d'expression et sa diversité (verbal, gestuel, émotionnel). Initiative ou non dans la communication.

→ Peut être compris par tout le monde, par les habitués, par personne.

→ Richesse ou pauvreté de l'expression

→ Possibilité d'écriture...

→ Particularités, bizarreries, stéréotypes. Pose toujours les mêmes questions, ou dit toujours les mêmes choses etc.

→ Adaptation de l'expression ou non.

→ Troubles particuliers de l'expression verbale (cri, mutisme, etc.)

→ Intérêts (ou non) pour d'autres forme d'expression (graphisme, peinture, chant, danse...)

➤ **Compréhension :**

Capacités de compréhension :

Peut-il comprendre la règle, la loi.

Capacités d'écoute :

Peut-il réaliser un ordre simple ou plus complexe.

Capacité de représentation du temps (avant, maintenant, après) et de l'espace (devant, ici, derrière, à côté, etc.).

Pour l'expression parlée courante, voir s'il peut correctement nommer les gens, les choses, ou inversement s'il peut désigner les choses nommées (montre moi ça, va chercher ça...).

➤ **Expression de La vie affective et émotionnelle**

Manifestation de l'humeur, des émotions, des sentiments.

Tonalité thymique : égale, syntone, indifférente, imprévisible, variable, inexprimée.

Variation ou non de l'état affectif. Y a-t-il des périodes critiques motivées ou apparemment immotivées.

➤ **Réactivité**

Face à la réalité : devant la frustration, devant la gratification, devant l'agression, ou devant toute autre sorte de sollicitation.

Par quoi est-il touché.

→ Type de réaction dominant et traits de caractère indifférent, passif, insouciant, sensible. Différentes modalités de réaction.

→ Ressources et capacités d'adaptation.

➤ **Autres formes d'expression**

→ Quels sont les centres d'intérêts. Y en a-t-il ? Que fait-il pendant la journée... S'occupe t'il seul, parfois, un peu.

→ Comportement et niveau de participation dans les activités éducatives et occupationnelles : intérêt, désintérêt, instabilité, dispersion, capacité de concentration et de fixation.

→ Aime t'il faire quelque chose de particulier. Autres formes d'expression.

→ Y a t'il manifestation des besoins de désirs, etc. verbalement ou autrement.

➤ **Vie relationnelle et sociale**

→ Vis-à-vis des autres patients. Différenciation ou non de l'attitude selon les personnes en présence. Qualité de la relation avec autrui individuellement ou en groupe. Recherche ou non de contact. Indifférence. Intérêt, initiative dans Le contact. Repli. Retrait. Isolement. Sociabilité. Imprévisible. Syntone. Choix positif ou négatif.

→ Capacité d'intégration à une activité de groupe.

→ Vis-à-vis des soignants.

→ Attitude vis-à-vis des soignants. Indifférence, recherche, évitement. Imprévisible. Est sensible ou non à la présence de telle ou telle personne... Reconnaît... Préférences exprimées ou implicites... Manifeste ou non un attachement.

→ Vis-à-vis des étrangers et de l'extérieur par exemple lors de sorties, de visites etc.

➤ **Rapports avec la famille**

Sensible ou non aux visites, à certaines visites. Désires ou souhaits. Nature des rapports familiaux. Autres contacts avec l'extérieur.

➤ **Rapports avec la réalité concrète et le milieu**

→ Sensibilité aux événements de l'actualité proche ou plus abstraite.

→ Sensibilité à l'environnement, aux personnes présentes, aux changements.

→ Réaction à la nouveauté.

→ Attachement ou non aux objets, à certains objets, etc.

➤ **Comportement vis-à-vis de soi-même**

→ Conscience de soi exprimée dans le langage (répond ou non à son nom, peut ou non dire son nom, peut ou non se situer dans la parenté, etc.)

→ Dans la reconnaissance spéculaire

→ Attitude vis-à-vis de son propre corps.

→ Image de soi et narcissisme : souci de la présentation, de l'habillement, du maquillage, de la tenue.

→ Sensibilité ou non au regard et égards d'autrui en particulier du personnel soignant.

→ Sensibilité aux gratifications verbales (compliments, encouragements) ou remontrances etc. Ou sensible uniquement aux gratifications et sanctions concrètes (récompenses-punitions).

→ Attitudes et réaction vis-à-vis des sensations corporelles (douleurs, bien-être, chaud, froid, etc.). Peut-il exprimer une souffrance précise, une gêne, etc.

→ Niveau de l'expressivité du corps.

→ Comportement particulier vis-à-vis du corps propre.

→ Notion de propreté. Attitude vis-à-vis des vêtements, d'objets particuliers... A-t-il une place particulière, etc....

➤ **Sexualité**

Niveau de la représentation dans la sexualité. Intérêt, indifférence pour son propre sexe, pour l'autre sexe. Manifestations de la vie pulsionnelle et sexuelle.

❖ ***Evaluation des fonctions cognitives et capacités intellectuelles***
(Approche psychologique par les tests si possible)

→ Estimation à travers le niveau de réussite à certaines tâches. Capacités de réalisation de tâches simples, complexes...

→ Capacité de mobilisation.

→ Capacité d'attention.

→ Capacité de concentration.

→ Capacité de mémoire.

→ Estime de soi / Sentiment d'efficacité personnel dans la réalisation d'une tâche.

→ Image de soi.