

IMPORTANT

Ce dossier devra être établi en tenant compte des conditions de vie particulières d'un séjour de vacances APF : rythme plus ou moins soutenu, sorties fréquentes, encadrement par des jeunes bénévoles sans formation paramédicale. La plupart des séjours se déroulent en juillet ou en août.

Je soussigné(e) Docteur

adresse :

Tél. : Fax. :

certifie avoir examiné ce jour Monsieur ou Madame
(nom du vacancier) :

➡ **DE CET EXAMEN, IL RESSORT (MERCİ DE REMPLIR LE QUESTIONNAIRE CI-DESSOUS)** ◀

NATURE ET ORIGINE DU HANDICAP - ÉTAT DE SANTÉ

■ **ORIGINE DU HANDICAP** (diagnostic médical, circonstances de survenue) :

■ **VACCINATION ANTITÉTANIQUE** : date du dernier rappel / /

■ **POIDS APPROXIMATIF DE LA PERSONNE** : kg (obligatoire)

■ **PRINCIPAUX ANTÉCEDENTS MÉDICAUX / CHIRURGICAUX OU PSYCHIATRIQUES** :

■ **HOSPITALISATION OU OPÉRATION** : oui non Si oui, précisez :

• Depuis 1 an :

• Prévue :

DÉFICIENCES ASSOCIÉES (au handicap moteur)

■ **SENSORIELLES** auditives, préciser :

visuelles, préciser :

■ **DÉGLUTITION** (risques de fausses routes) : non avec aliments solides avec liquide

➡ **mode d'alimentation** : normal hâché menu mixé par sonde

Gastrostomie Précisez le type de passage (alimentation, liquide, médicaments ...) et les horaires

■ **CARDIAQUES** (insuf. card., précautions, traitement-joindre ordonnance) :

■ **RESPIRATOIRES** aucun problème précautions (sensibilité aux infections, altitude, effort)

trachéotomie rééducation de type Bird®

ventilation assistée permanente :

ventilation assistée (respirateur) nocturne diurne intermittente : Nombre d'heures :

oxygène intermittent (nocturne diurne) oxygène permanent

Commentaires :

■ URINAIRES (À REMPLIR IMPÉRATIVEMENT)

➡ **mode de miction** :

normal (sur wc) urinal ou bassin étui pénien (vulvaire) + poche protection (couches..)

sonde à demeure : si oui changement toutes les :semaine(s) stomie urinaire (urétérostomie..), fréquence :f/sem

auto sondage (seul), si oui :fois par jour hétérosondage (par un tiers), si oui :fois par jour

➡ **quel que soit le mode de miction** :

assure seul en toutes circonstances (voyage..) ses mictions et l'hygiène attenante

aide partielle ou dans certains cas aide importante ou totale par un tiers

➡ **quel que soit le mode de miction, des fuites surviennent** :

jamais ou exceptionnellement parfois tous les jours ou presque la nuit

■ INTESTINALES

➡ **mode d'élimination des selles** :

normalement, sur wc sur bassin ou siège adapté protection (couches..)

utilise produits locaux (type microlax®) lavements (type normacol®) fréquence : fois/sem

exonération digito-rectale (doigtier) stimulation anale stomie digestive protection (couches..)

➡ **quel que soit le mode d'élimination (de défécation)** :

assure seul ce mode de défécation aide partielle ou dans certains cas aide importante ou totale par un tiers

➡ **quel que soit le mode de défécation, des fuites surviennent** :

jamais ou exceptionnellement parfois tous les jours ou presque la nuit

CUTANÉES (EXISTENCE OU RISQUE D'ESCARRES)

aucun risque Précautions préventives :

escarre ou plaie actuelle : préciser stade, localisation et soins :

VISCÉRALES AUTRES (rénales, endocriniennes...) préciser :

ÉPILEPSIE

➔ **comitialité** : aucune stabilisée (traitement équilibré, pas de crises) non stabilisée (crises possibles pendant le séjour)

➔ **si comitialité, fréquence des crises** :

très rares (1/mois) peu fréquentes mais non rares (< 1/semaine) fréquentes (≥ 1/semaine) très fréquentes (tous les jours)

➔ **type de crise (manifestations repérables par des non-initiés)** :

➔ **prescription et conduite à tenir en cas de crise** (et au décours : consulter, s'abstenir ?) joindre copie de l'ordonnance ou du protocole le cas échéant :

DÉFICIENCE MENTALE / TROUBLES COGNITIFS

aucune déficience mentale

retard mental (**Préciser ci-dessous**)

léger (Aptitudes pratiques - Acquisition de la lecture et notion d'arithmétique)

moyen (Acquisition de notions simples de communication, d'habitudes d'hygiène et de sécurité élémentaire - habileté manuelle simple. Pas d'acquisition de la lecture ou d'arithmétique)

sévère/profond (Apprentissage de certains gestes simples concernant les membres supérieurs, inférieurs et la mastication)

➔ **troubles neuropsychologiques (mémoire, attention, orientation, syndrome frontal...)** :

· types de troubles :

· conduite à tenir :

➔ **troubles du comportement - difficultés en collectivité (réactions inappropriées, agressivité, fugues, etc...)** :

· types de troubles :

· conduite à tenir :

➔ **troubles de l'humeur (dépression...)** - Traitement psychiatrique en cours :

TRAITEMENTS INDISPENSABLES ET SOINS PENDANT LES VACANCES

TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX (une ordonnance actualisée devra être délivrée pour toute la durée du séjour)

· nature du traitement (spécialités, posologie) et **copie ordonnance actuelle** :

· soins particuliers (injections, médicaments par sonde gastrique, ...) :

· prise du traitement : peut prendre seul son traitement (observance) doit être donné par un tiers

KINÉSITHÉRAPIE

aucune peut être interrompue pendant la durée du séjour

doit être poursuivie (**ordonnance nécessaire**). Si poursuivie, type et fréquence :

PRÉCAUTIONS/CONTRE INDICATIONS

alcool (interférence médicamenteuse) :

anesthésie (précautions, contre-indications) :

allergies (médicaments, aliments, contact...) :

régime alimentaire/alimentation adaptée :

moyen de transport (avion, bateau, route...) :

baignade accompagnée (précautions éventuelles) :

Recommandations particulières :

EN CONCLUSION :

un séjour de vacances en collectivité est autorisé

une nouvelle visite médicale est nécessaire avant le voyage ; si oui, préciser ce qui motive cette précaution :

Fait à le

Signature et cachet du praticien