

DOSSIER DU VACANCIER

Les séjours adaptés du catalogue Supernova s'adressent à des adultes en situation de handicap mental et/ou psychique.

Les voyages proposés dans notre catalogue ne répondent malheureusement pas aux besoins particuliers :

- Des adultes pour qui l'intervention d'un personnel médical et/ou paramédical spécialisé est nécessaire plus d'une fois par semaine ;
- Des personnes dangereuses pour elles-mêmes ou pour la collectivité. Cela garantit le bien-être des vacanciers et la qualité de nos séjours.

J'ai compris (cochez la case obligatoirement)

CIVILITE DU VACANCIER	
PHOTO (ne pas agraffer)	NOM - Prénom
	Date de naissance
	Lieu de résidence
	Lieu de résidence :
	<input type="checkbox"/> Appartements <input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/> Autre :
	<input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> MAS
	<input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Hôpital
	Adresse de résidence
N° Tel portable	
Nom du séjour	
Dates du séjour	Du Au

CIVILITE DE L'INSCRIVANT	
NOM, Prénom et statut du référent	
Nom de l'établissement	
Adresse	
Adresse mail et tel. portable	

CIVILITE DU REPRESENTANT LEGAL	
NOM, Prénom et statut du référent	
Nom de la structure (le cas échéant)	
Adresse	
Adresse mail et tel. portable	

CIVILITE DE LA FAMILLE	
NOM, Prénom et statut du référent	
Mail	
Téléphone portable	

ACCOMPAGNATEUR LIEU DE RDV SEJOUR SI DEJA CONNU	
NOM, prénom et téléphone portable	

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE		
NOM et Prénom	Lien avec le vacancier	N° téléphone portable

LISTE DES DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES A FOURNIR (format A4, ne rien agraffer)	
<input type="checkbox"/>	Copie recto verso de la carte d'identité (pour tous les séjours)
<input type="checkbox"/>	Copie du passeport en cours de validité (6 mois après le retour) si le séjour se déroule hors Europe
<input type="checkbox"/>	Copie carte d'invalidité / carte mobilité Inclusion si le vacancier en est détenteur
<input type="checkbox"/>	Copie de l'attestation de droit assurance maladie faisant apparaître le 100% (obligatoire)

I Evaluation du niveau d'autonomie

La constitution de groupes homogènes est l'un des facteurs essentiels au bon déroulement de chacun des séjours. Nous nous proposons la grille du CNLTA afin de pouvoir évaluer le niveau d'autonomie du vacancier, selon ces critères :

AUTONOMIE	PHYSIQUE	COMPORTEMENT	COMMUNICATION VERBALE
A Bonne autonomie : sociable, dynamique, participe. Présence discrète de l'encadrement sociable	1 Pas de problèmes moteurs. Bon marcheurs	1 Comportement sociable, ne laissant pas apparaître de problème particulier.	1 Possédant le langage
B Autonomie relative. Nécessité d'intervenir dans différents domaines (prise de médicaments, argent de poche, activités etc...) Juste à stimuler dans les actes de la vie courante (toilette, habillement). Accompagnement actif	2 Pas de problèmes moteurs. Se déplace sans difficulté pour de petites « promenades » « Fatigable »	2 Comportement ritualisé repérable, instable dans son mode de relation, ne se mettant pas en danger, mais pouvant avoir des périodes de grande angoisse et de retrait.	2 Compréhension générale mais langage pauvre.
C Pas autonome Aide effective dans les actes de la vie quotidienne. Encadrement constant	3 Problèmes moteurs. Marche avec l'aide « ponctuelle » d'un tiers, d'un appareillage particulier ou d'un fauteuil.	3 Comportement instable et atypique. Période de grandes angoisses par crises. Risques d'automutilation et/ou d'agression.	3 Verbalisation inexistante. Mode de communication très complexe
D Prise en charge très importante, rapprochée et permanente, nécessitant des locaux et matériels appropriés.	4 Personne ne sortant pas ou peu de son fauteuil. Dépendant d'une tierce personne.		

Autonomie (cocher la case)

Très bonne (A111 à A112)

Bonne (A122 à B111)





Moyenne (B111à B222)

Faible (B223 à C233)

Grande dépendance (C233 à D4)

Evaluation des capacités motrices et du degré de fatigabilité (cocher la case):

Vous retrouverez ces logos dans les pages catalogues qui précisent les caractéristiques des conditions de dynamisme requises du séjour concerné :

 <input type="checkbox"/>	Personne considérée comme « Dynamique ». Le vacancier ne présente aucune difficulté motrice et est endurant (longue marche, randonnée, visite à la journée...)
 <input type="checkbox"/>	Personne considérée comme « Bon marcheur ». Le vacancier ne présente aucune difficulté motrice et a la capacité de marcher de 1h à 2h avec des pauses régulières.
 <input type="checkbox"/>	Personne considérée comme « Fatigable et Rythme lent ». Le vacancier ne présente aucune difficulté motrice. Toutefois, il peut accéder à de petites marches (moins de 1h avec pauses).
 <input type="checkbox"/>	Difficulté motrice – Appareillé ou besoin d'une aide permanente dans les déplacements.

II Renseignements généraux

- * Le vacancier est-il déjà parti en séjour de vacances adaptées ? Oui Non
- * Le séjour a été choisi par ? L'inscrivant Le vacancier Le Tuteur
- * Le vacancier suit-il un traitement ? Oui Non
- * Le vacancier a-t-il besoin de soins infirmiers ? Oui Non Si oui combien par semaine :
- * Déplacement dans les escaliers ?
 Gestion autonome En mobilisant une aide humaine/stimulation Ne peut pas
- * Dans le cadre de ce séjour, le vacancier a-t-il une demande particulière (activité par exemple) ?

V Nuit/ Sommeil, lever/ coucher

Nuit/sommeil/lever/coucher	Oui	Non
Peut dormir dans un lit superposé ? (lit du haut)		
Se couche tôt Préciser l'heure :.....		
A peur de l'obscurité		
A besoin d'une veilleuse		
A des difficultés pour s'endormir		
Se réveille la nuit		
A des angoisses nocturnes		
A des insomnies		
A un lever difficile		
Se lève tôt Préciser l'heure :.....		
Fait la sieste		

Autres précisions et préconisations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI Habitudes et vie sociale

Vie sociale et habitudes	OUI	NON	Précisions
Le vacancier vit-il habituellement en couple ?			
La/le conjoint est-(il) inscrit sur le même séjour			
Partageront-ils la même chambre ?			
Partageront-ils le même lit ?			
Sens social avec une personne connue			
Sens social avec une personne inconnue			
Objet fétiche			
Rituels			
Goûts particuliers			

Autres précisions et préconisations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII Comportement

Comportement	Oui	Non	Précisions
En sortie, s'éloigne du groupe, se perd			
Fugue			
Troubles de la mémoire			
Délires			
Hallucinations			
Phobies			
Crises d'angoisse			
Agressivité verbale			
Agressivité physique (Si oui précision obligatoire)			
Automutilation			
Mise en danger de soi (refus de soin, etc)			
Comportements exhibitionnistes			
Comportements sexuels inappropriés (masturbation en public, harcèlement... Si oui précision obligatoire)			
Troubles obsessionnels et compulsifs			
Tendance au retrait			
Autisme (si oui précision obligatoire)			

Indiquer ci-dessous toutes informations complémentaires utiles :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VIII Gestion de l'argent personnel*

	Autonome	Avec une aide	Non
Gestion de l'argent de poche			
Réalisation d'un achat simple			
	OUI	NON	
A-t-il un portemonnaie sur lui ?			
A-t-il besoin d'avoir sur lui une somme hebdomadaire/ journalière ?			
Son argent de poche doit-il être conservé en lieu sûr ?			

**Chaque vacancier a la possibilité d'avoir de l'argent de poche sur le séjour. 2 hypothèses : - Soit le vacancier a besoin d'aide dans la gestion et vous devez nous adresser l'argent au plus tard 15 jours avant le début du séjour. Cette procédure garantit une restitution fiable. - Soit le vacancier n'a pas besoin d'aide dans la gestion et vous pouvez lui confier l'argent. Nous ne récupérons pas cet argent qui sera sous la surveillance exclusive du vacancier. Supernova déclinera toute responsabilité en cas de perte ou de vol.*

Indiquer ci-dessous toutes précisions complémentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

X Sorties et déplacements

Sorties et déplacements	Oui	Non	Avec une préparation/Préciser
Se repère dans l'espace			
Se repère dans le temps			
Mémorise un lieu à atteindre			
Mémorise un trajet			
S'adapte à des nouveaux lieux			
Supporte les lieux publics			
Lit l'heure			
Lit les panneaux indicateurs			
Sait demander son chemin			
Sait rentrer à heure fixe			
Sait traverser la chaussée sans danger			
Sort seul sans accompagnement			
Sort en petit groupe sans accompagnement			

XI Autorisation de sorties libres

Seuls les vacanciers qui auront l'autorisation de sorties libres (sans accompagnement) signée pourront en bénéficier.

Nous, soussignés (le vacancier lui-même et/ou son représentant légal),
 Autorisons le vacancier à bénéficier de sorties libres (sans accompagnement durant le déroulement de son séjour).
Fait à : **Le :** **Signature du vacancier ou de son représentant légal :**

XII Activités sportives et de loisirs

Activité sportives et de loisirs	Oui	Non	Précisions
Sait faire un choix parmi plusieurs activités			
Pratique régulière d'une activité sportive (préciser)			
Pratique régulière d'une activité de loisirs (préciser)			
Fatigabilité (préciser)			
Peut soutenir son attention de manière prolongée (durée d'un film/spectacle)			
A peur de l'eau			
Aime se baigner			
Sait nager			
Peut prendre les repas en dehors du lieu de séjour habituel			
Contre-indication à sortir le soir			

Indiquer ci-dessous toutes les précisions ou préconisations complémentaires utiles :

.....

Si vous souhaitez nous transmettre des documents supplémentaires (ex : protocoles, fiche de suivi individuel, etc.), merci de les télécharger avec le dossier vacancier, en un seul et même document, sur notre site www.sejours-adaptes.com, dans votre interface dédiée (mon compte en haut à droite)