

# Les spécificités de l'aventurier PEP!

Le vacancier a-t-il des besoins spécifiques?

Oui  Non

Si oui, lesquels?

Ses besoins spécifiques sont-ils liés à un handicap?

Oui  Non

Si oui, lesquels?

Le vacancier fréquente-t-il un établissement spécialisé?

Oui  Non

Nom

Mail

Responsable

Adresse

Téléphone portable

Permanence 24/24 lors du séjour :

Nom

Téléphone portable

Personne amenant le jeune :

Nom

Téléphone portable

Personne récupérant le jeune :

Nom

Téléphone portable

Cochez la situation correspondante à l'autonomie du participant.

Vie quotidienne :  Pas de besoin d'accompagnement  Besoin de stimulation  Besoin d'accompagnement  Besoin de prise en charge

Vie sociale :  Pas de besoin d'accompagnement  Besoin de stimulation  Besoin d'accompagnement  Besoin de prise en charge

Mobilité :  Pas de besoin d'accompagnement  Besoin de stimulation  Besoin d'accompagnement  Besoin de prise en charge

Le vacancier ?

Vit-il dans sa famille ?  Oui  Non Habite-t-il dans une autre structure ?  Oui  Non A-t-il ses parents toujours vivants ?  Oui  Non

Porte-t-il un appareil dentaire ?  Oui  Non

Souffre-t-il de crise d'épilepsie ?  Oui  Non

Porte-t-il un appareil auditif ?  Oui  Non

Souffre-t-il de diabète ?  Oui  Non

Porte-t-il des lunettes ?  Oui  Non

Souffre-t-il d'énurésie ?  Oui  Non

Porte-t-il un appareillage non-cité ?  Oui  Non

Souffre-t-il d'encoprésie ?  Oui  Non

Lequel ?

Commentaires ?



# Les spécificités de l'aventurier PEP!

## Les compétences du vacancier

Parler ?  *Oui*  *Non*  *Avec aide*      Marcher ?  *Oui*  *Non*  *Avec aide*      Nager ?  *Oui*  *Non*  *Avec aide*  
 Écrire ?  *Oui*  *Non*  *Avec aide*      Lire ?  *Oui*  *Non*  *Avec aide*      Monter les escaliers ?  *Oui*  *Non*  *Avec aide*  
 Gérer son argent ?  *Oui*  *Non*  *Avec aide*

## Le comportement du vacancier

A-t-il tendance à être violent envers lui-même ?  *Oui*  *Non*  
 A-t-il tendance à être violent envers les autres ?  *Oui*  *Non*  
 A-t-il tendance à s'isoler ?  *Oui*  *Non*  
 A-t-il tendance à fuguer ?  *Oui*  *Non*

Commentaires ?

## Les activités du vacancier

Faut-il le solliciter pour faire une activité ?  *Oui*  *Non*  
 Peut-il exprimer une demande d'activité ?  *Oui*  *Non*  
 Est-il manuel ?  *Oui*  *Non*

Les activités à faire avec le vacancier ?

Les activités à bannir avec le vacancier ?

## Les derniers ajouts

Le vacancier a-t-il des habitudes ou des objets fétiches qui lui permettent de se canaliser dans les moments difficiles ?  *Oui*  *Non*

Si oui, lesquelles ?

Le vacancier a-t-il des phobies ?  *Oui*  *Non*

Si oui, lesquelles ?

Le vacancier devra-t-il bénéficier de soin particulier pendant le séjour ?  *Oui*  *Non*

Si oui, lesquelles ?

Le vacancier a-t-il des spécificités comportementales que vous souhaiteriez ajouter ?

## Les traitements du vacancier

Nom du traitement	Quand ?	Dosage
<input style="width: 580px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 140px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 580px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 140px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 580px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 140px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 580px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 140px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 580px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 140px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 580px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 140px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 25px;" type="text"/>

