

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET DE SOINS 2026

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Cocher les cases correspondant à la situation

A retourner impérativement à Sylvie ROUX-SERRET avant le 15 mai 2026

M. Mme Père Sœur Frère Diacre

Nom : Prénom :

Poids : Taille :

MOTRICITE / HANDICAP

- Marche sans difficulté
 - Marche seul(e) avec ou sans canne, sur de courtes distances (*déplacements à l'intérieur*)
 - Marche avec aide, même sur de courtes distances
 - Se déplace habituellement en fauteuil roulant Viendra à Lourdes avec son fauteuil roulant
 - Non électrique Electrique
 - Souhaite qu'on lui prête un fauteuil roulant sinon se déplacera dans « une voiture bleue » de Lourdes
- Pour le voyage** : dans le cas où le fauteuil roulant personnel sera amené :
- Le fauteuil sera dans la soute du car et la personne voyage dans un siège confort
 - La personne voyagera assise dans son fauteuil roulant personnel
- Attention : même condition pour l'aller et le retour en voyage de jour.**
- Doit être transporté(e) en position couchée (*sur brancard pour participer aux cérémonies*)
 - A besoin d'aide pour se lever, se coucher
 - Cécité (lunettes)
 - Surdité (appareillé oui non)
 - Appareil dentaire
 - Apporte un appareil pour apnée du sommeil
 - A besoin de barrières de lit
 - A besoin d'une potence
 - A besoin de matelas anti-escarre (*sur prescription médicale uniquement ; joindre une copie de l'ordonnance*)
 - A besoin d'un lève-malade (*apporter les sangles*)
 - Autre matériel

TOILETTE Sans aide Avec aide Toilette complète au lit

HABILLAGE Sans aide Avec aide

INCONTINENCE

- Urinaire Anale Gestion autonome (*apporter les protections pour le séjour*)
- Constipation chronique

SOIN

- Pansements (*apporter le nécessaire*) Sonde urinaire
- Autres :

PRISE DE MEDICAMENTS Autonomie Donnés par l'infirmier/ère

REPAS Autonomie Aide partielle (couper la viande, ...) Assistance permanente

REGIME ALIMENTAIRE habituellement suivi au quotidien

- Aucun Diabétique Sans sel Hépatique
- Normal Mixé Problème de déglutition
- ALIMENT CONTRE-INDIQUE (cause allergie)

A renseigner obligatoirement : ce dossier a été rempli par :

Fonction : 