

Bien choisir son séjour

Profil du vacancier Nom

Prénom

VA

Vacancier autonome

VMA

Vacancier Moyenne Autonomie

VFA

Vacancier en Faible Autonomie

VD

Vacancier Dépendant

Evaluation de l'autonomie

| QUOTIDIEN | RELATIONNEL | PHYSIQUE | SANITAIRE |
|---|---|---|--|
| Est en capacité de gérer seul les actes de la vie quotidienne 1 <input type="checkbox"/> | Bonne communication verbale. Pas de problème relationnel avec les autres et l'environnement 1 <input type="checkbox"/> | Pas de trouble physique nécessitant l'aide d'un tiers 1 <input type="checkbox"/> | Pas de suivi médical invalidant 1 <input type="checkbox"/> |
| Peut accomplir les actes du quotidien en étant guidé et stimulé 2 <input type="checkbox"/> | Mode de communication altéré. Pas de trouble du comportement important 2 <input type="checkbox"/> | Troubles physiques pouvant entraîner des difficultés occasionnelles 2 <input type="checkbox"/> | Prise du traitement médical avec aide. Avec ou sans soins infirmiers 2 <input type="checkbox"/> |
| A besoin d'un accompagnement pour les actes de la vie quotidienne 3 <input type="checkbox"/> | A besoin de l'encadrement pour réguler sa relation à l'autre. (Gestion de la frustration, des conflits, découverte de l'environnement) 3 <input type="checkbox"/> | A besoin d'appareillage spécifique ou d'aide humaine pour compenser son handicap 3 <input type="checkbox"/> | A besoin d'un accompagnement dans le suivi du traitement médical. A besoin ou non de soins infirmiers 3 <input type="checkbox"/> |
| Nécessite une prise en charge pour les actes de la vie quotidienne 4 <input type="checkbox"/> | Nécessite une présence constante 4 <input type="checkbox"/> | Nécessite du matériel adapté (lit médicalisé, verticalisateur...) VFAF - VDF 4 <input type="checkbox"/> | Nécessite un suivi rigoureux dans la distribution du traitement médical. Nécessite une prise en charge toilettes et/ou soins à réaliser par du personnel spécialisé 4 <input type="checkbox"/> |