

QUESTIONNAIRE - Demande de groupe sur mesure

LA PERSONNE RESPONSABLE DU DOSSIER – interlocuteur(rice)

NOM : PRENOM :

TELEPHONE : PORTABLE :

MAIL : @.....

NOM DU FOYER :

ADRESSE du foyer :

Comment avez-vous connu Handivao ?

VOTRE DEMANDE SUR LE SEJOUR :

Période souhaitée ou dates souhaitées :

Destination (entourez votre choix)

France - Europe - Hors Europe

Destination(s) ou Pays souhaitée(s) :

Si parc à thème, lequel souhaitez-vous :

Nombres de participants :

Type de logement (entourez vos choix) :

GITE - HOTEL – CAMPING – VILLAGE VACANCES – RESIDENCE

Souhaitez-vous qu'Handivao s'occupe du transport ? OUI ou NON

(Nous venons chercher les vacanciers directement au foyer)

Souhaitez-vous qu'Handivao s'occupe de l'accompagnement ? OUI ou NON

(Le nombre d'accompagnateurs peut varier en fonction du type de handicap et des besoins)

Quel est votre budget en tout inclus : € / personne

(Le budget peut varier en fonction des périodes choisies, de l'hébergement et du nombre de participants)

Activités souhaitées au programme :

.....
.....
.....
.....

Commentaires supplémentaires concernant le séjour :

.....
.....
.....
.....

PARTICIPANTS DU SEJOUR

1- Création du groupe

Lors de la création du groupe, il est important que celui-ci soit homogène afin de ne pas perturber le bon déroulement du séjour.

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	AUTONOMIE*

**(Pour remplir les autonomies, voir fiche page 4)*

2 - Besoins au quotidien

Est-ce que certains vacanciers ont besoin de l'intervention d'une infirmière ? OUI ou NON

Si oui, quels sont les vacanciers concernés et quels types de soins ?

.....
.....
.....
.....
.....

Quels sont les problèmes de santé à prendre en compte (*épilepsie, cardiaque, diabétique, etc.*) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3 – Matériel médical

Pour la prise en charge du matériel, le vacancier devra fournir une ordonnance mentionnant :
« location/achat du matériel requis + dates de séjour + installation »

Merci d'indiquer le matériel dont ils auront besoin durant le séjour :

Lit médicalisé	Nombre au total
Matelas anti-escarre	Nombre au total
Matelas à air	Nombre au total
Lève personne	Nombre au total

Chaise de douche*

*Les chaises de douche sont à l'achat et prise en charge une fois par an.

Sangles*

*A l'achat. Le vacancier peut apporter ses propres sangles.

Autres, préciser :

TRES BONNE AUTONOMIE

La personne est autonome dans les tâches de la vie quotidienne (toilette, repas, déplacements...). Elle se repère dans le temps et dans l'espace. Elle est capable de s'exprimer et émettre des choix dans les activités proposées. Elle est sociable, dynamique et apte à participer à des activités toute la journée. Personne se déplaçant sans difficultés et capable de marcher sur de longues distances. Elle peut avoir besoin d'un intervenant.

BONNE AUTONOMIE

La personne a besoin d'être stimulée dans les actes de la vie quotidienne (toilette, habillement, activités...). Elle est capable d'exprimer ses besoins. Elle peut se déplacer sans l'aide d'un tiers et peut monter les escaliers. Elle se fatigue peu lors des déplacements. Comportement stable dans la plupart des cas. Les difficultés sont connues et gérées. A besoin d'un accompagnement lors des activités pour assurer leur bon déroulement et pour garantir la sécurité du vacancier.

MOYENNE AUTONOMIE

La personne a besoin d'être partiellement accompagnée dans les actes de la vie courante. Elle nécessite une aide partielle pour la toilette. Elle a des difficultés à se déplacer, et peut nécessiter l'aide d'un tiers (accompagnateur, canne, déambulateur ou fauteuil uniquement pour les longues sorties). Instable dans son mode de relation, a des difficultés à communiquer. Peut avoir des troubles du comportement.

FAIBLE AUTONOMIE

La personne présente un handicap moteur et nécessite un transport et un hébergement adaptés, et peut avoir besoin de matériel médical. Elle est autonome dans les tâches de la vie quotidienne ou peut nécessiter une aide partielle sur certaines tâches (habillement, toilette). Elle est capable de s'exprimer et émettre des choix dans les activités proposées. Elle ne présente pas de trouble du comportement.

GRANDE DEPENDANCE

La personne présente un handicap moteur et nécessite un transport et un hébergement adaptés et peut avoir besoin de matériel médical. Elle a besoin d'une aide totale pour les gestes du quotidien (toilette, habillement, repas...). Peut avoir besoin d'une alimentation adaptée (repas mixés, hachés ...). Son comportement peut être instable et à tendance à se mettre en danger, ou autrui. Elle nécessite une aide constante.

Je soussigné(e) certifie que ce questionnaire est complet et exact à la date du :

Signature :

Les délais pour l'envoi de proposition sont de 1 à 3 semaines.
Une demande de séjour doit être faite au plus tard 2 mois et demi avant la date de départ.

A retourner par mail à **Carina, votre interlocutrice** : carina@handivao.fr
Nous pouvons mettre en place un rendez-vous téléphonique, merci d'appeler au 02.54.89.10.08 ou d'envoyer un mail.

Merci pour l'intérêt que vous portez à notre agence, nous reviendrons vers vous au plus vite.

