



## Inscription au Grand KIFF 2021 d'un jeune en situation de handicap

*Ce questionnaire est une base pour la rencontre entre le directeur de camp, le jeune et sa famille. Il permet au directeur de camp de connaître les besoins et aides indispensables à l'accueil du jeune et ainsi d'évaluer la faisabilité de l'accueil.*

*Une fois rempli, il sera partagé avec l'équipe du camp composée du directeur et des animateurs. Un exemplaire rempli doit être envoyé au territoire handicap pour porter ensemble la décision d'inscrire ou non le jeune et/ou pour organiser son accueil.*

---

### 1 - HANDICAP ET/OU DEFICIENCE

#### Moteur

Polyhandicap. Précisez :

.....

Déficiência mentale – trouble psychique. Précisez :

.....

Je viendrai accompagné d'une personne qui sera mon « aidant » ? : Oui/Non? Qui ?

.....

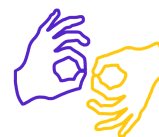
### 2 - AUTONOMIE DE DEPLACEMENT

#### Je peux marcher :

Seul·e ? Oui/Non?

Pendant combien de temps ?.....

Quelle distance ?.....



**La station debout statique est possible, difficile, impossible ?**.....  
Toute la journée ?.....

## **Je peux marcher avec de l'aide :**

- Cannes ou béquilles ?.....
- Déambulateur ?.....
- Aide humaine ?.....
- Canne blanche ?.....

**Je monte et descends seul·e les escaliers ?**.....

## **J'utilise un fauteuil et je viens avec :**

- Mon fauteuil manuel ?.....
- Pliant ?.....
- Mon fauteuil électrique ?.....
- Je me déplace en fauteuil, et j'ai un appui plantaire (c'est-à-dire un appui pour faire un transfert, du lit au fauteuil par exemple) ?.....
- Je peux me transférer couché-assis ?
  - Seul·e ?.....
  - avec une aide humaine ?.....
  - Technique ? Précisez.....
- Je peux me transférer assis-debout :
  - Seul·e ?
  - Avec une aide humaine ? Oui/non ?
  - Une aide technique ? Oui/non ?
  - Précisez.....
- Je manœuvre seul mon fauteuil ?.....
  - A l'intérieur ? Oui/non ?
  - A l'extérieur ? Oui/non ?
  - Si non, précisez : .....



- Je manœuvre seul mon fauteuil électrique ?
  - Dedans ? Oui/non ?
  - Dehors ? Oui/non ?
  - Précisez :.....
- Je peux prendre les transports en commun ? Oui/non ?  
Précisez.....
- Je nécessite un transport adapté. Oui/non ?  
Précisez.....

## 3 – COMMUNICATION

### J'ai l'usage de la parole :

- Ordinaire ? Oui/non ?
- Difficile ? Oui/non ?

### Je n'ai pas l'usage de la parole

- J'utilise des accessoires de communication ? Oui/non ?
  - Pictogrammes alphabet ? Oui/non ?
  - Synthèse vocale ? Oui/non ?
  - Je possède mon propre langage par signes ou onomatopées ? Oui/non ?
  - LSF ? Oui/non ?
  - Tablette ? Oui/non ?
- Je sais utiliser mon téléphone portable ? Oui/non ?
- Je sais lire ? Oui/non ?



## 4 - VIE DANS UN GROUPE

- Je suis à l'aise dans la foule ? Oui/non ?
  - Précisez si besoin.....
- Je supporte le bruit ?
- Je participe régulièrement à des rassemblements de plus de ... personnes ?
  - Précisez.....
  - Cultes ?
  - Groupe de jeunes ?
  - Spectacles ?
- Je suis sujet à des crises d'épilepsie ?

### Commentaires autres sur ma vie dans un groupe :

- J'ai besoin d'un temps de repos en milieu de journée ? Oui/non ?
    - Combien de temps ?.....
    - Je sais exprimer/gérer mon besoin de repos ? Oui/non ?
- Je dois me coucher tôt le soir et/ou dormir au moins ... heures par nuit ? Oui/non ?
- Routine de réveil ? .....
  - Comportements nocturnes ?.....
  - Commentaires autres sur ma vie dans un groupe :.....

## 5- GESTES DE LA VIE QUOTIDIENNE

- Je me repère dans le temps. Oui/non ?
  - Précisez : .....
- Je me repère dans l'espace. Oui/non ?
  - Précisez : .....
- J'ai conscience du danger ? Oui/non ?
  - Précisez : .....



## J'ai besoin de l'accompagnement d'une tierce personne pour ... :

- Me lever ? Oui/non ?
- Me coucher ? Oui/non ?
- Faire ma toilette ? Oui/non ?
- M'habiller et le déshabiller ? Oui/non ?
- Aller aux toilettes ? Oui/non ?
- Changer ma protection ? ? Oui/non ?

## Pour dormir :

- Je voudrais dormir dans un lit : ? Oui/non ?
  - Dans une chambre individuelle : ? Oui/non ?
  - Avec un ou deux copains : ? Oui/non ?
  - Avec mon accompagnateur : ? Oui/non ?
  - J'ai besoin d'un lit médicalisé ? Oui/non ?
  - Il faut me retourner la nuit ? Oui/non ?
  - Combien de fois ?.....
- Je peux et souhaite dormir sous tente ? Oui/non ?
- Je suis incontinent ? Oui/non.
- Si oui, combien de changes /jour :.....

## Je mange :

- Avec des couverts ordinaires ? Oui/non ?
- Uniquement à la cuillère ? Oui/non ?
- avec mes propres couverts ? Oui/non ?

## Je bois :

- Au verre ? Oui/non ?
- Avec une pipette ou une paille ? Oui/non ?
- Avec mon propre gobelet ? Oui/non ?



## Pour ma vie quotidienne il faut équiper la chambre de :

- Lit médicalisé ? Oui/non ?
- Barrière de lit ? Oui/non ?
- Potence ? Oui/non ?
- Matelas anti-escarre ? Oui/non ?
- Lève personne ? Oui/non ?
- Autre ... ? Oui/non ?

◦ Précisez.....

## 6 - ALIMENTATION

### Mode

- Ordinaire ? Oui/non ?
- Haché menu ? Oui/non ?
- Mixé ? Oui/non ?
- Y a t-il des aliments à éviter à tout prix ? ? Oui/non ?

◦ Lesquels et pourquoi ?.....

- Fausses routes ? Oui/non ?

◦ Comment les évitez-vous ?.....

- Boissons ordinaires ou épaissies ?.....

- Régime alimentaire spécifique ? Lequel :.....



## 7 – SANTÉ PHYSIQUE ET PSYCHIQUE

### État de santé physique

- Particularités sensorielles (auditives, visuelles, olfactives/gustatives, tactiles, vestibulaires, stimulations requises ?) Oui/non ?
  - Précisez.....
- Je supporte les lumières d'un spectacle ? Oui/non ?

### Santé psychologique

- Capacité à gérer son stress ? Oui/non ?
- Exprimer une demande d'aide ou de soutien ? Oui/non ?
  - Si oui, laquelle :.....
- Partager son état émotionnel de façon adaptée ? Oui/non ?
- Percevoir de façon adaptée l'état émotionnel des autres ? Oui/non ?
- Capacité à gérer ses symptômes (douleurs, perceptions, émotions, affects) ? Oui/non ?
  - Je m'énerve au bout de ... minutes
- Je supporte la promiscuité ? Oui/non ?
- Je gère l'excitation ? Oui/non ?
- Je sais dire quand il faut que je m'en aille ? Oui/non ?
- Je gère la frustration ? Oui/non ?

SIGNATURE

**Moi** qui souhaite aller au Grand KIFF :

**Mes parents :**

**Directeur du camp** où je souhaite aller :

**Merci !**