

## FICHE DE RENSEIGNEMENT SUR LES HABITUDES DE VIE

ANNEXE 02 PR AA-01

MAISON DE RETRAITE PUBLIQUE ST JEAN  
12 Avenue du Pavillon - BP 42  
13580 LA FARE LES OLIVIERS

Date :

NOM :PRENOM :Autonomie :Continence :

Hygiène : Se lave seul (e)\* Aide partielle \* Aide totale \*

Alimentation : Mange seul (e)\* Aide partielle \* Aide totale \*

Habillement : S'habille seul (e)\* Aide partielle \* Aide totale \*

Audition : Bonne \* Moyenne \* Mauvaise \*

Entretien du Linge : Par le résident \* Par la M.D.R. \*

Traitement médical pris en charge par : Le résident \* L'infirmier(e)\*

Prothèse dentaire : Oui \* Non \*

Appareil Auditif : Oui \* Non \*

Lunettes : Oui \* Non \*

Faire le lit : Oui \* Non \*

Sommeil :

Heures de lever habituelles :

-----

Heures de coucher habituelles :

-----

Sieste : Oui \* Non \*

Communication :

Loisirs : Promenade \* Couture \*  
Jeux de société \* Télévision \*  
Cuisine \* Autres :

Manipulation d'objets : Oui \* Non \*

Religion, pratiquante : Oui \* Non \*

Se repère dans le temps : Oui \* Non \*

Se repère dans la maison, village : Oui \* Non \*

Sorties en famille : Oui \* Non \*

Cette fiche est très importante pour nous car elle nous permet de connaître  
le résident et de l'accueillir dans de bonnes conditions.

\* Entourer la réponse souhaitée.