

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.