

Bellevue ^{EHPAD}

OÙ CHAQUE HISTOIRE COMPTE



Dossier d'Accueil

RECUEIL DE MON HISTOIRE
ET DE MES HABITUDES DE VIE

Mesdames et Messieurs les soignants,

Aujourd'hui marque une date particulièrement importante dans ma vie :
celle de mon entrée au sein de la Résidence Bellevue.

Pour faciliter notre rencontre, je vous propose d'en apprendre davantage sur moi
en vous retraçant les principales étapes de mon histoire,
ainsi qu'en vous présentant les habitudes de vie qui étaient jusque-là les miennes.

Ces renseignements que je vais vous offrir vont vous aider
à mieux comprendre ce que j'attends et espère en rejoignant Bellevue,
et à mieux construire mon futur projet d'accompagnement personnalisé.

J'élabore ce recueil avec l'aide et la présence de :

qui est (sont) pour moi :

et que je peux joindre par téléphone et e-mail au :

Mon état civil

Mon nom :

Mon prénom :

La date de mon entrée à Bellevue :

L'adresse de ma dernière habitation :

Ma date de naissance :

Mon lieu de naissance :

Ma langue maternelle :

Les langues que je parle et/ou comprends :

Ma situation familiale

Marié(e)	Pacsé(e)	En concubinage
Divorcé(e)	Célibataire	Veuf / Veuve

Le contexte de mon entrée à la Résidence Bellevue

Je viens :

- de mon domicile (maison ou appartement) : OUI NON
- d'une structure hospitalière : OUI NON
- d'un autre lieu :

Intégrer Bellevue est ma décision : OUI NON

Sinon, le souhait de mon entrée a été émis par :

J'en ai été informée(e) il y a :

Durant ma vie, j'ai habité :

J'ai obtenu comme diplôme(s) :

J'ai exercé comme profession(s) :

J'ai rêvé d'exercer le métier de :

J'ai voyagé à l'étranger :

J'ai été (très) proche de :

Je voyais ce(s) proche(s) tou(te)s les :

Mes habitudes de vie générales

Je suis attaché(e) à :

- un lieu particulier :
- un objet :
- un meuble :

Je conduis(ais) : OUI NON

J'aime les animaux : OUI NON

J'ai d'ailleurs (eu) un(e) :

J'ai des souhaits concernant ma vie culturelle, religieuse et/ou spirituelle :

D'une façon générale, j'aime être entouré(e) : OUI NON

J'apprécie les moments de silence : OUI NON

Le brouhaha me rassure : OUI NON

Concernant ma toilette

Je suis pudique : OUI NON

Je préfère avoir de l'aide pour effectuer ma toilette : OUI NON

J'ai l'habitude de faire ma toilette :

Le matin	L'après-midi	Le soir	Matin et soir
Une fois par jour	Une fois par semaine	Plusieurs fois par semaine	Très rarement

J'ai l'habitude de réaliser ma toilette :

Debout	Debout et assis(e)	Assis(e)
Couché(e)	Couché(e) et assis(e)	Au lit

Je me lave les cheveux :

A chaque douche	De temps en temps	Uniquement chez la coiffeuse	Très rarement
-----------------	-------------------	------------------------------	---------------

Durant la toilette, j'aime quand l'eau est :

Plutôt froide	Tiède	Chaude	Très chaude
---------------	-------	--------	-------------

J'aime me parfumer après la toilette : OUI NON

Je suis plutôt coquet(te) : OUI NON

Si je suis une femme, j'aime me maquiller : OUI NON

Si je suis un homme, j'utilise pour me raser un rasoir :

Je me brosse les dents :

Le matin		Le midi		Le soir		Les 3
----------	--	---------	--	---------	--	-------

Je possède un appareil dentaire : OUI NON

Je suis à l'aise avec lorsque je le porte : OUI NON

Je le nettoie tous les :

J'ai besoin de le coller : OUI NON

J'ai besoin d'aide pour me couper les ongles : OUI NON

J'ai l'habitude de la pédicure : OUI NON

En termes vestimentaires

J'aime porter des couleurs : OUI NON

Mes couleurs préférées sont :

J'ai souvent chaud : OUI NON

Je suis plutôt frileux(se) : OUI NON

Lorsque je choisis mes habits, je cherche avant tout à me sentir :

A l'aise et confortable		Bien apprêté(e)
-------------------------	--	-----------------

J'ai l'habitude de porter :

Des pantalons		Des joggings
---------------	--	--------------

Des robes	Des jupes
Des chemises à manches courtes	Des chemises à manches longues
Un soutien-gorge	Un maillot de corps
Des pulls	Des gilets
Des chaussures	Des chaussons

Pour dormir, j'ai l'habitude d'être vêtu(e) :

D'une chemise de nuit	D'un pyjama	D'une « grenouillère »
-----------------------	-------------	---------------------------

Dans mon quotidien, je préfère bénéficier de l'aide d'une personne pour :

- M'habiller le matin : OUI NON
- Enfiler le haut de mes vêtements : OUI NON
- Enfiler le bas de mes vêtements : OUI NON
- Attacher mes boutons : OUI NON
- Attacher mes fermetures éclair : OUI NON
- Enfiler ou retirer mes chaussettes : OUI NON
- Enfiler ou retirer mes chaussures : OUI NON
- Me déshabiller le soir : OUI NON
- Gérer mon linge propre et mon linge sale : OUI NON

À propos de ma mobilité

Je me déplace seul(e) : OUI NON

J'arrive à tenir sur mes jambes : OUI NON

Je suis tombé(e) récemment : OUI NON

Il m'arrive de partir sans prévenir : OUI NON

Je me déplace avec une aide matérielle : OUI NON

Si oui, cette aide peut être :

Une canne	Un déambulateur 2 roues + patins	Un déambulateur 3 roues
Un déambulateur 4 roues	Un fauteuil roulant manuel	Un fauteuil roulant coquille

J'ai besoin d'une contention veineuse : OUI NON

Si oui, cette contention est assurée par :

Des bandes	Des chaussettes	Des bas	Des collants
------------	-----------------	---------	--------------

J'ai besoin d'une contention physique : OUI NON

Si oui, cette contention est assurée par :

Une tablette	Une ceinture pelvienne	Une ou des barrière(s) de lit	Un Sécuridrap
--------------	---------------------------	----------------------------------	------------------

Pour me lever et/ou me coucher, j'ai besoin d'une aide :

Humaine	Matérielle (verticalisateur, lève-personne)
---------	--

Au sujet de mes habitudes alimentaires

Mon poids est actuellement de :

Ma taille est quant à elle de :

J'ai connu une perte de poids récemment : OUI NON

De combien de kilos :

En combien de temps :

Mes horaires habituels de repas sont :

Le matin :

Le midi :

Le soir :

Lors de mes temps de repas, je préfère généralement :

Me trouver seul(e)

Me trouver accompagné(e)

Par ailleurs, durant ces temps de repas, je mange :

Sans aide particulière

Avec une aide partielle

Avec une aide
complète

En termes de matériels, ces aides peuvent être :

Des rebords d'assiettes

Des couverts
spécifiques

Des verres
spécifiques

J'ai souvent besoin d'être stimulé(e) pour m'alimenter : OUI NON

Je rencontre des difficultés pour mâcher : OUI NON

J'ai l'habitude de manger en utilisant mes doigts : OUI NON

En termes de quantités, je me qualifierais plutôt de :

Gourmand
(une part et demi)

Bon mangeur
(une part entière)

Petit mangeur
(une demi-part)

Des compléments alimentaires m'ont été prescrits : OUI NON

J'ai l'habitude de grignoter entre les repas : OUI NON

Si oui, je privilégie alors (à 10h et/ou 16h) :

De façon générale, j'ai une préférence pour :

Le sucré

Le salé

Les aliments que j'aime tout spécialement sont :

Les aliments que je n'apprécie pas ou peu sont :

Plus particulièrement, lors de mon petit-déjeuner, j'aime manger :

Des biscottes	Des gâteaux
Du pain	Du pain de mie
De la confiture	Du beurre
Un yaourt	De la compote
Au lit	Au fauteuil

A côté de cela, j'aime boire :

Du café	Du café au lait	Du chocolat
Du lait	Du jus d'orange	Du thé

Chaud	Froid	Sucré
-------	-------	-------

Il m'arrive parfois d'avaler de travers : OUI NON

En ce qui concerne la texture de mes aliments, elle est :

Entière	Hachée	Mixée
---------	--------	-------

L'eau que je bois a pour sa part une texture :

Liquide	Gélifiée
---------	----------

J'ai un régime alimentaire strict à suivre : OUI NON

Si oui, celui-ci est :

Diabétique	Sans sel	Autre(s)
------------	----------	----------

Je présente des allergies alimentaires : OUI NON

Si oui, ces allergies sont relatives au(x) :

Je souhaite ajouter quelque chose à propos de mes repas :

Mes habitudes d'élimination

Je vais aux toilettes :

Seul(e)

Avec l'aide d'une
personne

Avec l'aide d'un
médicament

J'ai besoin d'aide pour mon élimination : OUI NON

Si oui, celle-ci concerne l'élimination :

Urinaire

Fécale

Je me sens plus tranquille lorsque je porte une protection : OUI NON

Cette protection peut être, durant la journée :

Un pull-up

Un change anatomique

Un change complet

Cette protection peut également être, durant la nuit :

Un pull-up

Un change anatomique

Un change complet

Concernant mon sommeil

Je

iers objectifs en termes d'accompagnement sur la base des attentes
et des capacités de la personne

Tout au long de mon séjour à Bellevue, mes référents seront :