



**SAINT
MICHEL**
a.s.b.l.

Services résidentiels pour jeunes & adultes

Agréments AVIQ n°199-200-452

Dossier d'admission pour le Service Résidentiel pour Adulte : La Villa Allegro

Directeur général : Romuald LORQUET
Responsable de maison : Thomas GAILLARD
Assistante sociale : Laurence MONVILLE
Avenue Docteur Pierre Gaspard, 19
4900 SPA
087/77.31.27

La Villa Allegro

Suite à votre demande d'admission au sein du SRA, vous trouverez ci-joint les documents à compléter afin de valider votre inscription.

*Nous vous remercions pour la confiance que vous nous accordez.
Nous restons à votre disposition pour toutes informations complémentaires.*



« Dans un accueil bienveillant, promouvoir l'épanouissement physique, psychique, familial et social des adultes quel que soit ces difficultés. »¹

¹ <https://www.asblsaintmichel.be/nos-missions>, consulté le 13/02/2020

Ces données sont strictement confidentielles.

COORDONNEE DE LA PERSONNE QUI EFFECTUE LA DEMANDE

Nom – Prénom

Numéro de contact



.....

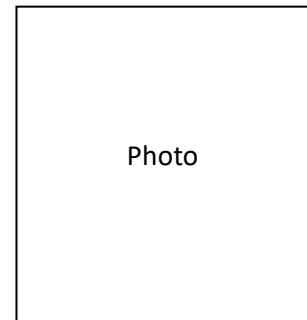
RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE CONCERNEE

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

.....



Adresse :

.....



.....

Catégorie AVIQ :

Mutuelle :

Statut juridique (Supprimez les mentions inutiles) : Administrateur de bien - administrateur de la personne – aucun.

Coordonnées de l'administrateur :

Nom – Prénom :

Adresse :

.....



:

Type de revenus : allocation d'handicap - allocation familiale - autres :

.....

.....

Composition familiale :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien avec la personne	Numéro de contact	Adresse

Parcours scolaire et/ou institutionnel :

Nom de l'institution/école	Adresse	Période	Remarques

INFORMATIONS MEDICALES

Quelle est l'origine du handicap ?

Existe-t-il d'autre diagnostic ? (Maladie cardiaque, auditive, oculaire, épilepsie, trouble moteur, trouble du comportement, autre...).

A-t-il un traitement médical ? Si oui, lequel :

Sait-il prendre sa médication ?

A-t-il été hospitalisé pour des raisons médicales ou psychiatriques ? Si oui, développez.

Bénéficie-t-il de soins particuliers ? Si oui, lesquels ?

AUTONOMIE

- Communication

Comment s'exprime-t-il ? (Phrases – mots – gestes ou autres)

Comprend-il ce qui lui est communiqué ?

Sait-il lire et écrire ?

- Toilette – Hygiène

Est-il incontinent ?

- Diurne : _____

- Nocturne : _____

Utilise-t-il des protections absorbantes ? Si oui, à quel moment ?

Est-il autonome pour se laver ? Si non, expliquez l'accompagnement dont il a besoin.

S'habille -t-il avec ou sans accompagnement ?

Sait-il se rendre aux toilettes sans aide ?

- Alimentation

Sait -il manger seul ? Si non, développez

Suit-il un régime particulier ? Si oui, lequel ?

- Mobilité

Se déplace -il sans aide et surveillance ? Si non, précisez si l'utilisation d'un accessoire est nécessaire (Déambulateur, chaise roulante, autre).

Pourrait -il sortir de l'habitation sans prévenir l'adulte ?

- Activités

Quels sont ses loisirs et activités ?

En journée :

En soirée :

Réalise-t-il les tâches suivantes :

Laver la vaisselle : _____

Débarrasser et ranger le lave-vaisselle : _____

Plier le linge : _____

Vider la poubelle : _____

Ranger : _____

Dresser et débarrasser la table : _____

Autre : _____

- Le sommeil

Vers quelle heure se couche-t-il ?

A-t-il besoin de rituels pour s'endormir ? Citez-les.

.....
.....

A-t-il un sommeil perturbé ? Si oui, décrivez.

.....
.....

Quels sont ses habitudes au moment du réveil ?

.....
.....

- Comportements

Quels sont ses comportements en général ?

(Par exemple : agressif, passif, amical, solitaire, timide, patient, impulsif, autres)

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

Comment se comporte-il avec ses proches et les professionnels (éducateurs, infirmiers, aides-soignants, autres...) ?

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

Comment réagit-t-il avec ses pairs ?

.....
.....

Quelles sont les motivations de la demande d'entrée ?

Quels sont les attentes de la personne qui effectue l'inscription ?

Quels sont les souhaits de la personne concernée ?

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Une copie de la carte d'identité (recto – verso).
- Le rapport social, psychologique, médical et pédagogique, si vous en disposez.
- La décision de l'AVIO (orientation et catégorie).
- La décision concernant l'administration de biens et/ou de la personne.
- Une vignette de mutuelle.
- Toutes informations complémentaires permettant de mieux comprendre la personne et sa situation.

La liste d'attente de l'institution est actualisée toutes les années, si vos données sont modifiées ou si vous avez trouvé une institution, pouvez-vous nous prévenir par email ou par téléphone.

Si vous avez besoin d'aide pour compléter le dossier ou pour tous renseignements supplémentaires, vous pouvez contactez le service ou consulter le site internet : <https://www.asblsaintmichel.be/villa-allegro>

Vous pouvez envoyer les documents complétés à l'adresse suivante : Avenue docteur Pierre Gaspard, 19, 4900 Spa ou par mail à laurence.monville@asbl-saint-michel.be.

Merci pour le temps que vous avez consacré à ce dossier d'admission.

