

LE JARDIN D'ARLON ASBL

Centre d'accueil M.A.S. pour personnes handicapées

Rue Patenier, 43

4100 SERAING (Belgique)

Contact : +32/495.136.236 ou +32/495.305.273

lejardindarlon@gmail.com

Dossier d'admission

1. RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

Coordonnées de la personne

Nom :

Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Numéro de registre national :

Numéro de carte d'identité :

Langue maternelle :

Coordonnée des parents ou tuteurs

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

Téléphone / Portable :

Adresse mail :

Autres adresses utiles

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

Téléphone :

Portable :

Adresse mail :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

Téléphone :

Portable :

Adresse mail :

Composition de la famille

	Nom /prénom	Profession	Date de naissance
Père			
Mère			
Fratie			

2. PARCOURS INSTITUTIONNEL

PRÉCISEZ LES DIFFÉRENTES INSTITUTIONS FRÉQUENTÉES

Nom de l'établissement :

- Adresse :

.....

- Téléphone :

- Personne de contact :

- Date :

Nom de l'établissement :

- Adresse :

.....

- Téléphone :

- Personne de contact :

- Date :

Nom de l'établissement :

- Adresse :

.....

- Téléphone :

- Personne de contact :

- Date :

Nom de l'établissement :

- Adresse :
-
- Téléphone :
- Personne de contact :
- Date :

Nom de l'établissement :

- Adresse :
-
- Téléphone :
- Personne de contact :
- Date :

Nom de l'établissement :

- Adresse :
-
- Téléphone :
- Personne de contact :
- Date :

3. SUIVIS PLURIDISCIPLINAIRES

Médecin généraliste :

- Nom :
- Adresse :
-
- Téléphone :

Psychiatre :

- Nom :
- Adresse :
-
- Téléphone :

Psychologue :

- Nom :
- Adresse :
-
- Téléphone :

Orthophoniste :

- Nom :
- Adresse :
-
- Téléphone :

Kinésithérapeute :

- Nom :
- Adresse :
-
- Téléphone :

Autre spécialiste, précisez :

- Nom :
- Adresse :
-
- Téléphone :

ALLERGIES	Non			
	Oui		Précisions :	
EPILEPSIE	Non			
	Oui		Précision :	
			Stabilisé depuis :	
			Fréquence :	
			Remarque :	

TROUBLES DU SOMMEIL	Non			
	Oui		Réveils nocturnes :	
			Difficultés d'endormissement :	
			Fréquence :	
			Autre :	

PARTICULARITÉS	LUNETTES	Oui		Non	
	LENTILLES DE CONTACT	Oui		Non	
	↓ACUITÉ VISUELLE	Oui		Non	
	PROTHÈSE DENT.SUP.	Oui		Non	
	PROTHÈSE DENT.INF.	Oui		Non	
	PROTHÈSE AUDITIVE	Oui		Non	
	CANNE/BÉQUILLE	Oui		Non	
	CHAISE ROULANTE	Oui		Non	

POIDS	
TAILLE	

FUMEUR	Oui		Non	
	Quantité			
	Rituels			

ANTÉCÉDENTS	MÉDICAUX	
	CHIRURGICAUX	
	PSYCHIATRIQUES	

HISTORIQUE DE LA MALADIE	
POINTS À SURVEILLER	

5. COMPORTEMENT

COMMUNICATION	VERBALE	Oui		Non		Précisions :
	ECRITE	Oui		Non		
	NON-VERBALE	Oui		Non		

ORIENTATION	SPATIALE	Oui		Non		Précisions :
	TEMPORELLE	Oui		Non		

AGRESSIVITÉ	AUTO	Oui		Non		Précisions :
	HÉTÉRO	Oui		Non		

ANXIÉTÉ	Oui		Non		Précisions :
IRRITABILITÉ	Oui		Non		
HUMEUR DÉPRESSIVE	Oui		Non		
AGITATION	Oui		Non		
RESPECT DES RÈGLES	Oui		Non		
TOLÉRANCE À LA FRUSTRATION	Oui		Non		
HALLUCINATIONS	Oui		Non		
RITUELS	Oui		Non		
AUTRE :.....	Oui		Non		
AUTRE :.....	Oui		Non		
AUTRE :.....	Oui		Non		

SOLUTIONS À ENVISAGER EN CAS DE COMPORTEMENT PROBLÉMATIQUE :	
---	--

COMPORTEMENT DANS LA VIE QUOTIDIENNE	Comportement face à l'organisation de la vie en institution :	
	Comportement dans la vie en groupe :	
	Comportement face à l'autorité :	
	Habitudes à respecter :	
	Relations avec les pairs :	
	Relations avec les soignants :	
	Relations avec la famille :	
	Centres d'intérêt :	

6. AUTONOMIE

TOILETTE	Seul		Avec aide		Dépendant	
	Précisions :					
HABILLAGE	Seul		Avec aide		Dépendant	
	Précisions :					

ÉLIMINATION	Continent (C) / Incontinent (I)				Précisions :	
- URINE	Diurne		Nocturne			
- SELLE	Diurne		Nocturne			

ALIMENTATION	Seul		Avec aide		Dépendant	
	HABITUDES ALIMENTAIRES		Normal		Régime mixé	Régime hypocalorique
	PARTICULARITÉS					
	ALLERGIES					
HYDRATATION	Normale		Avec paille		Avec gobelet à encoche nasale	Liquide épaissi
	Particularités					

MOBILISATION	DÉPLACEMENTS	Seul		Avec aide		Dépendant	
	VA AU FAUTEUIL	Seul		Avec aide		Dépendant	
	MOBILISATION ESCARRE	Préventif		Oui		Non	
		Curatif		Oui		Non	
	TRAITEMENT KINÉ			Oui		Non	

PROCEDURE - DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

Outre le questionnaire ci-dessus, il est nécessaire de joindre à la demande les documents administratifs suivants en fonction des échéances.

Documents nécessaires pour initialiser l'ouverture d'un dossier	
1	Notification MDPH de l'orientation en établissement médico-social en MAS en cours de validité
2	Document d'une caisse d'assurance Maladie attestant des droits généraux du patient en terme d'assurabilité en cours de validité (CPAM, RSI, MSA, CAMIEG, ...) avec éventuellement la couverture complémentaire CMU-C ou l'affiliation à une mutuelle complémentaire
3	Le document confirmant la mise sous tutelle du résident et désignant clairement cette autorité
4	Une sollicitation d'un médecin, adressé à l'institution et qui confirme demander le placement en notre établissement " Le Jardin d'Arlon ASBL", libelle à l'attention du médecin responsable de l'institution
5	Un rapport médical circonstancié ou rapport d'hospitalisation récent, daté et signé
Documents nécessaires afin d'introduire la demande d'accord de placement	
6	La lettre d'introduction pour la demande de placement qui doit obligatoirement être introduite par le résident/tuteur (le modèle est fourni par nous)
7	Une attestation signée par le résident/tuteur qui stipule et confirme qu'il souhaite être accueilli en Belgique
Documents à fournir à l'arrivée du résident	
8	La carte d'identité nationale
9	La Carte Européenne d'Assurance Maladie (CEAM) ou le document E111 faisant fonction
10	Le document d'affiliation à une mutuelle belge signé par le résident/tuteur (modèle fourni par nous)
Documents à fournir dans les 15 jours après l'arrivée du résident	
11	Signature de la convention de prise en charge (contrat réglant les autres modalités d'hébergement)
12	Signature de l'accusé de réception du Règlement d'Ordre Intérieur (R.O.I.)
13	R.I.B. du résident à transmettre à l'assurance maladie afin qu'elle puisse effectuer les remboursements

L'ensemble des documents administratifs doivent être envoyés par courrier à l'adresse postale suivante :
LE JARDIN D'ARLON ASBL
Rue Patenier, 43
4100 SERAING (Belgique)

Ou par mail : lejardindarlon@gmail.com

Contacts : Pina RIZZO (Administrateur) +32/495.305.273
Henri MAZY (Administrateur) +32/495.136.236