

RECUEIL HISTOIRE ET HABITUDES DE VIE

IDENTITE	
Nom Prénom :	
Date et lieu de naissance :	

VIE FAMILIALE	
Mariage :	
Mode de vie :	
Nb d'enfants et lieux d'habitation	
Evenements traumatiques :	
Animaux de compagnie :	

VIE PROFESSIONNELLE	
Profession :	
Importance accordée à la vie professionnelle :	

RYTHME DE VIE	
Habitudes de sommeil :	
Sieste :	
Appétit :	

Rédacteur :
Vérificateur et Approbateur :
REVISIONS
Date
Nature de la modification

RECUEIL HISTOIRE ET HABITUDES DE VIE

ACTIVITES OCCUPATIONNELLES	
PERSONNALITE	<input type="checkbox"/> Sociable <input type="checkbox"/> Solitaire <input type="checkbox"/> Gaie <input type="checkbox"/> Exigeante <input type="checkbox"/> Anxieuse <input type="checkbox"/> Volontaire <input type="checkbox"/> Triste <input type="checkbox"/> Passive <input type="checkbox"/> Autre :
ACTIVITES PHYSIQUES	<input type="checkbox"/> Gym <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/> Natation <input type="checkbox"/> Randonnée <input type="checkbox"/> Pêche <input type="checkbox"/> Pétanque <input type="checkbox"/> Jardinage <input type="checkbox"/> Autre :
ACTIVITES MANUELLES ET ARTISTIQUES	<input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Dessin <input type="checkbox"/> Couture <input type="checkbox"/> Tricot <input type="checkbox"/> Bricolage <input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> Photographie <input type="checkbox"/> Le Chant <input type="checkbox"/> Instrument de musique : <input type="checkbox"/> Autre :
LECTURE	<input type="checkbox"/> Journal : <input type="checkbox"/> Magazine : <input type="checkbox"/> Presse spécialisée : <input type="checkbox"/> Roman : <input type="checkbox"/> Poésie <input type="checkbox"/> Autre :
JEUX	<input type="checkbox"/> Mots croisés <input type="checkbox"/> Sudoku <input type="checkbox"/> Scrabble <input type="checkbox"/> Loto <input type="checkbox"/> Dominos <input type="checkbox"/> Echec <input type="checkbox"/> Jeux TV : <input type="checkbox"/> Cartes : <input type="checkbox"/> Autre :
SORTIES	<input type="checkbox"/> Cinéma <input type="checkbox"/> Magasins <input type="checkbox"/> Marchés <input type="checkbox"/> Expositions <input type="checkbox"/> Musées <input type="checkbox"/> Parc <input type="checkbox"/> Nature <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Restaurants <input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Concerts <input type="checkbox"/> Spectacles <input type="checkbox"/> Autre :
NOTES	

Rédacteur :
 Vérificateur et Approbateur :
 REVISIONS
 Date
 Nature de la modification

RECUEIL HISTOIRE ET HABITUDES DE VIE

ATTENTES VIS-A-VIS DE L'ACCUEIL DE JOUR

DATE :

SIGNATURES :

Aidant :

Aidé :

Soignants :

Rédacteur :

Vérificateur et Approbateur :

REVISIONS

Date

Nature de la modification