

## QUESTIONNAIRE : SEJOUR SUR-MESURE

### Séjour individuel

Nom : .....

Prénom : .....

Homme  Femme

### Séjour en groupe

Structure : .....

Coordonnées :

#### ❖ Où préférez-vous aller en vacances ?

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> à la mer     | <input type="checkbox"/> à la campagne |
| <input type="checkbox"/> en ville     | <input type="checkbox"/> à la montagne |
| <input type="checkbox"/> à l'étranger |  |

#### ❖ Avez-vous des idées de destinations, où souhaitez-vous aller ?

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

#### ❖ A quelle période de l'année ? (Nous ne pouvons pas nous permettre d'organiser des séjours sur-mesure les mois de juillet/août et pendant la semaine de Noël)

- |                                  |                                    |
|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> janvier | <input type="checkbox"/> juin      |
| <input type="checkbox"/> février | <input type="checkbox"/> septembre |
| <input type="checkbox"/> mars    | <input type="checkbox"/> octobre   |
| <input type="checkbox"/> avril   | <input type="checkbox"/> novembre  |
| <input type="checkbox"/> mai     | <input type="checkbox"/> décembre  |

#### ❖ Combien de jours souhaitez-vous partir ? (6 jours maximum pour les séjours en France, pour les projets exceptionnels ou ceux à l'étranger nous pouvons en discuter ensemble)

Nombres de jours : .....

#### ❖ Dates souhaitées :

- .....  
- .....  
- .....

#### ❖ Dans quel type d'hébergement préférez-vous séjourner ?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hôtel                     | <input type="checkbox"/> Camping en mobil-home   |
| <input type="checkbox"/> Gîte                      | <input type="checkbox"/> Camping en toile de tente   |
| <input type="checkbox"/> Village vacances          | <input type="checkbox"/> Endroits insolites (yourte, roulotte, dans les arbres, sur l'eau) |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : ..... |  |

❖ **Alimentation**

- Pension-complète     Demi-pension
- Gestion-libre (confection des repas à l'hébergement avec l'accompagnateur)

❖ **Que recherchez-vous durant les vacances ?**

- Visites culturelles (musées, monuments)
- Découvertes culinaires
- Promenades
- Détente, repos
- Activités bien-être (balnéo, soins, massages)
- Activités sportives
- Activités nautiques
- Faire les boutiques
- Faire la fête
- Baignades

Autres :

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

❖ **Votre projet durant le séjour : (visite que vous souhaitez faire, endroits où vous voulez aller, baignades, découvertes culinaires, faire de la musique, faire un sport, etc.) :**

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

❖ **Quels sont vos loisirs (sports, activités) et centres d'intérêts (astronomie, animaux, histoire, idole, collection...)?**

- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

❖ **Quel est votre budget pour ce projet ?**

- moins de 500 euros
- entre 500 et 1000 euros
- entre 1000 et 1500 euros
- entre 1500 et 2000 euros
- Entre 2000 et 2500 euros
- Entre 2500 et 3000 euros
- 3000 euros et plus

❖ **Préférence pour l'accompagnement** (nous ferons au mieux pour respecter votre choix) :

- Femme
- Homme
- Peu importe

❖ **Votre autonomie et vos besoins :**

**HANDICAP :**

Moteur  Sensoriel  Mental  Psychique  Polyhandicap

**PATHOLOGIE/ TROUBLES ASSOCIES :**

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

**AUTOMOMIE** (se référer à notre grille d'autonomie) : .....

VIE QUOTIDIENNE	SEUL	AVEC AIDE PONCTUELLE	AVEC AIDE CONSTANTE
FAIT SA TOILETTE			

MOTRICITE	OUI	NON
MARCHEUR		
SE FATIGUE VITE		
ARRIVE A MONTER/DESCENDRE LES ESCALIERS		
SE SERT D'UN DEAMBULATEUR		
SE SERT D'UNE CANNE		

**APPAREILLAGE :**

❖ Se déplace en fauteuil :  en permanence  occasionnellement  jamais

**Si oui**, merci de préciser le type de fauteuil :  manuel  roues à propulsion  électrique

❖ Transferts :  se maintient debout

**Si non**, besoin :  lève personne  verticalisateur  disque de transfert

autres : .....

❖ Lit médicalisé :  oui  non

**Si oui**, besoin de barrières :  oui  non

❖ Siège de douche :  oui  non

**Si oui** :  siège ou tabouret de douche  chaise de douche

**COMMUNICATION / COMPREHENSION :**

Capacité cognitif générale :  bon  moyen  faible

Comprend ce qu'on lui dit :  parfaitement  moyennement  avec difficulté

Difficultés de communication :  oui  non

Déficience auditive :  oui  non

Déficience visuelle :  oui  non

Langage :  parole  langue des signes  écriture

pictogramme/photo/dessin  synthèse vocale

Autres : .....