

PEDAGOGISCHE FICHE

SNOEZELVAKANTIE 2017

BASISINFO

1. Identificatiegegevens

Naam:

Geboortedatum:

Verblijfadres (voorziening of thuisadres):

Naam voorziening:

Leefgroep:

Adres:

Telefoon:

Contactgegevens ouders en/of voogd:

Naam:

Tel:

GSM:

E-mail:

Contactpersoon in de voorziening (*)

Naam:

Tel:

GSM:

E-mail: hiernaar zullen wij ook de link naar onze blog sturen

(*) Graag een contactpersoon die tijdens de snoezelvakantie bereikbaar is

(7-07-2017 t.e.m. 14-07-2017)

2. Medische basisinfo

Neemt hij/zij overdag medicatie? JA / NEE

Krijgt hij / zij medicatie voor het slapengaan? JA / NEE

Krijgt hij / zij 's nachts medicatie? JA / NEE

Heeft hij/zij:

Diabetes

Hepatitis

Epilepsie

Visuele beperking

Auditieve beperking

Een allergie? Zo ja; welke?

Andere: specificeer

Zijn er bepaalde tips bij het toedienen van de medicatie (indien dit soms moeilijk verloopt?)

Omschrijf de mobiliteit van hem/haar: rolstoelgebruik ja/nee, korte/lange afstand wandelen, stabiliteit en evenwicht,

Meer informatie is hier niet nodig. Gedetailleerde info werd reeds opgevraagd met de medische fiche. Indien de toestand van de deelnemer verandert, gelieve ons daarvan op de hoogte te brengen.

3. Verzorging, zindelijkheid & hygiëne

Is hij / zij zindelijk?

JA / NEE

Heeft hij/zij stoelgangproblemen?

JA / NEE

Zal zij tijdens de vakantie week menstrueren?

JA / NEE

Geeft hij / zij zelf aan naar het toilet te willen?

JA / NEE

Zo ja, hoe?

Waar moet hij / zij bij geholpen worden?

Gelieve voldoende incontinentiemateriaal mee te geven, zowel voor overdag als voor 's nachts!

Omschrijf de verzorgingsroutine (zelfstandigheid, bad/douche/lavabo, volgorde indien van belang,...)

's Ochtends

's Avonds

Kiest hij / zij zelfstandig kledij?

JA / NEE

4. Nacht

Heeft hij / zij nood aan middagrust? JA / NEE

Krijgt hij / zij medicatie voor het slapengaan? JA / NEE

Dient hij / zij 's nachts medicatie te krijgen? JA / NEE

Dient hij / zij 's nachts gewekt te worden? JA / NEE

Dient hij / zij 's nachts ververst te worden? JA / NEE

Hoe laat gaat hij / zij meestal slapen?U.....

Hoeveel uur slaap heeft hij / zij gemiddeld nodig? UUR

Slaapt hij / zij met hulpmiddelen? JA / NEE

Vb. speciale matras of slaapzak, bedspijlen, fixatie, ...
Zo ja, omschrijf:

Heeft hij / zij een slaapritueel? JA / NEE

Vb. bepaalde volgorde, knuffel, kledij klaarleggen, ...
Zo ja, omschrijf:

Heeft hij / zij 's nachts gedragsproblemen? JA / NEE

Zo ja, welke + hoe gaat de begeleiding hier best mee om?

Moet hij / zij absoluut alleen slapen? JA / NEE

Zo ja, waarom?

5. Maaltijden

Heeft hij / zij slikproblemen? JA / NEE

Volgt hij / zij een speciaal dieet? JA / NEE

Zo ja, specificeer:

Heeft hij / zij last van voedselallergieën? JA / NEE

Zo ja, specificeer:

Maakt hij / zij gebruik van hulpmiddelen? JA / NEE

Vb. stootrand, speciaal bestek, tuitbeker,...

Zo ja, specificeer:

Mag of kan hij / zij bepaalde dingen NIET eten? JA / NEE

Zo ja, specificeer:

Dient het vlees gemalen of gemixt te worden? JA / NEE

Zo ja, specificeer:

Mag hij / zij alcohol drinken? JA / NEE

Beschrijf kort hoe de maaltijden verlopen (brood- en warme maaltijd): welke hulp is er nodig, hoeveelheid/porties, ... ?

Omschrijf:

Broodmaaltijd:

Warme maaltijd:

VERDIEPING

1. Persoonlijkheid

Omschrijf zijn/haar persoonlijkheid:

Omschrijf zijn/haar gedrag:

(Dienen we rekening te houden met specifieke gedragingen?
vb. weglopen, handbijten, roepen, vaste rituelen,...)

2. Contact en communicatie

Omschrijf hoe hij/zij communiceert:

(Verbaal, non-verbaal, SMOG, pictogrammen, ...)

Hoe maakt hij/zij contact? (met begeleiding – met medebewoners)

Omschrijf:

Wat is belangrijk om vertrouwen en contact op te bouwen?

(wel/niet lichamelijk contact, aanmoedigen, regels stellen, tijd geven,...)

Omschrijf:

3. Activiteiten

Hij / zij is eerder een doener / een stille genier (omcirkel)

Wat doet hij / zij graag? Hoe merk je dit?

Omschrijf:

Wat doet hij / zij NIET graag? Hoe merk je dit?

Omschrijf:

Mag hij / zij zwemmen?

JA / NEE

Zo ja, hoe gedraagt hij/zij zich in het zwembad?

Wat wordt er gewoonlijk gedaan tijdens het zwemmen?

Gelieve eventuele hulpmiddelen mee te geven (zwempamper, zwembandjes,...)

Is hij / zij ergens bang voor?

JA / NEE

Zo ja, specificeer

Maakt hij / zij zelf een keuze in het activiteiten aanbod?

JA / NEE

Kruis aan:

Activiteit	Graag	Niet graag
zwemmen/watersnoezelen		
verwenbad		
snoezelen		
muziek luisteren		
knutselen		
dansen		
geschminkt worden		
zich verkleden		
wandelen		
contact met dieren		

