

# FICHE DE PREPARATION – CONSULTATION / HANDI- LIAISON

lors de la prise du RDV



Date de la demande .....

NOM Prénom .....

DDN .....

Qui demande ? Patient   
Autre   
Coordonnées : - Téléphone .....  
- Mail .....

## Motif de la demande ?

- Description des signes :  
.....  
.....
- Existence d'un médecin / praticien traitant oui  non   
☞ .....

## Etes – vous porteur d'un handicap ?

### Lequel ?

Visuel   
Auditif   
Moteur   
Psychique /mental   
Autre

Pathologie : .....

Autres (Diabète...) .....

Mode de déplacement : (fauteuil, allongé...) .....

Aide technique nécessaire ? (Lève-malade...)  
.....  
.....

Serez-vous accompagné ? Si oui par qui ? (Famille, soignant, autre...)  
.....

POSSIBILITE DE DIFFERER LA SUITE DE L'ENTRETIEN

Afin de bien préparer la consultation nous avons besoin de quelques compléments d'information ?

1. **Communication** : verbale oui  non

2. **Difficultés rencontrées lors de précédentes consultations ?**

Attente en salle d'attente habituellement possible ? oui  non

3. **Le praticien devra-t-il être vigilant sur certains points ?**

*(Peur de la blouse blanche, bruits, particularités sensorielles...)*

➤ Gestes et attitudes à éviter :

➤ Eléments apaisants lors des soins :

4. **Autonomie** : (déshabillage...)

5. **Doit-on prévoir ?**
- Double créneau de consultation
  - RDV en début de vacation
  - Consultation blanche avec le praticien
  - Prémédication
  - Support média (vidéo, santéBD.org ...)
  - Autre .....

Autres observations .....