Adapei Papillons Blancs d'Alsace	**Dossier de soin** **FICHE DE VIGILANCE**	N° 02.F.034 Version 1

Date : ...../...../.....

Concerne : Nom : ..... **Prénom :** .....

Date de Naissance : ...../...../..... **Etablissement :** .....

POINTS DE VIGILANCE

➲ Allergie	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Epilepsie	☐ Oui	☐ Non	*Stabilisée ?* ☐ Oui ☐ Non *Protocole ?* ☐ Oui ☐ Non *Date dernière crise :* ..... *Manifestation de la crise :* ....
➲ Respiratoire	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Fausse route	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Hypertension artérielle	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Diabète	☐ Oui	☐ Non	.....
Insuline dépendant	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Reflux gastro œsophagien	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Trouble(s) du comportement	☐ Oui	☐ Non	*Si oui, le(s)quel(s)?* ....
➲ ORL	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Etat cutané	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Port d'un corset	☐ Oui	☐ Non	*Si oui, peut-on l'enlever ?* ☐ Oui ☐ Non .....
➲ Spasticité	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Fragilité osseuse	☐ Oui	☐ Non	*Si oui, où ?* ....
➲ Risque de luxation	☐ Oui	☐ Non	*Si oui, où ?* ....
➲ Risque de chute	☐ Oui	☐ Non	*Si oui, d'où ?* ....
➲ Utilisation de harnais pour les transferts	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Trouble(s) sensorialité(s)	☐ Oui	☐ Non	.....
➲ Autre(s) :	☐ Oui	☐ Non	....