|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Questionnaire préalable** | | | |
| **Concernant le patient :** | | | |
| Nom |  | | |
| Prénom |  | | |
| Date de naissance |  | | |
| Adresse |  | | |
| Profession (actuelle ou ancienne) |  | | |
| Statut (marié, célibataire, veuf,) |  | | |
| Sa pathologie et date de l’AVC : |  | | |
| **Sur les personnes :** | | | |
| **Famille** | | | |
| Prénom du conjoint |  | | |
| Nombre d’enfants |  | | |
| Leurs prénoms |  | | |
| Prénom des conjoints des enfants |  | | |
| Prénom des petits enfants |  | | |
| **Ses amis** | | | |
| Noms et prénoms des proches |  | | |
| **Personnel de santé** | | | |
| Les personnes qui le suivent |  | | |
| **Les artistes** | | | |
| Ses chanteurs préférés |  | | |
| Ses musiques préférées |  | | |
| **Sur la santé :** | | | |
| Quels sont ses besoins à l’heure actuelle |  | | |
| **Sur la nourriture** : | | | |
| Quels sont ses goûts |  | | |
| Les choses importantes |  | | |
| Quelles sont ses aversions |  | | |
| **Sur les lieux** : | | | |
| Où habite-t-il : |  | | |
| Quels sont les lieux important (ville de naissance, lieux d’habitation des enfants, pays visités…) |  | | |
| Quels lieux de soins a-t-il fréquenté |  | | |
| Quels sont ses commerces habituels |  | | |
| **Dans la maison** : | | | |
| Quels sont ses objets importants ? (Lunettes, prothèses auditives, cartes diverses, papiers, porte-monnaie…) |  | | |
| Y a-t-il des vêtements importants pour lui ? |  | | |
| Y a-t-il des objets de toilette importants |  | | |
| Quelles sont les pièces importantes de la maison (la cuisine ? le séjour ? le garage ? le jardin ?) |  | | |
| **La nature :** | | | |
| Y a-t-il un animal de compagnie ? son nom |  | | |
| La nature est-elle importante pour lui (arbres, fleurs, animaux ? sauvages ou domestiques ?) |  | | |
| **Les loisirs** : | | | |
| Quels étaient ses loisirs avant l’AVC |  | | |
| Quels étaient ses loisirs étant jeune ? |  | | |
| **Les échanges :** | | | |
| Le patient essaye-t-il de faire comprendre ? (a-t-il besoin des couleurs des formes ? des questions ?) |  | | |
| Est-il intéressé par les actualités ?  A-t-il des intérêts ou inquiétudes particulières (la voiture, la maison, les enfants, les impôts…) |  | | |