



## SERVEI DE VACANCES

FOTO

**QÜESTIONARI INDIVIDUAL  
D'APTITUDS, PREFERÈNCIES I NECESSITATS**

Data: \_\_\_\_\_

Grup adequat: \_\_\_\_\_

(A omplir per l'ACELL)

Cognoms i Nom: \_\_\_\_\_

Data de Naixement: \_\_\_\_\_

D.N.I n° \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

Pis \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_

Escola/Taller \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_

**ÀMBIT DE CURA PERSONAL:**

D'acord amb el que estableix a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals que vostè ens faciliti seran incorporades als nostres fitxers automatitzats amb la finalitat de gestionar la seva inscripció. Si ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos en la Llei, dirigit un escrit a la FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS PER A P.D.L. - ACELL, amb el domicili social al Carrer GRAN VIA DE LES CORTS CATALANES 645, 91, 08010, BARCELONA.

**- En la dutxa diària:**
Li agrada? Quin tipus de suport li cal? 
**- En el raspallat:**
Es raspalla les dents: Quin tipus de suport li cal? 

Observacions: (dentadura, esbandides...) \_\_\_\_\_

**- En la cura diària:**
Es renta la cara i es pentina? Quin suport li cal? Es renta les mans ell/a sol/a? Quin suport li cal? Necessita algun tipus d'ajuda per a tallar-se les ungles? 
**- En l'afaitat:**
Li agrada afaitar-se? Quin tipus de suport li cal? 
**- Menstruació:**
Porta ella el control de la seva menstruació? Quin suport li cal? 
**- A l'hora d'anar al WC:**
Es fa les seves necessitats a sobre? Quin suport li cal? Li cal empador? Li cal bolquer? 
**- A l'hora de vestir-se:**

Es vesteix i canvia de roba adequadament?  Quin suport li cal?

Reconeix la seva roba i objectes personals?

Necessita suport per a fer-se i desfer-se l'equipatge?

Especifiqueu \_\_\_\_\_

### - Alimentació:

Menja i beu sol/a correctament?  Fa servir els estris adequadament

Quins?  Quin tipus de suport li cal?

Especifiqueu \_\_\_\_\_

## ÀMBIT DE LA COMUNICACIÓ

### - Producció de missatges

Té alguna dificultat en la parla?  Se l'entén?

Quin tipus d'estratègies utilitza dirigides a superar les deficiències lingüístiques?

Quins? \_\_\_\_\_

Escriu?

Entén els diferents estats d'ànim en d'altres persones?

### - Recepció de missatges

Té alguna dificultat per a entendre missatges parlats?

Quina? \_\_\_\_\_

Entén allò que se li diu?

Quin tipus de suport necessita perquè millori la seva comprensió?

Quins? \_\_\_\_\_

Llegeix?

## ÀMBIT DE LA COMPETÈNCIA MOTRIU I FÍSICA

Té alguna dificultat per caminar?  Quina? \_\_\_\_\_

Quin tipus de suport li cal? \_\_\_\_\_

Quin és el seu ritme a l'hora de caminar?

Pot córrer amb normalitat?

Pot pujar escales?  Pot allitar-se, llevar-se sol?

Pot dormir a la llitera de dalt?

Necessita suport en aquelles tasques de la vida quotidiana que precisen d'una bona motricitat fina? (mans)

Quines \_\_\_\_\_

### ÀMBIT DE LES HABILITATS SOCIALS

#### - A l'hora de relacionar-se:

Dintre del seu nucli de convivència habitual :

Amb els seus companys:

Com es mostra?

A l'hora de resoldre situacions conflictives, desacords,... amb els monitors o els seus companys, ho fa:

Parlant, és molt col·laborador, sent fàcil arribar a acords amb ell/a.

Parlant, però li costa molt, és una mica tossut

Es pot empipar ràpidament, pot aixecar la veu

Es pot empipar ràpidament, aixecant la veu i ser agressiu de forma verbal

Pot trencar objectes

Pot ser agressiu de forma física

Pot autolesionar-se


Quines pautes donen millor resultat quan s'empipa? \_\_\_\_\_

#### - Amb l'entorn:

S'adapta fàcilment a situacions noves/comportament adequat a la situació

Necessita algun temps per adaptar-se, arribant a mantenir un comportament adequat a la situació

No tolera bé els canvis/ dificultats per adaptar-se a les normes

Altres \_\_\_\_\_


### ÀMBIT DE L'ÚS DE LA COMUNITAT

Sap escollir i agafar adequadament transports públics dins i fora de la seva localitat

Pot agafar transport públic sol en recorreguts que ha après amb anterioritat

Necessita que l'acompanyin per a desplaçar-se en transports públics.

Necessita vigilància.

Necessita anar sempre acompanyat.


#### - Ús de diners:

Sap administrar-se ell/a sol /a els diners.

Coneix el valor dels diners i controla el canvi.

Coneix el valor dels diners en quantitats petites però te dificultats amb el canvi.

Sap de l'existència del diner però no sap utilitzar-lo


Quin tipus de suport li cal?

## ÀMBIT DE L'AUTO DIRECCIÓ

- A l'hora de seguir un horari:

- A l'hora de decidir iniciar/realitzar activitats:

Pot seguir un ritme intens d'activitat?

- En cas de que necessiti ajuda:

En cas de trobar-se en una situació que fos o pogués ser perillosa, demanaria ajuda?

Reconeix els perills?

En aquelles situacions quotidianes en les que necessités ajuda, la demanaria?

És capaç d'auto defensar-se?

Quines situacions ?

## ÀMBIT DEL LLEURE I PREFERÈNCIES

- A l'hora d'organitzar-se el lleure:

Que li agrada fer?

Hi ha alguna activitat que no li agradi fer?

Acostuma a fer la migdiada?

## ÀMBIT DE LA SALUT I SEGURETAT

- Salut

Presenta algun tipus de problema mèdic?

De quin tipus?

Quin?

Operacions significatives:

En cas de trobar-se malament ho comunica?

En cas de que no ho comuniqui, com es pot deduir?

És diabètic?

Tipus:

Sap punxar-se?

Quin suport li cal?

Sap dosificar?

Quin suport li cal?

És epilèptic?

Amb quina freqüència pot tenir crisis? \_\_\_\_\_

Cau al terra?  Presenta absències?

Té convulsions?  Com són els atacs?

Especifiqueu \_\_\_\_\_

Quins símptomes té abans de la crisi? \_\_\_\_\_

Quins símptomes té després de la crisi? \_\_\_\_\_

Se li manifesten durant la nit?  Com? \_\_\_\_\_

Té incontinència urinària durant les crisis?

Quina durada poden tenir les crisis? \_\_\_\_\_

Sobrepasat aquest temps, cal ingrés?

Quines situacions li poden desencadenar una crisi? \_\_\_\_\_

Fuma?  Quantitat diària aproximada \_\_\_\_\_

### - Seguretat:

És prudent?	En la interacció amb desconeguts	<input type="checkbox"/>
	En la platja / piscina	<input type="checkbox"/>
	En el carrer / circulació ...	<input type="checkbox"/>
	Amb les ferides, rascades	<input type="checkbox"/>
	En l'aspecte sexual	<input type="checkbox"/>

S'orienta amb facilitat?

Sap nedar?  Quin suport? \_\_\_\_\_

Té por/fòbia a alguna cosa?  A què? \_\_\_\_\_

Pot fingir situacions/malalties per cridar l'atenció?

De quin tipus? \_\_\_\_\_

Pot arribar a perdre l'autocontrol?

Quan? \_\_\_\_\_

Te algun tipus d'al·lèrgia?

Quin? \_\_\_\_\_

D'acord amb el que estableix a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals que vostè ens faciliti seran incorporades als nostres fitxers automatitzats amb la finalitat de gestionar la seva inscripció. Si ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos en la Llei, dirigint un escrit a la **FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS PER A P.D.I. - ACELL**, amb el domicili social al Carrer **GRAN VIA DE LES CORTS CATALANES 645, 9<sup>a</sup>, 08010, BARCELONA**.