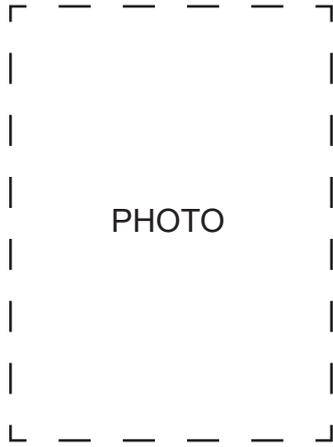




SENIOR FOCUS®





Document complété en date du :

Actualisé en date du :

1. IDENTITÉ

Nom :

Prénom :

Surnom :

La personne possède-t-elle un GSM ? OUI - NON Numéro :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

.....

Numéro de registre national :

2. INFORMATIONS UTILES

Traitement spécifique (médicaments)

.....
.....
.....
.....
.....

Groupe sanguin

Allergie(s)

.....
.....
.....
.....

Maladie(s) connue(s) et opération(s)

.....
.....
.....
.....

Nom du médecin traitant :

Numéro de téléphone du médecin :

Dossier Médical Global

Réseau Santé Wallon

3. PORTRAIT

Homme Femme

Type :

- Caucasien (peau blanche)
- Méditerranéen
- Asiatique
- Nord-Africain
- Métis
- Africain

Corpulence :

Taille : cm

Poids : kg

- mince
- moyenne
- forte/robuste
- grosse

Langue :

- Français
- Italien
- Turque
- Patois
- Néerlandais
- autre :

Voix :

- forte
- calme
- douce
- aiguë
- nerveuse
- bégaiement

Forme du visage :

- gros
- fin
- allongé
- carré
- rond

Sourcils :

- fins
- épais

Yeux :

- clairs
- foncés
- strabisme
- œil de verre

Nez :

- long
- petit
- de travers
- plat

Bouche :

- moyenne
- grande
- petite
- de travers

Oreilles :

- petites
- grandes
- boucles d'oreille

Type de cheveux :

- longs
- mi-longs
- courts
- brosse/pointes (gel)
- ondulés
- bouclés
- calvitie naissante
- chauve
- raides

Couleur des cheveux :

- blancs
- blonds
- bruns
- noirs
- roux
- autre :

Signes distinctifs :

- gaucher
- droitier
- tatouages
- cicatrices
- infirmités :
- canne/tribune
- autres :
- endroit :

Lunettes :

- modernes
- classiques
- claires
- colorées
- autre :

Barbe et/ou moustache :

- barbe
- barbe de 2-3 jours
- moustache
- aucune

4. PERSONNES DE CONTACT

Conjoint	
Nom et prénom	.....
Téléphone	.....
Remarques	..........
Personne de contact 1- Lien avec la personne :	
Nom - Prénom	.....
Adresse	..........
Téléphone	.....
Remarques	..........
Personne de contact 2- Lien avec la personne :	
Nom - Prénom	.....
Adresse	..........
Téléphone	.....
Remarques	..........
Personne de contact 3- Lien avec la personne :	
Nom - Prénom	.....
Adresse	..........
Téléphone	.....
Remarques	..........

5. DONNÉES SUPPLÉMENTAIRES

Anciennes adresses : (anciens domiciles, village d'enfance, ...)	..... ..... ..... .....
Autres adresses avec un lien relationnel ou professionnel: ami, ancien collègue, lieu de travail, ...	..... ..... .....
Si veuf, cimetière du défunt conjoint (+ nom, prénom)	..... .....
Endroits fréquentés ou itinéraires empruntés par la personne (commerce, itinéraire de promenade, loisirs,...)	..... ..... ..... .....

6. TRANSPORT(S) UTILISÉ(S)

<input type="checkbox"/> À PIED <input type="checkbox"/> TRAIN <input type="checkbox"/> CYCLO <input type="checkbox"/> VOITURE <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> VÉLO	
Si à pied Démarche particulière : Allure de la marche :	..... .....
Si transports en commun Ligne(s) utilisées habituellement, arrêts, correspondances, destination à atteindre :	..... ..... .....
Si véhicule automoteur Marque, type et immatriculation : N° de châssis ou de cadre :	..... .....

7. ANTÉCÉDENT(S) DE DISPARITION

DATE / RETROUVÉ(E) À QUEL ENDROIT / CIRCONSTANCES

.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. EN CAS DE DISPARITION (À REMPLIR PAR UN PROCHE)

Date et heure de la disparition	.....
Endroit où la personne disparue a été vue pour la dernière fois	.....
La personne disparue doit-elle impérativement suivre une médication ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> INCONNU
La personne disparue est-elle en possession de ses médicaments ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> INCONNU
Quelles sont les conséquences prévisibles si la personne ne prend pas ses médicaments ?	..... .....
Attitudes particulières (agressivité, sous l'influence de drogue, alcool,)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> INCONNU
Précautions à prendre	.....
Particularités quant au contexte (social) à l'origine de la disparition (par ex. disputes, tensions avec des tiers, tensions par rapport à des problèmes relationnels avec la famille ou des amis ...)	..... ..... ..... .....

Généralités

- Carte d'identité Permis de conduire Carte de banque
 Argent montant :
 Bijoux Montre Alliance Autre :
 GSM numéro :
 Bagages :

Vêtements

- Chapeau Casquette Béret Écharpe
 Couleur :
 Chemise Blouse T-shirt Autres :
 Couleur :
 Manteau Gilet Imperméable Autres :
 Couleur :
 Pantalon Short Robe Pantacourt Jupe Autres :
 Couleur :
 Basket Chaussures Classiques Bottes Autres :
 Couleur :
 Sac à main Autres :
 Couleur :

9. CONSEILS DE PRÉVENTION À L'INTENTION DES AÎNÉS ET DE LEUR FAMILLE

Lors d'une disparition ou en cas de malaise, fournir toutes les informations nécessaires aux services de police et aux services de secours (ambulance,...) permet de faciliter l'intervention et de gagner du temps.

- Ce document est à placer dans la boîte jaune qui a été remise. Celle-ci sera ensuite placée dans la porte du frigo (endroit identique pour tous si possible).
- Deux autocollants ont également été fournis : ils seront collés sur le frigo et sur la face intérieure de la porte d'entrée. Ils servent à indiquer la présence de la fiche aux services de secours.

Voici quelques conseils de prévention :

- Remplir la fiche afin d'être en mesure de la fournir aux services de police/de secours lors de la disparition de la personne ou en cas de malaise.
- Une remise à jour régulière des informations fournies dans le questionnaire est indispensable. Nous vous suggérons la date clé du 1^{er} octobre, Journée Internationale des Aînés.

Votre mutualité, votre CPAS,... peuvent vous renseigner sur les différentes aides possibles :

- l'installation d'un service de Télévigilance qui permet de rester chez soi, tout en ayant la certitude d'être secouru en cas de problèmes ;
- l'aide à domicile qui facilite le quotidien (soins infirmiers, aide familiale, aide ménagère,...) ;
- ...

En cas de disparition, liste des premières actions à effectuer :

- Déterminer qui a vu la personne concernée pour la dernière fois, quand et où ?
- Fouiller d'abord correctement toutes les pièces. Examiner aussi les petits espaces tels que les armoires, toilettes, cave, grenier,...ainsi que le jardin, la remise, le garage,... Il se peut que la personne désorientée puisse trouver refuge dans un endroit (exigu) où elle peut être seule.
- Signaler immédiatement une disparition à la police locale via le numéro d'urgence 101. Mettre une photo récente du disparu à disposition.
- Rester sur place en attendant l'arrivée de la police.
- Remplir la dernière partie (Point 8. En cas de disparition) de la fiche identitaire relative à la disparition.
- Remettre la fiche complétée aux services de police.

Ambulance/ pompiers : 112

Police : 101 (24h/24)

Zone de police de Bernissart-Péruwelz (8h-17h jours ouvrables)

Proximité de Bernissart : 069/59.02.10

Proximité de Péruwelz : 069 /77.20.57

Une initiative du Plan de Cohésion Sociale de l'Administration Communale de Bernissart avec le soutien de la zone de Police Borraine et de la zone de Police de Bernissart-Péruwelz