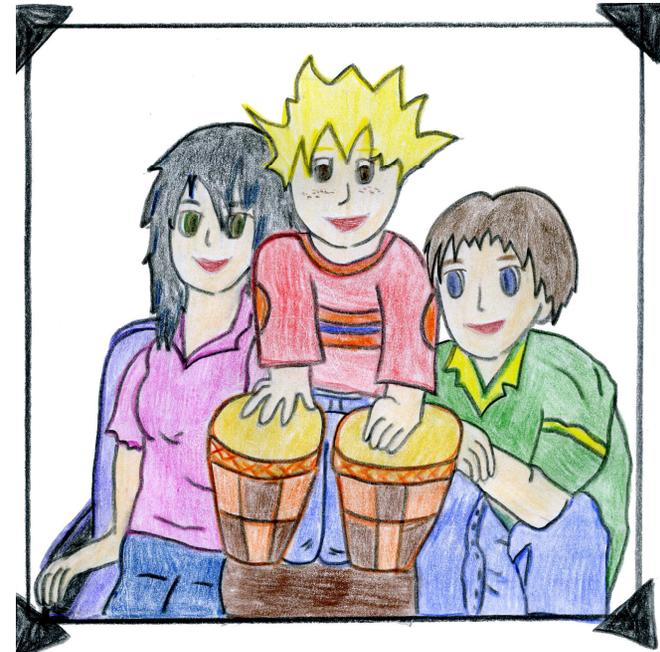


Programme en déficience motrice  
en milieu scolaire spécialisé

Institut de réadaptation  
en déficience physique de Québec  
2975, chemin Saint-Louis  
Québec (Québec)  
G1W 1P9

[www.irpdq.qc.ca](http://www.irpdq.qc.ca)

Pour une meilleure intégration...  
**Mon portrait!**



Institut de réadaptation  
en déficience physique  
de Québec

Institut universitaire

Cette présentation appartient à :

---

Adresse :

---

---

---

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Personne à joindre (urgence) :

---

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Allergies :

---

---

Médication :

---

---

Ce document a été complété le : \_\_\_\_\_

© Institut de réadaptation en déficience  
physique de Québec, 2010

Tous droits réservés



## Mes 5 sens (suite)...

### Toucher

J'aime les câlins

oui  non

Je suis capable de prendre de petits objets

oui  non

Je suis capable de prendre un objet et de le relâcher

oui  non

Je réagis à des textures comme : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Odorat

J'ai la capacité de bien sentir

oui  non



## Mes 5 sens...

### Vue

Je vois bien avec mes yeux

oui  non : \_\_\_\_\_

Je suis sensible à la luminosité

oui : \_\_\_\_\_  non

Pour bien voir les objets ou les personnes, ils doivent être placés ainsi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Ouïe

J'entends bien

oui  non : \_\_\_\_\_

J'ai peur des bruits forts

oui : \_\_\_\_\_  non

### Goût

J'ai une sensibilité à la bouche

oui : \_\_\_\_\_

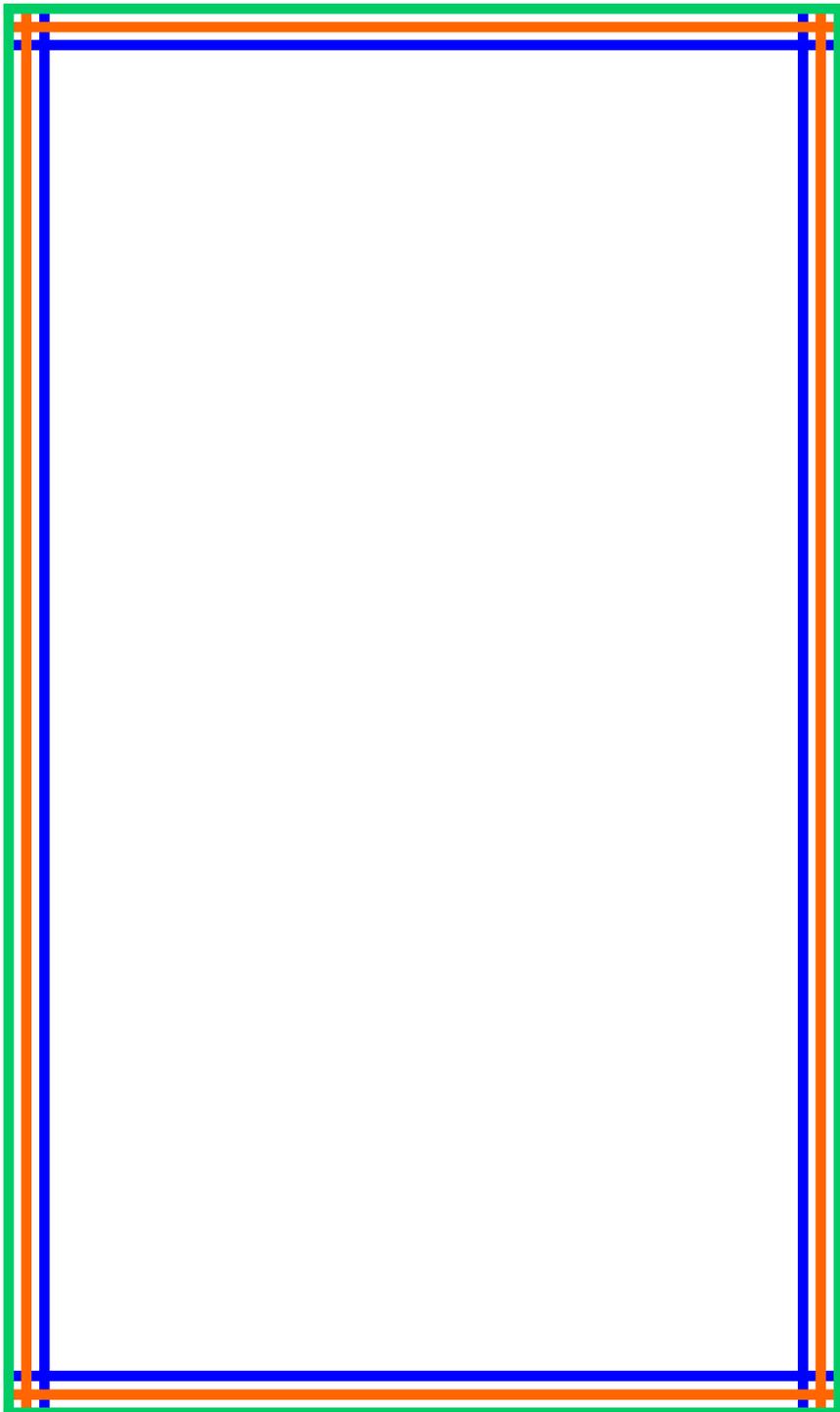
non : \_\_\_\_\_

J'ai des goûts particuliers

oui : \_\_\_\_\_  non

## Table des matières

	Page
Je m'exprime... ..	5
Mes intérêts... ..	6
Je mange... ..	7
Je bois... ..	8
Je me déplace... ..	9
Je me transfère... ..	10
Je vais à la toilette... ..	11
Je m'habille... ..	12
Je me lave... ..	13
Je dors... ..	14
J'aime... ..	16
Mes besoins... ..	17
Mes 5 sens... ..	18



### Mes besoins...

**J'ai besoin d'un équipement précis pour nager**

oui : \_\_\_\_\_

non

**J'ai besoin d'une surveillance particulière à la piscine**

oui : \_\_\_\_\_

non

**Particularités (ex. : posture, besoins spécifiques)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## J'aime...

Ma couleur préférée : \_\_\_\_\_

Mon animal préféré : \_\_\_\_\_

Mon style de musique ou mon groupe  
préféré : \_\_\_\_\_

Mon film favori : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le livre que j'aime le plus est : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'aime faire comme sport : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'aime les activités suivantes : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'ai des peurs : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'aime aller à la piscine

oui     non

## Je m'exprime...

- verbalement
- à l'aide du langage signé
- à l'aide de gestes personnels
- par des sourires ou autres expressions  
faciales : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- par des pictogrammes, des images ou un  
tableau de communication
- avec un appareil de communication :  
\_\_\_\_\_

### Je peux exprimer

- la faim
- la soif
- l'inconfort et la douleur
- la fatigue
- le besoin d'aller à la  
toilette
- mes goûts pour les aliments
- autres : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Mes intérêts...

J'ai un intérêt particulier pour un thème  
(ex. : princesse, animaux, véhicule, la musique,  
l'espace, les sports, etc.) :

---

---

---

---

Si je suis en fauteuil et que l'on me dépose au  
sol, je suis capable de me déplacer :

non  oui (comment?) : \_\_\_\_\_

J'aime être dans cette position au sol :

---

Je ne veux pas être déposé au sol



## Je dors (suite)...

J'ai des rougeurs à surveiller à ces endroits :

---

Je me couche à \_\_\_\_\_ heures

Je fais des siestes

en AM \_\_\_\_\_

en PM \_\_\_\_\_

non

J'ai mon rituel avant de dormir

me faire lire une histoire

me faire bercer

autre : \_\_\_\_\_

Je dors avec

un toutou

une doudou

une veilleuse

autre : \_\_\_\_\_

## Je dors...

### Position

- sur le dos
- sur le ventre
- sur le côté gauche
- sur le côté droit

### Je me tourne

- seul (e)
- avec aide
  - toutes les \_\_\_\_\_ heures



### Je dors dans un petit lit avec barreaux (civière pédiatrique)

- oui
- non

### J'ai besoin d'adaptation particulière (ex. : toit pour petit lit avec barreaux, rembourrage sur les côtés, etc.)

- oui : \_\_\_\_\_
- non

### Je dors dans un lit standard avec les côtés de lit

- montés
- descendus

### Je dors sur un matelas

- standard
- spécifique : \_\_\_\_\_
- avec les oreillers aux endroits suivants :  
\_\_\_\_\_

## Je mange...

- seul (e)
- sous surveillance
- avec l'aide d'un adulte :
  - pour tous les aliments
  - pour les aliments mixtes (ex. : yogourt, soupe)
  - pour couper les aliments
- avec un ustensile adapté : \_\_\_\_\_
- avec un équipement précis : \_\_\_\_\_
- par gavage
- autres : \_\_\_\_\_

Note : Fournir les ustensiles ou les équipements adaptés et les identifier au nom du jeune.

### Aliments - textures

- purées lisses
- purées grossières
- en morceaux
- menu normal
- autres (ex. : ajout de sauce, aliments exclus) :  
\_\_\_\_\_



### J'ai un appétit

- petit
- moyen
- grand

J'ai un horaire précis pour manger :  
\_\_\_\_\_

## Je bois...

- seul (e)
- sous surveillance
- avec l'aide d'un adulte
- avec un verre adapté
- avec une paille
- autres : \_\_\_\_\_

Note : Fournir un verre adapté et l'identifier au nom du jeune.

### Liquides - textures

- régulier (liquides clairs)
- épaissi
  - liquide commercial
  - recette maison (quantité) :
- autres : \_\_\_\_\_

### Position pour boire et manger

- position assise droite avec la tête droite
- fauteuil roulant légèrement incliné vers l'arrière avec la tête droite



## Je me lave...

### Le visage

- seul (e)
  - avec aide
  - dépendant (e)
- 

### Les dents

- seul (e)
  - avec aide
  - dépendant (e)
- 

### Les mains

- seul (e)
  - avec aide
  - dépendant (e)
- 

### Le corps

- seul (e)
  - avec aide
  - dépendant (e)
- 

### Les cheveux

- seul (e)
  - avec aide
  - dépendant (e)
- 

- à l'aide d'un équipement (ex. : siège de bain, aide technique) : \_\_\_\_\_
- 



## Je m'habille...

### Je mets mes vêtements d'intérieur

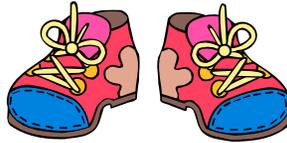
- seul (e)
- avec aide pour : \_\_\_\_\_
- dépendant (e)

### Je mets mes vêtements d'extérieur

- seul (e)
- avec aide pour : \_\_\_\_\_
- dépendant (e)

### Je mets mes souliers

- seul (e)
- avec aide
- dépendant (e)



### Je mets mes orthèses \_\_\_\_\_

- seul (e)
- avec aide
- dépendant (e)

### Je me déshabille

- seul (e)
- dépendant (e)
- avec aide pour : \_\_\_\_\_

### J'utilise une aide technique : \_\_\_\_\_

---

---

---

## Je me déplace...

### À la marche

- seul (e)
- sous surveillance
- avec un équipement : \_\_\_\_\_
- pour de courtes distances  
(distance maximale : \_\_\_\_\_)

### À l'aide d'un fauteuil roulant manuel

- seul (e)
- avec aide pour me pousser
- pour de moyennes ou longues distances

### À l'aide d'un fauteuil roulant électrique

- seul (e)
- sous surveillance
- j'utilise ma bascule pour : \_\_\_\_\_

✓ La vitesse peut être ajustée selon la situation.

✓ Il est important que le jeune soit assis au fond du fauteuil roulant, sur ses deux fesses. Les courroies du fauteuil roulant doivent être toutes bien attachées.



## Je me transfère...

### Seul (e)

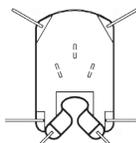
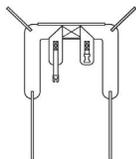
- sans aide
- sous surveillance

### Avec aide

- par pivot (mise en charge)
  - avec une personne
  - avec deux personnes

### De façon dépendante

- avec le lève-personne
  - avec ma toile de transfert personnelle
  - avec une toile hygiénique (libère les fesses pour la toilette et la manipulation des pantalons)
- avec une toile hygiénique avec appui-tête
- avec une toile universelle (enveloppant tout le corps)



### à bras

- avec une personne
- avec deux personnes

## Je vais à la toilette...

### Je suis

- continent
  - le jour
  - la nuit
- incontinent (port de culottes d'incontinence)

### Je vais à la toilette

- seul (e)
- avec aide pour m'essuyer
- avec aide pour manipuler mes pantalons
- à l'aide d'un équipement (ex. : cathéter, siège de toilette) : \_\_\_\_\_

---

---

### J'ai un horaire précis

- oui : \_\_\_\_\_
- non

