

Table des matières

<u>LIVRET SMILE 1 : MES REPAS</u>	2
<u>LIVRET SMILE 2 : MON SOMMEIL</u>	2
<u>LIVRET SMILE 3 : MON HYGIENE, MES VETEMENTS</u>	3
<u>LIVRET SMILE 4 : MA SANTE</u>	4
<u>LIVRET SMILE 5 : MON LOGEMENT</u>	5
<u>LIVRET SMILE 6 : MES APPRENTISSAGES</u>	5
<u>LIVRET SMILE 7 : MA SECURITE</u>	6
<u>LIVRET SMILE 8 : MA COMMUNICATION</u>	7
<u>LIVRET SMILE 9 : MON BIEN-ETRE, STOP AUX MAUVAIS TRAITEMENTS</u>	7
<u>LIVRET SMILE 10 : MA VIE RELATIONNELLE, AFFECTIVE ET SEXUELLE</u>	8
<u>LIVRET SMILE 11 : MA FAMILLE, MES AMIS ET LES PERSONNES AUTOUR DE MOI</u>	8
<u>LIVRET SMILE 12 : MES ENFANTS</u>	9
<u>LIVRET SMILE 13 : MON EDUCATEUR REFERENT</u>	9
<u>LIVRET SMILE 14 : MON PROJET DE VIE</u>	10
<u>LIVRET SMILE 15 : MES LOISIRS, MES CONGES, MES VACANCES</u>	10
<u>LIVRET SMILE 16 : MON TRAVAIL, MON VOLONTARIAT</u>	11
<u>LIVRET SMILE 17 : MES ACTIVITES DE TOUS LES JOURS</u>	12
<u>LIVRET SMILE 18 : MES DEPLACEMENTS</u>	12
<u>LIVRET SMILE 19 : MA PARTICIPATION AUX DECISIONS</u>	13
<u>LIVRET 20 : MES DROITS, MON ARGENT, MES PAPIERS</u>	13
<u>LIVRET 99 : LE CORONAVIRUS ET MOI</u>	14

Dans ce document, vous trouverez la liste des différentes rubriques de questions de chaque livret Smile.

Une "rubrique" c'est un ensemble de questions relatives à une même thématique.

Vous aurez ainsi, en un seul document, une vision complète des rubriques de l'ensemble des Livrets Smile.

LIVRET SMILE 1 : MES REPAS



1. Ce que je mange et ce que je bois
2. L'endroit où je mange et le matériel que j'emploie
3. L'organisation des repas
4. Mon confort, ma sécurité pendant mes repas
5. Mon autonomie et mon information
6. L'ouverture vers l'extérieur
7. Les personnes qui m'aident
8. Questions qui ne concernent que moi
9. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 2 : MON SOMMEIL



1. Mon sommeil pendant la nuit
2. Je dors dans une chambre commune
3. Je fais parfois des siestes
4. Mon confort, ma sécurité, mon intimité pendant les siestes et pendant la nuit
5. J'ai des troubles du sommeil : cauchemars, insomnies, somnambulisme...
6. En cas d'incontinence pendant mes siestes ou la nuit
7. Mon information
8. L'ouverture vers l'extérieur
9. Les personnes qui m'aident
10. Questions qui ne concernent que moi
11. Mes besoins pour bien dormir et bien me reposer sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 3 : MON HYGIENE, MES VETEMENTS



1. Le matériel et les locaux pour me laver
2. L'organisation de ma toilette
3. Je me lave dans une salle de bain commune
4. Mon bien-être pendant ma toilette
5. Mes soins dentaires
6. L'hygiène des mains
7. Mes cheveux, ma coiffure
8. Autres soins
9. J'ai des problèmes urinaires et / ou intestinaux
10. Mes appareillages (lunettes, prothèses auditives, dentiers,...)
11. Mes vêtements et mes chaussures
12. Mon apparence
13. Mon autonomie, mon information
14. L'ouverture vers l'extérieur
15. Les personnes qui m'aident à me laver et à m'habiller
16. Questions qui ne concernent que moi
17. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 4 : MA SANTE



1. Ce que je fais pour ne pas tomber malade
2. Ce qui est fait pour le suivi de ma santé
3. Je prends des médicaments
4. En cas de douleurs
5. En cas de maladie
6. En cas d'isolement
7. En cas d'hospitalisation
8. En cas de malaise ou d'urgence médicale
9. En cas de problème de santé mentale
10. En cas de soins techniques (pansements, injections...)
11. Mon handicap
12. J'ai des appareillages : lunettes, chaise roulante, ..
13. Je prépare ma vieillesse et ma fin de vie
14. Les personnes qui m'aident pour ma santé
15. Questions qui ne concernent que moi
16. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 5 : MON LOGEMENT



1. Le bâtiment et les locaux
2. Le mobilier et les équipements
3. La gestion de mon logement
4. Je vis dans un logement collectif
5. Mon espace privé si je vis dans un logement collectif
6. Mon autonomie, mes apprentissages
7. L'ouverture vers l'extérieur
8. Le choix de mon logement
9. Je déménage ou je vais bientôt déménager
10. Les personnes qui m'aident pour mon logement
11. Questions qui ne concernent que moi
12. Mes besoins pour être bien logé sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 6 : MES APPRENTISSAGES



1. Le contenu des formations et les aspects pédagogiques
2. L'organisation générale des formations et le matériel de formation
3. Ce que j'apprends en formation
4. Je ne participe jamais à aucune formation
5. Accès à d'autres moyens d'apprentissage que les formations
6. L'ouverture vers l'extérieur
7. Les personnes qui m'aident
8. Questions qui ne concernent que moi
9. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 7 : MA SECURITE



1. Risques d'accidents domestiques : le matériel et les locaux
2. Risques d'accidents domestiques : les précautions générales
3. Mon autonomie, mon information
4. En cas de risques importants d'incendie
5. En cas de risques importants de brûlures
6. En cas de risques importants de fausses déglutitions
7. En cas de risques importants d'intoxication
8. En cas de risques importants d'accidents sur la voie publique
9. En cas de risques importants de chutes
10. En cas de risques d'être victime de mauvais traitements
11. En cas de risques importants d'escroquerie
12. En cas de risques importants de vols
13. L'ouverture vers l'extérieur
14. Les personnes qui m'aident
15. Questions qui ne concernent que moi
16. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 8 : MA COMMUNICATION



1. Ma capacité à communiquer
2. Mon matériel de communication
3. Ma communication avec l'extérieur
4. Outils de communication utilisés entre les professionnels de mes différents lieux de vie et avec ma famille
5. La communication avec les professionnels qui m'accompagnent dans ma vie de tous les jours
6. Les personnes qui m'aident dans ma vie de tous les jours
7. Questions qui ne concernent que moi
8. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 9 : MON BIEN-ETRE, STOP AUX MAUVAIS TRAITEMENTS



1. Est-ce que je me sens bien-traité dans ma vie de tous les jours ?
2. Mes droits et mes devoirs
3. J'ai été victime de mauvais traitements : De quels mauvais traitements s'agit-il ?
4. J'ai été victime de mauvais traitements : ce qui a été fait
5. J'ai été témoin de mauvais traitements : ce qui a été fait
6. J'ai été maltraitant : ce qui a été fait
7. Les personnes qui m'aident en cas de situation de maltraitance dont j'ai pu être victime, témoin ou auteur
8. Questions qui ne concernent que moi
9. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 10 : MA VIE RELATIONNELLE, AFFECTIVE ET SEXUELLE



1. Mon information sur la vie relationnelle, affective et sexuelle
2. Mes droits et mes devoirs
3. J'ai une vie relationnelle, affective et sexuelle
4. J'ai vécu une rupture affective, un deuil
5. Je n'ai pas de vie relationnelle, affective et sexuelle
6. L'ouverture vers l'extérieur
7. Les personnes qui m'aident pour ma vie relationnelle, affective et sexuelle
8. Questions qui ne concernent que moi
9. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 11 : MA FAMILLE, MES AMIS ET LES PERSONNES AUTOUR DE MOI



1. J'ai une famille
2. J'ai des amis
3. J'ai un réseau social
4. Je n'ai pas, ou je n'ai plus, de famille, d'amis ou d'autres personnes autour de moi
5. L'ouverture vers l'extérieur
6. Mes moyens de communication avec ma famille et mes amis
7. Les personnes qui m'aident à créer ou à maintenir des liens
8. Questions qui ne concernent que moi
9. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 12 : MES ENFANTS



1. Je ne vis pas avec mes enfants
2. Mon logement et le matériel pour m'occuper de mes enfants
3. L'aide que je reçois pour mes enfants dans leur vie de tous les jours
4. En cas de « gros problèmes » et d'urgence
5. L'aide que je reçois pour moi en tant que parent
6. Mon autonomie, mon information
7. L'ouverture vers l'extérieur
8. Les personnes qui m'aident pour mes enfants
9. Questions qui ne concernent que moi
10. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 13 : MON EDUCATEUR REFERENT



1. Je n'ai pas de référent
2. J'ai un référent
3. L'implication de mon référent dans mon projet de vie
4. Mon référent
5. Questions qui ne concernent que moi
6. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 14 : MON PROJET DE VIE



1. Je n'ai aucun projet de vie
2. J'ai un projet de vie : la rédaction de mon projet de vie
3. Le contenu de mon projet de vie
4. La diffusion de mon projet de vie
5. L'utilisation de mon projet de vie dans la vie de tous les jours
6. La révision de mon projet de vie
7. J'ai plusieurs projets de vie
8. Les personnes qui m'aident pour mon projet de vie
9. Questions qui ne concernent que moi

LIVRET SMILE 15 : MES LOISIRS, MES CONGES, MES VACANCES



1. Mes loisirs en semaine
2. Mes loisirs pendant les week-ends
3. Mes loisirs pendant les vacances
4. Mon bien-être et mon autonomie pendant mes loisirs, mes congés et mes vacances
5. La gestion des moments sans activités
6. L'ouverture vers l'extérieur
7. Les personnes qui m'aident pour mes loisirs, mes congés et mes vacances
8. Questions qui ne concernent que moi
9. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 16 : MON TRAVAIL, MON VOLONTARIAT



1. Je suis en fin de contrat ou j'ai perdu mon travail
2. Je vais à la retraite
3. Je veux changer de travail
4. Je cherche du travail
5. Je commence un nouveau travail
6. J'ai plusieurs employeurs
7. Mes déplacements pour aller travailler
8. Le matériel et les locaux sur mon lieu de travail
9. Ce que je fais comme travail
10. Mes horaires de travail
11. Mon confort, ma sécurité, ma dignité
12. Mon autonomie, ma participation aux décisions
13. La gestion des moments sans travail
14. Mes relations avec mes collègues
15. Mes relations avec les clients
16. Mes relations avec ma direction et avec les syndicats
17. L'ouverture vers l'extérieur
18. Les personnes qui m'aident pour mon travail
19. Questions qui ne concernent que moi
20. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 17 : MES ACTIVITES DE TOUS LES JOURS



1. Mes activités
2. Pendant les pauses, les moments sans activité
3. Mon autonomie, mon information
4. Mon bien-être pendant mes activités
5. Ouverture vers l'extérieur
6. Les personnes qui m'aident
7. Questions qui ne concernent que moi
8. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 18 : MES DEPLACEMENTS



1. Mes déplacements dans mon lieu de vie
2. Mes déplacements à l'extérieur
3. Les moyens de transports collectifs
4. Les personnes qui m'aident
5. Questions qui ne concernent que moi
6. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET SMILE 19 : MA PARTICIPATION AUX DECISIONS



1. Mon information sur la participation aux décisions
2. Je participe à des réunions
3. Je ne participe à aucune réunion
4. Ma participation aux décisions pour organiser ma vie de tous les jours
5. Ma participation aux décisions pour le choix de mon logement
6. Ma participation aux décisions comme auto-représentant
7. Ma participation à la vie politique
8. Mes opinions philosophiques et religieuses
9. Ouverture vers l'extérieur
10. Les personnes qui m'aident
11. Questions qui ne concernent que moi
12. Mes besoins sont expliqués dans un document

LIVRET 20 : MES DROITS, MON ARGENT, MES PAPIERS



1. Mes droits
2. Mon argent
3. Mes papiers
4. L'aide que je reçois pour mes droits, mon argent et mes papiers pour ma fin de vie
5. Les personnes qui m'aident pour mes droits, mon argent et mes papiers
6. Questions qui ne concernent que moi
7. Mes besoins sont expliqués dans un document



LIVRET 99 : LE CORONAVIRUS ET MOI

1. Mon bien-être durant le confinement
2. Je suis confiné à la maison
3. J'ai le coronavirus, je suis hospitalisé à cause du coronavirus
4. Le déconfinement et ma vie après le coronavirus
5. Les questions qui ne concernent que moi
6. Les personnes qui m'aident pendant cette crise du coronavirus