



Fiche participant

PARTICIPANT

Nom et prénom :

Date de naissance :

Institution :

Unité/ Groupe :

Personne de référence :

Contact de l'institution (tel et mail) :

● Objectifs de l'accompagnement

- Stimulation sensorielle
- Bien-être émotionnel et relationnel
- Détente et plaisir
- Participation active/ lien social
- Communication

● Mobilité :

- Marche autonome
- Déambulateur
- Fauteuil roulant
- Équilibre fragile
- Risque de chute

● Santé

- Allergies
- Épilepsie
- Douleurs chroniques
- Précautions particulières :

.....

● État émotionnel / comportement

- Anxiété
- Agitation possible
- Réactions imprévisibles
- Fatigabilité
- Hypersensibilité sensorielle
- Tendance au repli

● Relation au cheval :

- Connait déjà les chevaux
- Apprécie leur présence
- N'a jamais été en contact avec des chevaux
- manifeste une appréhension

● Communication

- Communication aisée
- Consignes simples recommandées
- Communication essentiellement non verbale
- Temps de réponse prolongé

● Fonctionnement cognitif

- Troubles de la mémoire
- Désorientation
- Difficultés d'attention
- Besoin d'être guidé



● Qu'est-ce qui facilite généralement la participation et le bien-être de cette personne ?.....

.....

.....

● Y a-t-il des situations, attitudes ou comportements à éviter?.....

.....

.....

● Si disponible, une fiche de transmission ou un résumé institutionnel peut être joint à ce document.

**L'ensemble des informations personnelles transmises ici sont destinées à la préparation du coaching et seront conservées de manière strictement confidentielles.*



Le référent confirme :

- avoir transmis les informations nécessaires à la préparation de cette séance.
- que le participant est être couvert(e) par une assurance RC + accident

En signant ci-dessous, nous confirmons avoir lu, compris et accepté les éléments repris ci-dessus :

Date :

Signature :