

Madame, Monsieur,

La Valériane réalise depuis 2009 des séjours vacances adaptés à destination de personnes traumatisées crâniennes et cérébro-lésées.

Nous avons été sollicités par des établissements médico-sociaux, ainsi que par des associations (FAM, MAS, GEM) pour les aider à organiser leurs projets de séjours. Plusieurs d'entre eux nous disent que cela reste à l'état de projet en raison de la complexité réglementaire et organisationnelle.

Nous vous proposons de vous faire profiter de notre expérience, de nos savoir-faire, et de nos professionnels de l'encadrement pour mettre en œuvre votre projet dans les meilleures conditions de sécurité.

Afin d'initier les premières démarches, nos équipes se sont réunies pour vous proposer un cahier des charges initial, nous permettant de vous faire des premières suggestions. Le renseignement de ce document ne vous engage en rien contractuellement.

Nous serions très heureux d'accompagner votre structure pour la réalisation des projets de vie des participants.

Nous restons à votre disposition pour tout complément d'information, et vous prions de croire en nos salutations les plus respectueuses.

L'équipe du service des séjours vacances  
adaptés La Valériane



## CAHIER DES CHARGES

### Organisation de séjour de transfert

---

Si votre organisation projette la mise en place d'un séjour, nous vous proposons de renseigner ces quelques premières questions, afin que nos équipes étudient votre demande et puisse vous faire des propositions.

#### INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA STRUCTURE :

##### Structure :

Nom de la structure : .....

Adresse de la structure : .....

.....  
.....

##### Coordonnées du Contact Référent :

Nom, prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : .. / .. / .. / .. / .. ou : .. / .. / .. / .. / ..

Adresse mail : .....

**DONNEES INDISPENSABLES :**

**Effectif prévisionnel des participants au séjour :** .....

**Catégorie des participants en regard de la grille du CNLTA (ci après) :**

- Participant 1 --> Nom: ..... Prénom : ..... Catégorie : .....*
- Participant 2 --> Nom: ..... Prénom : ..... Catégorie : .....*
- Participant 3 --> Nom: ..... Prénom : ..... Catégorie : .....*
- Participant 4 --> Nom: ..... Prénom : ..... Catégorie : .....*
- Participant 5 --> Nom: ..... Prénom : ..... Catégorie : .....*
- Participant 6 --> Nom: ..... Prénom : ..... Catégorie : .....*
- Participant 7 --> Nom: ..... Prénom : ..... Catégorie : .....*
- Participant 8 --> Nom: ..... Prénom : ..... Catégorie : .....*
- Participant 9 --> Nom: ..... Prénom : ..... Catégorie : .....*
- Participant 10 --> Nom: ..... Prénom : ..... Catégorie : .....*

**Effectif des accompagnateurs salariés:** ..... (Nom-Prénom-Fonction)

- Accompagnateur 1 : .....*
- Accompagnateur 2 : .....*
- Accompagnateur 3 : .....*
- Accompagnateur 4 : .....*
- Accompagnateur 5 : .....*

**Durée du séjour souhaitée :**

.....

**Destination préférentielle (à minima, merci de préciser la région et/ou le pays) :**

.....

**DONNEES FACULTATIVES :**

**Thématique du séjour souhaitée :**

.....

**Budget estimatif par participant ou budget global à allouer :**

.....

La Valériane s'appuie sur la grille du Conseil National des Loisirs et du Tourisme Adapté (CNLTA) qui permet d'évaluer le niveau d'autonomie des participants afin d'organiser les accompagnements et de définir les prix de séjour pour chaque catégorie.

Autonomie	Physique	Comportement	Communication Verbale
<b>A</b> Bonne autonomie: sociale, dynamique, participe...	<b>1</b> Pas de problèmes moteurs. Bon marcheur.	<b>1</b> Comportement sociable, ne laissant pas apparaître de problème particulier.	<b>1</b> Possédant le langage.
<b>B</b> Autonomie relative. Nécessité d'intervenir dans différents domaines (prise de médicaments, argent de poche, activités). Juste à stimuler dans les actes de la vie courante (toilette, habillement).	<b>2</b> Pas de problèmes moteurs. Se déplace sans difficultés pour de petites « promenades ». « Fatigable »	<b>2</b> Comportement ritualisé repérable, instable dans son mode de relation, ne se mettant pas en danger, mais pouvant avoir des périodes de grande angoisse et de retrait.	<b>2</b> Compréhension générale, mais langage pauvre.
<b>C</b> Pas autonome. Aide effective dans les actes de la vie quotidienne. Encadrement constant.	<b>3</b> Problèmes moteurs. Marche avec aide « ponctuelle » d'un tiers, d'un appareillage particulier ou d'un fauteuil.	<b>3</b> Comportement instable et atypique. Périodes de grandes angoisses par crises. Risques d'automutilation et/ou d'agression.	<b>3</b> Verbalisation inexistante. Mode de communication très complexe.
<b>D</b> Prise en charge très importante, rapprochée et permanente, nécessitant des locaux et matériels appropriés	<b>4</b> Personne ne sortant pas ou peu de son fauteuil. Dépendant d'une tierce personne.	<b>EX:</b> Un individu nécessitant une stimulation dans les actes de la vie quotidienne, fatigable mais se déplaçant seul, avec un comportement sociable et ne possédant pas de communication → B213 → CAT 2	

<b>CAT 1</b>	De <b>A111</b> à <b>A212</b>	Encadrement <b>discret</b>	1 accompagnateur spécialisé pour 4 part.
<b>CAT 2</b>	De <b>A221</b> à <b>B223</b>	Encadrement <b>actif</b>	1 accompagnateur spécialisé pour 3 part.
<b>CAT 3</b>	De <b>B231</b> à <b>C433</b>	Encadrement <b>renforcé</b>	1 acc. spécialisé pour 2 participants
<b>CAT 4</b>	De <b>D131</b> à <b>D433</b>	Encadrement <b>spécifique</b>	1 acc. spécialisé pour 1 participant

Le cahier des charges est à retourner à **Nathalie Baldacchino**  
Par mail : [sejoursvacances@lavalerieane.fr](mailto:sejoursvacances@lavalerieane.fr)