



Protocole Disparition Seniors au Domicile

Ligue Alzheimer ASBL

FICHE IDENTITAIRE PROTOCOLE DISPARITION SENIORS AU DOMICILE

Rempli le :

N° téléphone Ligue Alzheimer :
04 229 58 10 (Liège) 02 510 61 88 (Bruxelles)
Téléphone d'écoute : 0800 15 225

À remplir et à actualiser une fois par an. Pour avoir une nouvelle version, s'adresser à la Ligue Alzheimer

Fiche identitaire – Personne avec démence

But :

Aider la police à retrouver rapidement une personne disparue vivant avec démence.

En Prévention d'une disparition

- **Remplir la fiche** avec soin (possiblement avec l'aide du service d'aide et soins).
- **Placer la fiche** dans la **boîte Senior Focus**.
- Donner une **copie aux proches** (ex. enfants) et **informer le service d'aide et soins**.
- Coller la **dernière page derrière la porte** d'entrée du domicile.
- **Mettre à jour la fiche chaque année** et distribuer la version actualisée aux mêmes personnes.

En cas de disparition

- **Vérifier** que la personne n'est vraiment plus dans la maison ou ses environs (toutes pièces, garage, jardin, abri, armoires, etc.).
- **Appeler le 101** pour signaler la disparition.
- Pendant l'**attente de la police, poursuivre les recherches** locales.
- **Remettre la** fiche complétée **à la police** dès leur arrivée.

Les parties en orange et encadrées par un trait en zigzag sont à compléter lors du constat d'une disparition

Numéros importants :

Police : 101 (24h/24)

Ambulance/Pompier : 100

Numéro d'urgence général : 112

Les parties en orange et encadrées par un trait sont à compléter lors du constat d'une disparition

Fiche identitaire – Protocole Disparition Seniors au domicile

1. Coordonnées de la personne disparue

Nom	
Prénom	
Surnom (falcutatif)	
Date et lieu de naissance	Le..... à
Adresse domicile	
En possession d'un GSM	☐ OUI ☐ NON ☐ JE NE SAIS PAS
Numéro de GSM	
En possession d'un service de télévigilance	☐ OUI ☐ NON ☐ JE NE SAIS PAS Si oui, nom du service : Personne de contact et son numéro de téléphone :

2. Première personne de contact au sein de la famille

Nom et prénom de la première personne de contact	
Relation (lien parenté)	
Adresse	
Numéro de téléphone	Fixe GSM
Cette personne est-elle avertie de la disparition ?	☐ OUI ☐ NON ☐ JE NE SAIS PAS

3. Première personne de contact au sein de la famille

Nom et prénom de la première personne de contact	
Relation (lien parenté)	
Adresse	
Numéro de téléphone	Fixe GSM
Cette personne est-elle avertie de la disparition ?	☐ OUI ☐ NON ☐ JE NE SAIS PAS

4. Service d'aide et soins (si la personne en bénéficie)

Nom du service	
Personne de contact	
Adresse	
Numéro de téléphone	

5. Particularités

Nom du médecin traitant	
Numéro de téléphone	
Adresse	
La personne disparue doit-elle impérativement suivre une médication?	☐ OUI ☐ NON ☐ JE NE SAIS PAS
La personne disparue est-elle en possession de ses médicaments?	☐ OUI ☐ NON ☐ JE NE SAIS PAS
Quelles sont les conséquences si la personne ne prend pas les médicaments	
Précautions particulières (agression, sous l'influence de drogue,..) ;	☐ OUI ☐ NON ☐ JE NE SAIS PAS
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...)	

6. Itinéraires et endroits potentiels de recherche :

Description de la route potentiellement empruntée, des endroits potentiels où la personne est susceptible de se rendre (commerces, promenades, etc.) :	
Adresses précédentes (anciens domiciles, maison/village d'enfance, etc.)	
Autres adresses de contact avec un lien relationnel ou professionnel possible. (Par ex. : ami, (ex)-collègue, etc.)	 Numéro de téléphone :
Autres possibilités (Par ex. : ancien lieu de travail, cimetière)	 Numéro de téléphone :
Mode de déplacement possible	☐ À pied Distance pouvant être parcourue : ☐ À vélo ☐ Scooter ☐ En voiture - Plaque minéralogique : ☐ En Bus (préciser la ligne) : ☐ En Taxi (préciser la compagnie) : ☐ En Train (préciser la direction) : ☐ Autres :

7. Lieu et date à laquelle la personne disparue a été vue pour la dernière fois :

Endroit où la personne disparue a été vue pour la dernière fois	
Heure où la personne disparue a été vue pour la dernière fois	
Date et heure constatées de la disparition	Le À
Par qui ?	

8. La personne s'est-elle déjà perdue ?

☐ OUI ☐ NON ☐ JE NE SAIS PAS

10. La police a-t-elle déjà dû intervenir pour cette personne dans le cadre d’une disparition?

☐ OUI	☐ NON	☐ JE NE SAIS PAS
------------------------------	------------------------------	---

Si oui,

Date	Où a-t-elle été retrouvée	Circonstances

DESCRIPTION PHYSIQUE ET VESTIMENTAIRE DE LA PERSONNE

☐ Homme	☐ Femme
--------------------------------	--------------------------------

Type / Origine ethnique : ☐ Blanc (Eur) ☐ Méditerranéen ☐ Asiatique ☐ Nord-Africain ☐ Mulâtre ☐ Africain Pays d'origine : Corpulence: Taille:cm Poids:kg..... ☐ Mince ☐ Moyenne ☐ Forte/Robuste ☐ Grosse Langue : ☐ Français ☐ Allemand ☐ Anglais ☐ Patois ☐ Néerlandais ☐ Autres : Langue maternelle : Accent : ☐ Oui ☐ Non Voix: ☐ Forte ☐ Douce ☐ Calme ☐ Aiguë ☐ Nerveuse ☐ Bégaiement Attitude: ☐ Rigide ☐ Voûté ☐ Leste ☐ Autres : Hobbys :	Forme du visage: ☐ Gros ☐ Fin ☐ Allongé ☐ Carré ☐ Rond Sourcils: ☐ Fins ☐ Epais Yeux: ☐ Clairs ☐ Foncés ☐ Strabisme ☐ Œil de verre Autres : Oreilles: ☐ Petites ☐ Grandes ☐ Boucles d'oreille ☐ Décollées Nez: ☐ Long ☐ Petit ☐ De travers ☐ Plat ☐ Autres : Bouche: ☐ Normale ☐ Grande ☐ Petite ☐ De travers Signes distinctifs: ☐ Tatouages ☐ Cicatrices ☐ Piercings ☐ Infirmités : ☐ Autres : Endroit : ☐ Gaucher ☐ Droitier ☐ Groupe sanguin :
---	---

Photo actuelle



Au moment de la disparition :

Évoque-t-il une envie récurrente? (Faire les courses, balades, sport,..)

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

Quelle est son humeur ?

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

Couleur des cheveux:

.....

Type de cheveux :

- Longs ☐ Mi- longs
☐ Courts ☐ Plats
☐ Brosse/pointes (gel)
☐ Ondulés ☐ Bouclés
☐ Calvitie naissante
☐ Calvitie
☐ Tout à fait chauve
☐ Raides ☐ Crépu
☐ Autres :.....

Barbe et/ou moustache:

- ☐ Barbe
☐ Barbe de 2-3 jours
☐ Bouc Moustache
☐ Aucun
☐ Autres :.....

Possession :

- ☐ Carte d'identité
☐ Permis
☐ Carte de banque
☐ Argent – combien ?
.....

☐ Bijoux ☐ Montre

☐ GSM – numéro :

- ☐ Vêtements supplémentaires
☐ Nécessaire de toilette
☐ Autres bagages :

Lunettes:

- ☐ Ne porte pas de lunettes
☐ Moderne ☐ Classiques
☐ Claires ☐ Colorées
Forme
☐ Autres :

Couvre-chef :

- ☐ Chapeau
☐ Casquette
☐ Béret
☐ Echarpe
☐ Bonnet
☐ Autre :.....
Couleur :.....

Torse:

- ☐ T-shirt
☐ Chemise
☐ Blouse
☐ Gilet
☐ Pull
☐ Autres :.....
Couleur:
- ☐ Manteau
☐ veste sans manche
☐ Imperméable
☐ Autres:.....
Couleur :

Bas du corps:

- ☐ Pantalon
☐ Short
☐ Legging
☐ Pantacourt
☐ Jupe
☐ Autres :
- Couleur :

Chaussures:

- ☐ Chaussures de sport
☐ Classiques
☐ Sandales
☐ Bottes
☐ Autres :
- Couleur :

Feuille à coller derrière la porte d'entrée :

NOM et prénom de la première personne de contact - Famille	
Relation (lien de parenté)	
Adresse postale	
Numéro de téléphone	Fixe : GSM :

Lieu d'emplacement de la fiche identitaire :
Boîte Senior Focus dans le frigo