

## Projet d'accueil personnalisé : capacités, besoins, attentes

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

GIR \_\_\_ ou taux d'invalidité : \_\_\_\_\_

### Je suis

- Valide
- Semi-valide (canne, déambulateur)
- Invalide (fauteuil roulant)

Le cas échéant : représentant légal (tuteur, curateur) ou Personne de confiance (nom, prénom, adresse, tél.)

Mes proches (famille, amis) avec qui je souhaite garder le contact : (noms, prénoms, adresses, tél.)

Mes souhaits, centres d'intérêt, projets personnels : \_\_\_\_\_

Activités, loisirs favoris \_\_\_\_\_

Mon rythme de vie (horaires de coucher, lever, sieste...) : \_\_\_\_\_

Le cas échéant : allergies, régime alimentaire \_\_\_\_\_

Mes besoins d'aide ou de soutien : Pour chaque ligne, numéroter par ordre de priorité une ou plusieurs cases	Qui s'en chargera ?			
	Moi-même	L'accueillant	Intervenant extérieur	Personne de confiance
<i>Exemple : Pour mes sorties et déplacements extérieurs</i>	2	1	3	
Pour me déplacer à l'intérieur de l'habitation				
Pour mes sorties et déplacements extérieurs				
Pour me repérer dans l'espace				
Pour me repérer dans le temps				
Pour ma toilette et mon hygiène corporel				
Pour m'habiller, me déshabiller				
Pour m'alimenter				
Pour entretenir mon logement ou ma chambre				
Pour gérer mes obligations administratives				
Pour prendre mes médicaments				
Pour participer à la vie sociale, aux loisirs...				
Pour garder le contact avec ma famille, mes amis				
Pour éviter le repli sur moi-même				
Autres				

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signatures : personne accueillie - accueillant(e) familial(e) - représentant légal ou personne de confiance

## Grilles d'évaluation

Repères proches de la périphérie = autonomie, proches du centre = besoin d'assistance

Date \_\_\_\_\_ Etabli par \_\_\_\_\_

Respirer Boire et manger

Besoin d'apprendre

Besoin de se divertir

S'occuper en vue de se réaliser

Agir selon ses croyances ou ses valeurs

Communiquer avec ses semblables

Eliminer

Semouvoir et semaintenir en bonne posture

Dormir et se reposer

Se vêtir et se dévêtir

Maintenir sa température

Eviter les dangers

Etre propre, soigné, protéger ses téguments

Score :

Date \_\_\_\_\_ Etabli par \_\_\_\_\_

Respirer Boire et manger

Besoin d'apprendre

Besoin de se divertir

S'occuper en vue de se réaliser

Agir selon ses croyances ou ses valeurs

Communiquer avec ses semblables

Eliminer

Semouvoir et semaintenir en bonne posture

Dormir et se reposer

Se vêtir et se dévêtir

Maintenir sa température

Eviter les dangers

Etre propre, soigné, protéger ses téguments

Score :