

Projet d'accueil personnalisé de la personne accueillie en accueil familial

Ce document a vocation à être rempli par l'accueillant familial avec l'accueilli, avec son responsable légal le cas échéant, en lien, si nécessaire, avec tout professionnel intervenant dans sa situation (soin, autre structure d'accueil, professionnel de suivi, etc.) ; dans les semaines suivants le début de l'accueil et à être révisé tous les ans afin de s'approcher au plus près des besoins de la personne accueillie.

Il doit être annexé au contrat d'accueil.

Personne accueillie :

Nom marital :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

La personne accueillie :

❖ est en **capacité** de participer à l'élaboration du document : OUI NON

❖ **refuse** de participer à l'élaboration du document : OUI NON

si oui pourquoi :

La personne bénéficie-t-elle d'une mesure de protection ?

OUI NON

Si oui :

Nature de la mesure :

Mesure exercée par :

Accueilli depuis le : / /

Accueillant familial :

Nom :

Prénom :

Adresse :

<u>Thème</u>	<u>Souhaits de la personne accueillie</u>	<u>Besoins repérés par l'accueillant familial, le tuteur ou autre professionnel gravitant autour de la personne accueillie</u>	<u>Objectifs</u>	<u>Moyens mis en place et commentaires</u>
<u>Vie quotidienne</u>				
Alimentation (comportement alimentaire : ex : aime manger ? notion de quantité, grignotage, repas plaisir ? etc.)				
Hydratation (la personne accueillie boit-elle suffisamment, facilement ? addiction ?)				
Hygiène (toilette ; élimination ; etc.)				

<u>Thème</u>	<u>Souhaits de la personne accueillie</u>	<u>Besoins repérés par l'accueillant familial, le tuteur ou autre professionnel gravitant autour de la personne accueillie</u>	<u>Objectifs</u>	<u>Moyens mis en place et commentaires</u>
--------------	---	--	------------------	--

Habillage/déshabillage				
Participation aux tâches quotidiennes (participation à la préparation des repas, ménage de sa chambre, etc.).				
Respect des règles				
Sommeil (qualité, gestion des levers/ réveils, ...)				

<u>Thème</u>	<u>Souhaits de la personne accueillie</u>	<u>Besoins repérés par l'accueillant familial, le tuteur ou autre professionnel gravitant autour de la personne accueillie</u>	<u>Objectifs</u>	<u>Moyens mis en place et commentaires</u>
--------------	---	--	------------------	--

Gestion espace-temps (repérage spatio-temporel)				
Gestion du temps libre				

Dimension médicale

Suivi du traitement (préparation du pilulier ; prise ; autonomie de son suivi ; etc.).				
Gérer ses rendez-vous médicaux et paramédicaux				

<u>Thème</u>	<u>Souhaits de la personne accueillie</u>	<u>Besoins repérés par l'accueillant familial, le tuteur ou autre professionnel gravitant autour de la personne accueillie</u>	<u>Objectifs</u>	<u>Moyens mis en place et commentaires</u>
--------------	---	--	------------------	--

Communication à propos de son bien-être/mal-être				
--	--	--	--	--

Vie sociale

Se rendre à des activités de loisirs				
Entretenir des relations avec ses proches				
Lien avec les autres personnes accueillies				

<u>Thème</u>	<u>Souhaits de la personne accueillie</u>	<u>Besoins repérés par l'accueillant familial, le tuteur ou autre professionnel gravitant autour de la personne accueillie</u>	<u>Objectifs</u>	<u>Moyens mis en place et commentaires</u>
--------------	---	--	------------------	--

Lien avec les membres de la famille d'accueil / remplaçant				
--	--	--	--	--

Autonomie

Réalisation des démarches administratives				
Rester seul sur des temps courts (A préciser : nature et durée de ces absences)				
Se déplacer seul (intérieur/extérieur) (besoin d'aide technique ? périmètre de marche autonome)				

<u>Thème</u>	<u>Souhaits de la personne accueillie</u>	<u>Besoins repérés par l'accueillant familial, le tuteur ou autre professionnel gravitant autour de la personne accueillie</u>	<u>Objectifs</u>	<u>Moyens mis en place et commentaires</u>
--------------	---	--	------------------	--

Utiliser seul des transports en commun				
Perception des risques et dangers				
Permettre à la personne accueillie de rester seule avec son représentant légal / les membres de sa famille naturelle, ses amis, les personnes qui la visitent				

<u>Thème</u>	<u>Souhaits de la personne accueillie</u>	<u>Besoins repérés par l'accueillant familial, le tuteur ou autre professionnel gravitant autour de la personne accueillie</u>	<u>Objectifs</u>	<u>Moyens mis en place et commentaires</u>
--------------	---	--	------------------	--

Signatures :

Accueilli :

Et/ou du responsable légal :

Accueillant familial :