

ANNEXE 4

PROJET D'ACCUEIL PERSONNALISE

ANNEXE AU CONTRAT D'ACCUEIL DU (JJ/MM/AA)

NOM ET PRENOM DE LA PERSONNE ACCUEILLIE :	
---	--

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :	
-----------------------------	--

NOM ET PRENOM COORDONNEES DE L'ACCUEILLANT FAMILIAL :	
--	--

Pour un accueil	Permanent	Temporaire
A temps complet		
A temps partiel		
Séquentiel		

CONTRAT ETABLI LE	
AVEC LA PARTICIPATION DU TUTEUR, DES PROCHES, PERSONNE DE CONFIANCE, PROFESSIONNEL	

Le quotidien de la personne accueillie chez l'accueillant familial
*L'objectif est de faire le point sur ce qui relève de l'autonomie de la personne accueillie,
 et sur ce qui nécessite une aide de la part de l'accueillant familial ET de la part d'intervenants
 extérieurs*

Action	En autonomie	Avec l'aide de l'accueillant familial	Avec l'aide d'un autre intervenant (préciser)
Déplacements à l'intérieur du domicile			
Déplacements à l'extérieur du domicile - Sorties			
Toilette-Hygiène corporelle			
Habillage-Déshabillage			
Surveillance-Veille en journée, la nuit...			
Alimentation			
Participation aux tâches ménagères			
Démarches administratives			

Le quotidien de la personne accueillie chez l'accueillant familial
*L'objectif est de faire le point sur ce qui relève de l'autonomie de la personne accueillie,
 et sur ce qui nécessite une aide de la part de l'accueillant familial ET de la part d'intervenants
 extérieurs*

Action	En autonomie	Avec l'aide de l'accueillant familial	Avec l'aide d'un autre intervenant (préciser)
Prise de médicaments			
Gestion des rendez-vous médicaux			
Vie sociale, activités, loisirs...			
Relations avec la famille, les amis			
.....			

La prise en compte des attentes de la personne accueillie par l'accueillant familial
L'objectif est de faire correspondre, autant que possible, attentes et réponses
dans le respect des règles de vie de l'accueillant familial et des besoins de la personne accueillie

Action	Souhaits - Attentes Accueilli	Proposition - Réponses AF
Rythme de vie (horaires des repas, du coucher, du lever, des siestes...)		
Habitudes alimentaires (le cas échéant, allergies/régime)		
Participation à la vie familiale (courses, préparation des repas, entretien du linge, de la pièce réservée...)		
Centres d'intérêt, loisirs, activités, projets personnels		
Vie relationnelle (rencontre famille, amis...)- au domicile AF - à l'extérieur)		
Sorties, déplacements, activités extérieures, vacances...		
.....		

Fait le

SIGNATURES

L'accueillant familial

La personne accueillie et/ou, le cas échéant, son représentant légal