PROJET INDIVIDUALISÉ D'AIDE ET D'ACCOMPAGNEMENT

Rédigé par : ..... Date : .....

1. Identification de l'usager

a) État civil : ..... Âge : .....

b) Coordonnées :

.....

.....

.....

c) Prescripteur / demandeur : .....

d) Situation préalable ou contexte à l'accompagnement demandé :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

e) Démarrage des interventions le : .....

f) Rythme et durée des interventions : .....

g) Objectif de départ : .....

.....

2. Constat des difficultés, des capacités et des attentes de l'usager

a) Sur le plan de la santé : .....

.....

.....

.....

b) Sur le plan de la vie quotidienne : .....

.....

.....

.....

c) Sur le plan relationnel familial, personne(s) ressource(s) : .....

.....

.....

.....

d) Sur le plan social acteur(s) et dispositif(s) mobilisable(s) : .....

.....

.....

.....

e) Sur le plan d'intervention d'autre(s) personne(s) ou professionnel(s) hors champ action sociale et médico-social : .....

.....

.....

3. Analyse de la situation

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

4. L'objectif général et les objectifs opérationnels

Objectif général : ……
……

Objectifs opérationnels

1: ……
2: ……
3: ……
4: ……
5: ……

5. Actions d'accompagnement à mener et / ou à mettre en œuvre

1 : ……
……
2 : ……
……
3 : ……
……
4 : ……
……
5 : ……
……

6. Critères d'évaluation pour la bonne conduite du projet personnalisé

1 **:** ……
……
2 : ……
……
2 : ……
……
3 : ……
……
4 : ……
……
5 : ……
……

7. Co-évaluation du projet personnalisé prévue le :……