



Projet de vie individualisé



PRE-PROJET DE VIE INDIVIDUALISE

ETAT CIVIL

NOM - Prénom :

NOM de jeune fille :

Date et lieu de naissance : / / -

N° de logement :

Date d'entrée :

Protection juridique :

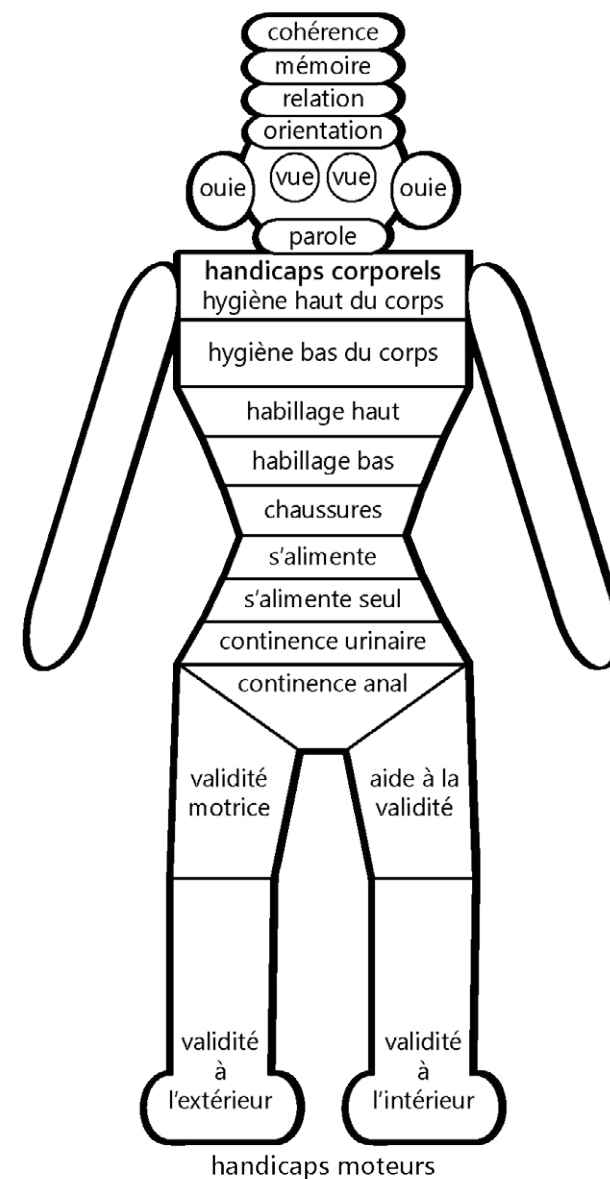
Tutelle Curatelle Sauvegarde Aucune

Date d'élaboration du projet : / / -

J'accepte Je n'accepte pas

Signature par l'établissement : Signature par le Résident :
(ou son représentant légal)

GERONTE



A = ●

B = ●

C = ●

ANAMÉSE (ANTECEDENTS)

Raisons de l'entrée dans l'établissement :

Éléments liés à l'enfance :

Éléments de la vie conjugale et familiale :

Éléments de la vie professionnelle et sociale :

Habitudes de vie :

ÉLÉMENTS COMPORTEMENTAUX ET COGNITIFS

Évaluation cognitive et comportementale

	Absent	Parfois	Fréquent
Dépression			
Anxiété			
Trouble du sommeil			
Troubles cognitifs			
Trouble de l'appétit			

Remarques complémentaires :

Précautions, contre-indications alimentaires :

Antécédents médicaux :

Antécédents chirurgicaux :

GIR :

PROJET DE VIE INDIVIDUALISÉ

INFORMATION SUR L'ADAPTATION DE LA PERSONNE DANS L'ÉTABLISSEMENT

Relations avec le personnel :

Relations avec les autres résidents :

Occupations pendant la journée :

Reste seul(e) :

Echange avec les résidents :

Sort :

Est inscrit à des activités extérieures :

Participe aux animations :

Autre :

Relations en dehors de l'établissement :

FAMILLE	OUI	NON	
Fréquence	souvent	parfois	jamais
Distance	proche	Dépt/rég°	pays
AMIS	OUI	NON	
Fréquence	souvent	parfois	jamais

Remarques complémentaires :

Pratique religieuse :

Oui

Non

DESCRIPTIF CONSTATATION ET PROPOSITIONS

Objectif 1 Cadre de vie du résident

Proposer un cadre de vie adapté à la personne en tenant compte de son histoire et de ses habitudes

CONSTATATION

	oui	partiel	non
La personne apprécie son logement			
Son logement est personnalisé			

PROPOSITIONS ET OBJECTIFS

Solliciter la personne ou sa famille à personnaliser son logement pour s'y sentir mieux			
---	--	--	--

REMARQUES COMPLÉMENTAIRES

Objectif 2 Autonomie et sécurité de la personne accueillie

Préserver et favoriser l'autonomie et la sécurité de la personne accueillie

CONSTATATION

	oui	non	gère seul(e)
Totalement autonome			
Équipement aidant à la mobilité			
Ménage			
Douche			
Aides autres (collyres, bas contention....)			

PROPOSITIONS ET OBJECTIFS

Proposer les aides/FPA			
Renseigner sur intervenants extérieurs			

REMARQUES COMPLÉMENTAIRES

Type d'équipement :

Objectif 3 Favoriser les rapports avec l'extérieur

Promouvoir et préserver les rapports
de la personne avec l'extérieur

CONSTATATION

	oui	non
La famille est à proximité		
La famille rend visite à la personne accueillie		
Les amis rendent visite à la personne accueillie		
Contacts téléphoniques / par courrier		
La personne accueillie sort seule		
La personne accueillie sort accompagnée		

PROPOSITIONS ET OBJECTIFS

Favoriser l'implication des familles/amis		
Proposer et favoriser l'échange avec les autres résidents		
Proposer l'accès aux activités extérieures		

REMARQUES COMPLÉMENTAIRES

Objectif 4 Suivi médical de la personne accueillie

Assurer le suivi médical
de la personne accueillie

CONSTATATION

	oui	non
Pathologie particulière à surveiller		
Aide à la gestion des médicaments		
Suivi par des médecins spécialistes		
Interventions para médicales régulières		

PROPOSITIONS ET OBJECTIFS

Veiller à la prise en compte de la pathologie		
Proposer l'aide à la gestion des médicaments		
Maintenir le suivi par des médecins spécialistes		
Organiser les transports si nécessaire		

REMARQUES COMPLÉMENTAIRES

Type d'équipement

Objectif 5 Soutien psychologique de la personne accueillie

Proposer une écoute, un soutien,
stimuler la personne accueillie

CONSTATATION

	oui	non
La personne s'adapte bien à la vie dans la résidence		

PROPOSITIONS ET OBJECTIFS

Favoriser l'implication de s familles/amis ponctuellement		
Proposer un temps de dialogue avec la personne		
L'aider à s'intégrer en rencontrant d'autres résidents ou/et en participant aux animations		

REMARQUES COMPLEMENTAIRES

Objectif 6 Proposer des animations à la personne accueillie

Proposer les animations existant
dans la résidence ou à l'extérieur

CONSTATATION

	oui	non
La personne accueillie a des loisirs		
La personne accueillie est sociable		
La personne accueillie a des handicaps (vue, rhumatisme, surdité...)		

PROPOSITIONS ET OBJECTIFS

Encourager la personne à pratiquer ses loisirs		
Proposer les activités internes et externes à la résidence		
Proposer des loisirs adaptés aux handicaps de la personne		

REMARQUES COMPLEMENTAIRES

LES REPERES DE LA JOURNEE DE LA PERSONNE ACCUEILLIE

Levé / Toilette :

Petit déjeuner / Matinée :

Déjeuner :

Après-midi :

Diner :

Soirée / Couché :

Faits médicaux ou chirurgicaux importants :



● Résidence Autonomie Ti Langastel
Route de Lannion - 22730 Trégastel
Tél. 02 96 23 48 37
residenceautonomie@tregastel.fr

● Accueil mairie : 02 96 15 38 00
mairie@tregastel.fr - www.tregastel.fr
Mairie - Route du Dolmen - 22730 Trégastel