



**Les objectifs retenus pour la période :**

•

**- Les engagements réciproques vis-à-vis du projet retenu :**

L'établissement, le représentant légal de la personne accueillie, ainsi que l'ensemble des acteurs présents au cours de la rencontre, s'engagent à soutenir ce projet.

**Signature des contractants :**

La personne accueillie    Le représentant légal    Le chef de service des Ateliers

**Engagements et signature (à faire précéder de la mention: Information reçue le ..... ) des aidants présents au cours de la rencontre :**

-

-

-

-

-

Les parents

Le responsable du lieu d'hébergement



**M**

**Le**

**PROJET PERSONNALISE D'ACCUEIL ET  
D'ACCOMPAGNEMENT**

**annexé au contrat d'accueil et d'accompagnement**

**318 RUE DES COSTIÈRES 30900 NÎMES**

**Tél : 04 66 23 06 00**

**Télécopie : 04 66 23 87 31**

**accueil@hubertpascal.org**

**www.hubertpascal.org**



## PROJET PERSONNALISE D'ACCUEIL ET D'ACCOMPAGNEMENT

De :

En date du :

### Mode d'élaboration :

Le Projet personnalisé d'accueil et d'accompagnement, fait suite à la signature du contrat de séjour

Il est élaboré en commun lors de la rencontre d'admission entre le directeur, la personne accueillie et son représentant légal, le ou les proches choisis par la personne accueillie, l'accompagnant institutionnel. Il est remis et soumis à signature à l'issue de cette même réunion.

### Évolution du projet :

Le Projet personnalisé d'accueil et d'accompagnement, fait l'objet d'une réévaluation tous les deux ans lors des rencontres planifiées d'évaluation du projet de la personne et de son trajet de vie.

Cette réévaluation est aussi réalisée avec l'usager :

- Dans le cadre de la procédure de changement d'emploi du temps,
- A chaque nouvelle rencontre entre les différentes parties

**Le présent projet a été établi à partir de votre demande et compte tenu des possibilités offertes au sein des ateliers, au cours d'une rencontre en date du xxx entre :**

- **Vous-même**
- **Le cas échéant, votre tuteur/curateur :**
- **Le ou les proches qui vous ont accompagné(e) au cours de cette rencontre :**
- **Et le Foyer Hubert-Pascal, représenté par :** Madame Agnès BRUC, chef de service des ateliers Hubert-Pascal, M....., travailleur social au Foyer Hubert-Pascal et votre accompagnant(e) et Mme Florence LECONTE, psychologue-clinicienne aux ateliers Hubert-Pascal

## LA RELATION AUX AUTRES

Comment je me sens avec les autres personnes accueillies sur les ateliers (les ami(e)s, ceux avec qui c'est plus compliqué, mes relations affectives), avec les éducateurs, avec le personnel administratif (le directeur, la chef de service, les cadres administratifs, les secrétaires). Comment se passent les trajets pour venir aux ateliers (dans le bus, sur la route). Comment se passe ma vie dans ma famille, au foyer d'hébergement ou avec mes ami(e)s



### **CONSTATS** (Comment je me sens avec les autres?)

à l'extérieur des ateliers?

Les miens (à renseigner à l'issue du questionnaire) :

Ceux des Professionnels (à renseigner lors de la réunion d'analyse de situation) :

Ceux de mes aidants (à renseigner lors de la rencontre Famille) :



### **AXES D'ACCOMPAGNEMENT et MOYENS** (Comment cela pourrait-il aller mieux avec les autres?)

**Axe 1 :**

Mise en œuvre:

**Axe 2 :**

Mise en œuvre:

**Axe 3 :**

Mise en œuvre:

**Axe 4 :**

Mise en œuvre:

-

# LA RELATION A SOI

Le rapport à mon corps, mon hygiène. La gestion de mes émotions, mes ressentis. La gestion de mes angoisses,....



## CONSTATS (comment je me sens dans mon corps?)

Les miens (à renseigner à l'issue du questionnaire) :

Ceux des Professionnels (à renseigner lors de la réunion d'analyse de situation) :

Ceux de mes aidants (à renseigner lors de la rencontre Famille) :



## AXES D'ACCOMPAGNEMENT et MOYENS (Comment je pourrais aller mieux?)

### Axe 1 :

Mise en œuvre :

• -

### Axe 2 : e

Mise en œuvre :

• -

### Axe 3 :

Mise en œuvre :

• -

### Axe 4 :

Mise en œuvre:

• -



## Informations utiles au bon déroulement de mon accompagnement.

### Mon lieu de vie habituel :

En semaine: xxx Les week-end et vacances: xxx

### Mon mode d'arrivée et de départ de l'établissement :

Matin : xxx Soir : xxx

### Mon autonomie dans mes déplacements (lors de sorties à l'extérieur, au sein des Ateliers,...):

### Ma fréquentation de l'établissement (jours et horaires des temps partiels) :

Est-ce que ce rythme me convient? OUI NON

### Souhait le cas échéant:

### Mes habitudes de vie particulières (pratique religieuse, rituels, goûts alimentaires, appréhensions concernant les activités proposées...):

#### ♦ Traitements, régimes et précautions médicales :

- ☐ régimes alimentaires : xxx
- ☐ allergies : /
- ☐ problèmes de santé spécifiques et conduites à tenir : /
- ☐ traitements médicamenteux (modes d'administration et nature de l'accompagnement nécessaire : /
- ☐ contre-indications à la pratique de certaines activités : /
- ☐ Mes suivis santé spécifiques (médecins spécialistes, psychologues, psychiatre, diététicien, orthophoniste, rééducation,...): /
- ☐ autre : /

#### ♦ La gestion de mon argent de poche:

### Attentes, observations de mes « aidants » (famille, amis, représentant légal éventuel):

-  
-  
-

LE CONTENU DES ATELIERS: LES ACTIVITÉS

Le respect de mes choix d'activités, les respect des consignes, la prise de plaisir, la motivation, le développement de ma créativité, mes difficultés dans les activités régulières ou plus ponctuelles. Mon avis sur les transferts, mon souhait (ou pas) de réaliser des stages, ce qui m'intéresse à l'extérieur des ateliers (mes loisirs, centres d'intérêts, vacances).



CONSTATS (ce que je fais, ce que je pense aujourd'hui)

Les miens (à renseigner à l'issue du questionnaire) :

Ceux des Professionnels (à renseigner lors de la réunion d'analyse de situation):

Ceux de mes aidants (à renseigner lors de la rencontre Famille)



AXES D'ACCOMPAGNEMENT et MOYENS (ce que je voudrais faire)

Axe 1 :  
Mise en œuvre :  
• -

Axe 2 :  
Mise en œuvre :  
• -

Axe 3 :  
Mise en œuvre :  
• -

LES ATELIERS: LE LIEU

Comment se passe pour moi les moments de vie collective (accueil du matin, repas), les temps de transition (arrivée, départ, transit entre deux temps repérés). Comment je me repère dans l'espace et le temps au sein des ateliers?



CONSTATS (Comment ça se passe, comment je me repère sur les ateliers?)

Les miens (à renseigner à l'issue du questionnaire) :

Ceux des Professionnels (à renseigner lors de la réunion d'analyse de situation) :

Ceux de mes aidants (à renseigner lors de la rencontre Famille) :



AXES D'ACCOMPAGNEMENT et MOYENS (ce que je souhaiterais)

Axe 1 :  
Mise en œuvre :  
• -

Axe 2 :  
Mise en œuvre :  
• -