

BIEN VOUS CONNAITRE POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER !

Vous allez être prochainement accueilli(e) à la *Résidence du Parc de Saint Germain la Ville*. Cette nouvelle étape de votre vie n'est certainement pas la plus facile et nous savons que notre rôle sera de vous permettre de vous installer dans cette nouvelle vie en réduisant au maximum les désagréments qui accompagnent tout changement majeur. Pour remplir cette mission au mieux, vous accompagner et respecter vos souhaits et envies, nous avons besoin de connaître ce qui a fait votre vie, ce qui vous réjouissait comme ce qui vous a peiné. C'est grâce à ces informations que vous aurez accepté de partager avec nous que les professionnels qui devront prendre soin de vous au quotidien, pourront le faire en respectant la femme ou l'homme que vous avez toujours été. Vous êtes libre, bien sûr, de ne pas répondre aux questions qui peuvent vous sembler indiscretes. Dans ce cas, nous ne serons pas en mesure de vous offrir l'accompagnement adapté à votre état de santé comme à vos souhaits. Il se peut même, que faute de connaître certains éléments de votre passé, nous ne parvenions pas à vous prodiguer les soins dont vous avez besoin et que nous soyons contraints, à l'issue de la période d'essai d'un mois, de renoncer à votre accueil. Aussi, même si l'exercice vous paraît difficile, nous ne pouvons que vous conseiller de répondre aux questions ci-dessous avec sincérité et en détaillant vos réponses, il en va de votre bonne adaptation dans votre nouvelle vie.

L'admission ne sera définitivement acquise qu'à l'issue d'un mois d'essai et la signature par mes soins du contrat de séjour ne sera effective que si nous avons les moyens de mettre en œuvre un accompagnement adapté et bientraitant en lien avec votre histoire de vie. L'absence de réponses à nos demandes pourrait être un obstacle à la décision de valider l'admission .



La Directrice

V. MAGNIN

NOM : _____

Prénom(s) : _____

Date d'entrée : _____

ICI VOUS VOUS EXPRIMEZ LIBREMENT ET SI NOUS NE POUVONS PAS REPONDRE A TOUTES VOS ATTENTES, NOUS ESSAIERONS QUAND MÊME !

* Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscretes.

A VOUS :



Du matin...

Quand j'étais chez moi, j'avais l'habitude :

De me lever tôt :

De faire la grasse matinée :

De lire avant de me lever :

D'écouter la radio pour me réveiller :

Et encore :

.....
.....

Jusqu'au soir



Pour bien dormir, chacun d'entre nous respecte des habitudes qui rassurent. Quand j'étais chez moi :

Je lisais avant de dormir :

Je regardais la télévision :

Je prenais une boisson chaude ou un bonbon :

Je dormais avec la tête bien relevé ou à plat :

J'aimais être bien couvert(e) :

Mais encore :

.....
.....

*** Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscretes.**

Chaque jour pour me préparer



Je me débrouille seul(e) :

Je veux bien un peu d'aide :

Je n'aime pas beaucoup ce moment :

Je choisis mes vêtements et je préfère :

Je porte des bijoux, du vernis, je me maquille, je mets du parfum

N'oubliez pas mes lunettes, mon appareil dentaire, mes appareils auditifs, tout ce dont j'ai besoin pour être à l'aise/

Je vais chez le coiffeur régulièrement :

Mais encore

Quand je passe à table :



Pour mon petit déjeuner je suis heureux/heureuse avec :

Une boisson chaude :

Un jus de fruit ou de l'eau

Des tartines beurrées ou bien

Et j'ajoute pour que mon plaisir soit complet

* Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscrettes.



Pour le déjeuner et le diner,



Pour l'ambiance j'aime ou pas discuter avec mes voisins de table

Quant aux plats que vous me servirez, j'ai des idées et ce qui me fait vraiment plaisir c'est

Par contre je n'aime pas du tout

Attention, je suis allergique à :



J'ai beaucoup vécu et j'ai pris des habitudes, des bonnes et des moins bonnes, mais c'est ma vie et pour être bien, j'ai besoin de la continuer ainsi :

Alors voilà mes habitudes du quotidien (ex : J'aime faire une petite marche tous les jours, je fais la sieste...)

La liste de mes souhaits

* Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscretes.

Ce n'est pas parce que je rentre en maison de retraite que je dois renoncer à vivre et vivre c'est avoir encore des envies et ce que j'aimerais faire encore c'est :

.....

.....

.....

.....

J'en rêve encore



Les rêves nous aident à vivre même quand ils sont irréalisables et moi je rêve encore

.....

.....

.....

Parfois, j'oublie de me souvenir



Mon enfance se raconte encore :

Je suis né(e) en 19.... À

Et j'ai passé mon enfance :

Mes parents étaient

Et ma famille comptait :

.....

A l'école :

*** Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscrètes.**

BIEN VOUS CONNAITRE POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER !

.....
Et après l'école :

.....
Enfant j'aimais beaucoup :

.....
Mais je n'aimais pas :



Ma vie d'adulte

Ma vie de famille :

.....
J'ai habité

.....
J'ai travaillé :

.....
A la maison, j'ai cuisiné, cousu, tricoté, jardiné, bricolé :

.....
J'avais des passes temps, je lisais, j'écoutais la radio, de la musique, j'ai fait du sport et tant d'autres choses :

.....
Ce qui m'a le plus passionné c'est :

*** Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscrettes.**

BIEN VOUS CONNAITRE POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER !

.....
J'ai voyagé à 20 km ou au bout du monde :

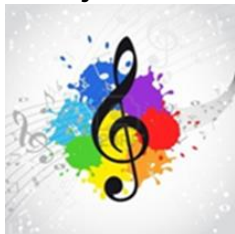
.....
J'aimais sortir au bal, au cinéma, en ville ou dans la nature :

.....
J'avais des amis au travail ou dans mon quartier :

.....
Bref, j'ai des souvenirs heureux et d'autres moins, mais je ne dis que ce que je veux car je
veux garder un jardin secret, ne m'en veuillez pas.

Ce que je veux surtout que vous sachiez de moi :

.....
.....
.....
.....
**Que je l'écoute attentivement ou qu'elle circule autour de moi, la musique a
accompagné ma vie.**



J'ai particulièrement aimé :

Je n'appréciais pas :

Certaines mélodies, certaines voix avaient un pouvoir apaisant sur moi, me donnaient de
bonnes émotions.

C'était :

.....
Vous pourrez me les faire écouter les jours où je m'ennuie.

A NOUS DE JOUER !

* **Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre
d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscrettes.**

BIEN VOUS CONNAITRE POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER !

Le jour de votre entrée est arrivé ... Nous vous souhaitons la bienvenue et espérons que nous pourrions répondre, dans la limite du raisonnable, à vos attentes. Pour bien vous installer, il nous faut encore vérifier quelques renseignements. Peut-être avez-vous déjà répondu à ces questions, dans ce cas passons à la suivante...

LES SOINS DE NURSING :

J'ai besoin d'aide pour ma toilette : Aide complète ☐ Aide partielle ☐ A déterminer ☐

Je préfère : La douche ☐ Le bain ☐

J'ai besoin d'aide pour aller aux toilettes :

Demande spontanée ☐ Sollicitation par les professionnels ☐ Accompagnement par les professionnels ☐

Pour mon confort, j'ai besoin de protection : Oui ☐ Non ☐

Si oui, Jour ☐ Nuit ☐

Je gère seul(e) : Oui ☐ Non ☐

LE REPAS :

J'ai besoin d'aide pour manger : Aide complète ☐ Aide partielle ☐ A déterminer ☐

Attention, quand je bois je risque de faire des fausses routes : Oui ☐ Non ☐

Pour mon confort, je mange : Normal ☐ Mouliné ☐ Sans sucre ☐ Sans sel ☐

J'apprécie d'aller au lit de bonne heure : ☐

Je regarde la télévision le soir avant de dormir : ☐

Je préfère être couché(e) plus tard dans la soirée : ☐

LES ACTIVITES ET LOISIRS :

J'apprécie : Lecture du journal ☐ Jeux de cartes ☐ Jeux de mots et d'esprit ☐ Loto ☐ Cinéma ☐

Activités de détente ☐ Promenade ☐

Je souhaite aller à la messe le vendredi où y être accompagné(e) : Oui ☐ Non ☐

Je souhaite être visité par un représentant de ma religion : Oui ☐ Non ☐

Autres informations me concernant :
.....
.....
.....
.....
.....

Merci pour votre patience, nous allons tacher d'être à la hauteur de votre confiance, mais surtout n'hésitez pas à formuler vos remarques, avec le sourire bien sûr !

GUIDE D'OBSERVATION DESTINE A L'EQUIPE DU SERVICE _____

*** Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscret.**

BIEN VOUS CONNAITRE POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER !

Afin de préparer l'entretien de validation de votre admission (ou l'admission de votre parent), à l'issue de la période d'essai de 1 mois prévue par le contrat de séjour, l'équipe qui l'accompagne au quotidien notera sur ce document toutes les observations réalisées pendant cette période. Ces observations viendront compléter les informations que vous aurez fournies avant l'admission ainsi que le jour de l'arrivée dans l'établissement. Elles nous permettront d'évaluer l'adéquation de notre accompagnement à vos attentes et si nous en avons la possibilité de l'adapter. Vous n'avez donc rien à noter sur cette partie du document.

Date du rendez-vous : _____

Ce document est à transmettre à Madame ALEXANDRE pour le : _____

DEPUIS L'ARRIVEE DE M _____

L'équipe a réalisé les observations suivantes :

Le résident semble-t-il accepter son entrée au sein de la résidence ? OUI ☐ NON ☐

.....

.....

.....

Appréciation de l'attitude au moment des repas :

Petit mangeur ☐ Texture particulière ☐ Préférence sucrée ☐ Préférence salée ☐

.....

.....

.....

Appréciation de l'attitude à l'occasion des soins :

Compliant(e) ☐ Aide ☐ Opposition partielle ☐ Opposition totale ☐

.....

.....

Qualité du sommeil :

Bonne ☐ Médiocre ☐ Endormissement tardif ☐

.....

.....

Appropriation de l'environnement :

*** Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscrètes.**

BIEN VOUS CONNAITRE POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER !

Reste en chambre ☐ Se mêle aux autres ☐ Sorties inopinées ☐

.....
.....
Le résident a-t-il formulé des remarques ? Le résident a-t-il des demandes particulières ?

ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISE :

Qui sont les référents du résident ?

Les référents du résident se sont-ils présentés au résident ? : OUI ☐ NON ☐

Le projet d'accompagnement personnalisé est-il élaboré :

Avec le résident : OUI ☐ NON ☐

Avec le concours de sa famille : OUI ☐ NON ☐

Observations :

GESTION DU QUOTIDIEN :

Y-a-t-il eu des incidents déclarés pour ce résident

Chute(s) ☐ Disparition d'effets ☐ Erreurs de traitement ☐ Fiche(s) de refus de soins ☐

.....
.....
Y-a-t-il des examens en cours ou prévus ?

.....
.....
Y-a-t-il des besoins de soins spécifiques identifiés ?

Ophtalmo ☐ Dentiste ☐ Orthophoniste ☐ Autre ☐

Informations diverses (transport, sorties, argent de poche, papiers d'identité) :

SYNTHESE DES OBSERVATIONS :

* **Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscrettes.**

BIEN VOUS CONNAITRE POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER !

De la part de l'équipe :

.....

.....

De la part de la famille :

.....

.....

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION :

Personne de Confiance :

Personne à prévenir :

.....

Quand : JOUR ☐ NUIT ☐

Directives Anticipées : Le document a été confié ce jour ☐

Ces informations sont déjà connues et enregistrées ☐

Engagements pris au cours de la rencontre :

Equipe :

.....

Résident :

.....

Famille :

.....

Admission validée : OUI ☐ NON ☐

.....

.....

* Merci de détailler, dans la mesure du possible, vos réponses. Ces indications doivent nous permettre d'affiner l'accompagnement au quotidien de votre parent, et ne se veulent pas indiscret.