

Le P.S.I. est rédigé par le gestionnaire de cas en concertation avec la personne et les différents intervenants et est couvert par le secret professionnel. Il n'a pas de rôle prescripteur mais a pour objectif la planification des services, le repérage des besoins couverts et non couverts, la transmission des informations et l'identification des intervenants et leur action.
Pour une meilleure continuité, merci d'informer le rédacteur en cas de modifications.

PLAN DE SERVICES INDIVIDUALISÉ (PSI) 1/2			
Informations sur la personne			
Personne suivie : Mme C M	Né(e) le : 01/01/1932	N°dossier : 496	
Adresse :	Téléphone: 01 01 01 01	PSI n° 1	
Situation familiale:		Rédigé le : 03/05/2010	
Médecin Traitant: Dr Bobo	Téléphone : 03 03 03 03	Mail: bobo@bobo.fr	
Référent familial/amical: Mme C I	Téléphone : 01 01 01 01 02	Mail: mmeic@fr.fr	
Mandataire légal: non	Téléphone :	Mail:	
Consentement à l'échange d'information	oral <input type="checkbox"/> écrit <input type="checkbox"/>	Date entrée en gestion de cas: 21/04/2010	
Autres informations utiles : ras		Par : Sophie L	
		Contact: 02 02 02 02	
		Date de dernière synthèse : 02/05/2010	
		Réévaluation prévue le : 02/11/2010	
Droits ouverts			
APA (GIR4) référent Mme R 02 02 02 03 : 26h/mius dont participation 28% 127 €, ne paye pas sa part Locataire HLM			
Besoins / Problématiques			
N°	P	Domaines	Liste de toutes les problématiques détaillées avec orientation des interventions
1		Santé Soins Médicaments	surveiller les troubles chroniques de l'humeur
2		Santé, Soins, Médicaments	surveiller les douleurs
3		Fonctions mentales	sensibiliser au soutien psychologique
4		Mobilité	ré-entraîner à sortir à l'extérieur car elle ne le fait plus (équilibre et peur)
5		Actes essentiels de la vie	maintenir le niveau de participation actuelle à la toilette (surveillance, réassurance, aide à monter)
6		Activités de la vie domestique	compenser l'incapacité importante à l'entretien du logement
7		Activités de la vie domestique	compenser l'incapacité à faire les courses
8		Conditions économiques	évaluer les moyens d'améliorer la fonction financière
9		Conditions économiques	compenser l'incapacité à la gestion du budget
10		Environnement physique	améliorer la sécurité à l'intérieur du logement
11		Situation psychosociale	ré-entraîner aux contacts sociaux
12			
13			

PLAN DE SERVICES INDIVIDUALISÉ (PSI) 2/2

Services en place / apport des proches aidants

1) Service au long cours

Répond au(x) besoin(s) n°	Type de services/ Nom du référent	Téléphone/mail	Jours/horaires/ fréquence de passage
1,2,3	Dr Bobo	03 03 03 03 03	tous les mois
2,5,6,7	Service prestataire SERVICEA (mme ea)	04 04 04 04 04	lundi vend/10h-12h
3,8,11	Service CG AS (mme as)	05 05 05 05 05	na
2,4	Kiné Mr K	06 06 06 06 06	mardi jeudi/11 h-11h30
2,3,8,11	Fille Mme C I	07 07 07 07 07	na
11	Amie Mme A	08 08 08 08 08	mercrcr/ 16h-17h
3	GC Sophie L	02 02 02 02 02	1f /10j

2) Service ponctuel

Répond au(x) besoin(s) n°	Type de services/ Nom du référent	Téléphone/mail	Date ou date de début et de fin
2,3,4,10	RESO RESO PA (ergo Mr E)	09 09 09 09 09	25/07/2010
2,	Fournisseur Lit médicalisé avec matelas commandé	10 10 10 10 10	10/05/2010

Analyse des besoins non comblés/partiellement comblés

N°	Cause de l'écart	Actions à entreprendre	Délai de suivi
3	<i>Personne refuse</i>	Mme refuse, il semble que le besoin soit présent selon l'ensemble des participants, on tente une sensibilisation pour 1 mois	1mois
3	<i>Personne refuse</i>	Reprise de confiance progressive	1 mois
8,9	<i>Attente suite à démarche</i>	dossier a été déposé auprès du TGI	15j (mandataire spé?)
7	<i>Hors critères</i>	allocation logement de la CAF	na
8	<i>Attente suite à démarche</i>	Dans l'urgence pour l'alimentation demande d'aude faite auprès de Mme L, AS du CCAS	3j
1,2,11	<i>Concertation clinique</i>	Proposer des solutions originales pour les contacts sociaux	15/05/2010
2,3,4,1	<i>Eval à compléter</i>		

Commentaires libres

ras