

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 : Mr G M		Né(e) le : 01/01/1928	N°dossier : 081
Adresse :		Téléphone: 01 01 01 01	PSI n° 1
Situation familiale:			20/10/2010
Médecin Traitant: Dr Lo	Téléphone : 03 03 03 03	Mail: LoLo@bobo.fr	Par : <i>Sophie L</i>
Référent familial/amical: <i>Mme C I</i>	Téléphone : 01 01 01 01 02	Mail: mmeic@fr.fr	Contact: 02 02 02 02
Mandataire légal: <i>non</i>	Téléphone :	Mail:	Date de dernière synthèse : 18/10/2010
Consentement à l'échange d'information	oral <input type="checkbox"/> écrit <input type="checkbox"/>	Date entrée en gestion de cas: 27/09/2010	Réévaluation prévue le : 18/04/2011
Autres informations utiles : passer tôt le matin, code porte M089			
Droits ouverts			
APA (GIR4) référent Mme D 02 02 02 02 03 : 10h/mois dont participation 3,57% Locataire Emmaus habitat Ref Mr T 02 02 02 02 04 CAF APL 194 € N°000000 Carte des transports en commun ville jusqu'au 31/12/2010 ALD, pas de mutuelle			
Besoins / Problématiques			
N°	P	Domaines	Liste de toutes les problématiques détaillées avec orientation des interventions
1		<i>Santé Soins Médicaments</i>	Reprendre un suivi médical régulier sur l'ensemble des pathologies chroniques
2		<i>Santé, Soins, Médicaments</i>	Compenser la prise du traitement
3		<i>Actes essentiels de la vie</i>	Surveiller les capacités à l'hygiène et à la continence
4		<i>Actes essentiels de la vie</i>	Evaluer les capacités à assurer son alimentation
5		<i>Activités de la vie domestique</i>	Compenser l'entretien du logement en le faisant participer
6		<i>Activités de la vie domestique</i>	Compenser l'entretien du linge en le faisant participer
7		<i>Activités de la vie domestique</i>	Améliorer les courses (produits d'entretien, aliments, draps...) en le faisant participer (listes...)
8		<i>Fonctions mentales</i>	Evaluer les troubles cognitifs
9		<i>Fonctions mentales</i>	Prévenir la perte des fonctions supérieures
10		<i>Situation psychosociale</i>	Maintenir la sociabilité
11		<i>Conditions économiques</i>	Améliorer le nombre d'heures d'aide à domicile
12		<i>Conditions économiques</i>	Compenser la gestion administrative et financière
13		<i>Situation psychosociale</i>	accompagner l'acceptation des aides

Personne suivie : Mr G M		Né(e) le : 01/01/1928		N°dossier : 081	
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	
1,4,8, 13	Dr Lo		03 03 03 03 03	tous les mois	
1,2,3,4,13	SSIAD	ASSIAD (mme coordo)	04 04 04 04 04	7/7 matin et soir	
3,4,5,6,7,13	SAAD	ASAAD (mme sec)	05 05 05 05 05	merc, vend /9h-11h	
12,13	CG	AS (mme as)	06 06 06 06 06	na	
10,13	Amie	Mme Z	07 07 07 07 07	1/sem	
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	
3,4,8,9,13	Equip mob Alz	EMA (mme ema)	09 09 09 09 09	lundi et jeudi mat fin 11/11	
8,9	CMRR	consultation (Dr P)	10 10 10 10 10	9/12/2010	

Analyse des besoins non comblés/partiellement comblés			
N°	Cause de l'écart	Actions à entreprendre	Délai de suivi
9,10	Liste d'attente	Mme est en liste d'attente en Centre de jour pour des activités d'entretien cogntif et social	1mois
6,7,11	Démarche à effectuer	Demander réévaluation APA (GIR2)	1 mois
12	Démarche à effectuer	Demander mise en route protection juridique (AS CG Mme G 02 02 02 02 06)	3 sem

Commentaires libres	
ras	