

PROJET D'ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISE INITIAL
RESIDENCE VERDON ACCUEIL

Nom du patient :

Période du Au.....

PAP N° :.....

ETAT GENERAL DE SANTE	normal	altéré modéré	altéré sévère	objectif(s) à reporter sur le prochain PAP	mesures à entreprendre	personnel concerné
état cognitif						
humeur et comportement						
bilan sensoriel et communication						
alimentation/nutrition/hydratation						
élimination/continence						
aptitudes fonctionnelles						
intégrité cutanée						
risque d'escarres						
qualité du sommeil						
gestion de la douleur	maitrisé					
suivi médical	adapté	à ajuster				
MOBILITE & AUTONOMIE						
mobilité, accès au lit, wc,						
autonomie à la toilette						
autonomie pour s'alimenter, boire						
autonomie avec les autres						
participation aux activités ludiques et culturelles						
risque de chute	nu	faible	réel			

SPÉCIMEN