



L'E.H.P.A.D.
« Les Jardins de Chagot »
vous souhaite la bienvenue !

Pour faire connaissance...

Afin de faciliter votre arrivée dans votre nouveau cadre de vie et de personnaliser au mieux votre accueil, nous vous proposons de remplir ce document qui nous permettra de mieux vous connaître. Celui-ci est **facultatif**, et vous pouvez choisir de ne répondre qu'à certaines questions. Il est destiné à l'ensemble de l'équipe. Il est distinct de votre dossier médical.

Nous vous remercions du temps que vous prendrez pour y répondre. **Veillez le remettre, si possible, avant votre arrivée.**

*Ce document constitue un premier pas vers la réalisation de votre **projet personnalisé (PP)** qui sera finalisé dans les mois suivants.*

Votre nom.....

Votre âge.....

1- VOTRE HISTOIRE DE VIE

➤ Dans quel environnement avez-vous **grandi** (campagne/ville, métier de vos parents, votre scolarité...) ?

.....
.....
.....
.....
.....

➤ Vous pouvez nous parler ici
De **votre conjoint** (son nom, son métier...)

.....
.....
.....
.....
.....

De vos enfants

.....
.....
.....
.....
.....

De vos **petits-enfants**

.....
.....
.....
.....

De vos **frères/sœurs, amis, voisins**

.....
.....
.....
.....

➤ Vous pouvez nous parler ici du (des) **métier(s)** que vous avez exercé(s)...

.....
.....
.....
.....
.....

➤ Quel(s) **sport(s) et/ou loisir(s)** avez-vous pratiqué autrefois ?

.....
.....
.....
.....
.....

- Votre dernier **logement** était :
 - en ville à la campagne propriétaire
 - un appartement une maison locataireVous habitez la commune de :.....

- Avez-vous connu des **déménagements** importants ?
Lesquels ?
.....
.....
.....

- Vous pouvez ajouter ici d'**autres informations** en relation avec votre histoire de vie que vous souhaitez nous transmettre :
.....
.....
.....
.....

2- VOTRE PERSONNALITE, VOS CROYANCES

- Vous pouvez nous parler ici de votre **caractère**, votre nature (sociable, anxieux, déprimé, solitaire...) et des **qualités/défauts** que vous appréciez ou non chez les autres :
.....
.....
.....
.....

- Avez-vous peur de certaines situations particulières (ascenseurs, obscurité...) ?
.....
.....
.....
- Pratiquez- vous une **religion** ? Laquelle ?
.....
- Quels sont vos **goûts alimentaires** ? (Les aliments que vous aimez, ceux que vous n'aimez pas)
.....
.....
.....

3- LES ACTIVITES AU SEIN DE L'E.H.P.A.D.

- Quelles sont les **activités** qui peuvent correspondre à vos attentes ? (Entourez les réponses)

Radio, Télévision, Musique, Lecture, Café rencontre, Tricot, Couture, Canevas, Jeux de société, Chant, Jeux de cartes, Films, Danse, Spectacles, Cuisine, Jardinage, Peinture, Poterie, Rencontres intergénérationnelles, Gymnastique douce, Repas partagés, Médiation animale, Loto, Sorties, Théâtre, Vacances, Activités manuelles.

- Avez-vous (eu) un animal de compagnie ? Lequel ?
.....
.....

4- VOTRE FUTURE VIE AU SEIN DE L'E.H.P.A.D.

Quelles sont vos principales préoccupations concernant votre entrée en E.H.P.A.D. ? :

.....
.....
.....
.....

5- VOS QUESTIONS OU COMMENTAIRES

.....
.....
.....
.....

Merci d'avoir pris le temps de nous répondre...

Document complété par :

- Vous-même
- Et/ou membre de la famille (lien de parenté)
.....
- Autre (mandataire judiciaire, soignant, tuteur...)
.....

Date :/...../ 20....., fait à.....

Signature :