**Document d’Evaluation Globale Initiale** 

⏵Personne en Situation de Handicap

*Date : ………………. Fait par : ………………………….……………. En présence de : ………………….…..……………………*

 **1.-** Fiche d’identité 



**2.-** Contacts



 **2.1 -** Contacts médico-sociaux et autres 



Remarques :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………



 **2.2 -**  Protection juridique 



**3.-** Histoire de vie



**4.-** Projets de vie

 ❑ La personne a demandé une aide à la formalisation du projet de vie

 ❑ La personne a formulé un projet de vie

 ❑ La personne a exprimé un refus de formaliser un projet de vie

 ❑ Le projet de vie n’est pas présent dans le dossier

Projet de vie :



**5.-** Habitudes de vie



Emploi du temps hebdomadaire type :



**6.-** Environnement



**7.-** Présence des Aidants 

Evaluation de la souffrance des Aidants :





*Interprétation :*



◼ Commentaires

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**8.-** Evaluation de l’Autonomie de la personne





Identification des risques (préciser si protocole de soins):

🞏 Allergie : ……………………………………………………………………………………

🞏 Régime prescrit : ……………………………………………………………………………………

🞏 Texture : ……………………………………………………………………………………

















◼ Commentaires – Assurer sa parentalité :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..



◼ Commentaires – Organiser et gérer sa vie sociale :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- POINTS DE VIGILANCES -



🡺 Risques avérés chez la personnes aidées :



🡺 Risques avérés chez l’aidant naturel (si il existe) :



- SYNTHESE D’EVALUATION -



🡆 *Pour M …………………………………………………..*

🡆 *Effectuée par : ……………………………………… le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_*

◼ Eléments marquant :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

◼ Attentes exprimées par la personne :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

◼ Besoins de compensation  :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

◼ Points de vigilance  :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

◼ Place et rôle des aidants éventuels  :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..