

PLAN D'INTERVENTION INDIVIDUALISÉ

<p>Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec</p> <p>Québec </p>	Nom de l'utilisateur : _____	Présent <input checked="" type="radio"/> Absent <input type="radio"/>
	No. de dossier : _____	
Date de naissance (aaaa/mm/jj) : _____	Date du PII (aaaa/mm/jj) : _____	
Unité adm. 3 : _____	Date du PII précédent (aaaa/mm/jj) : _____	
Type de PII: _____	Date prévue de révision du PII (aaaa/mm/jj) : _____	
Personnes présentes à la rencontre du PII et lien avec l'utilisateur		
PRÉSENTATION DE L'USAGER / CHANGEMENTS SIGNIFICATIFS		
Présentation sommaire des facteurs identitaires et/ou synthèse des changements qui se sont produits chez l'utilisateur ou dans un environnement et qui ont un impact sur le projet de réadaptation de l'utilisateur et sur le pronostic de participation sociale.		
PROJET DE RÉADAPTATION DE L'USAGER	PRONOSTIC DE PARTICIPATION SOCIALE	
Représente les changements que l'utilisateur espère réaliser durant son processus de réadaptation. Il décrit la cible qu'il espère atteindre à la fin de sa réadaptation. Il peut y avoir un ou plusieurs projets de réadaptation, qui se précisent au fil de la réadaptation.	Prévision de l'équipe sur le degré de participation sociale à la fin du processus de réadaptation.	
	Autonomie personnelle :	
	Autonomie socio-résidentielle et communautaire :	
	Autonomie scolaire, professionnelle ou socio-occupationnelle :	

Nom de l'utilisateur : _____

No. de dossier : _____

APPRÉCIATION DES OBJECTIFS ANTÉRIEURS <input type="checkbox"/>		OBJECTIFS DU PII ACTUEL <input type="checkbox"/>			
OBJECTIFS FORMULÉS EN HABITUDES DE VIE ET DATE DE FORMULATION	MOYENS Stratégies, activités, contexte d'intervention.	ÉCHÉANCE	MESURE / PROGRESSION ET RÉSULTATS		
1. Date (aaaa/mm/jj) :			Date de l'évaluation du résultat	En cours	Démarche complétée
			_____	A	B
			aaaa/mm/jj		
			Remarque :		
2. Date (aaaa/mm/jj) :			Date de l'évaluation du résultat	En cours	Démarche complétée
			_____	A	B
			aaaa/mm/jj		
			Remarque :		
3. Date (aaaa/mm/jj) :			Date de l'évaluation du résultat	En cours	Démarche complétée
			_____	A	B
			aaaa/mm/jj		
			Remarque :		
4. Date (aaaa/mm/jj) :			Date de l'évaluation du résultat	En cours	Démarche complétée
			_____	A	B
			aaaa/mm/jj		
			Remarque :		

MANDATS

LÉGENDE : MESURE / PROGRESSION ET RÉSULTATS		
A	B	C
1. Amélioration significative	1. Atteint	1. Avec assistance complète / dépendance
2. Légère amélioration	2. Partiellement atteint	2. Avec assistance partielle
3. Pas d'amélioration	3. Non atteint	3. Avec supervision / difficulté importante
4. Non évaluable actuellement	4. Abandonné	4. Autonomie avec difficulté
	5. Révisé	5. Autonomie sans difficulté

Signature usager / date (aaaa/mm/jj) _____

Signature animateur / date (aaaa/mm/jj) _____

Nom de l'utilisateur : _____

No. de dossier : _____

APPRECIATION DES OBJECTIFS ANTERIEURS <input type="checkbox"/>		OBJECTIFS DU PII ACTUEL <input checked="" type="checkbox"/>				
OBJECTIFS FORMULES EN HABITUDES DE VIE ET DATE DE FORMULATION	MOYENS Stratégies, activités, contexte d'intervention.	ÉCHÉANCE	MESURE / PROGRESSION ET RÉSULTATS			
1. Date (aaaa/mm/jj) :			Date de l'évaluation du résultat	En cours	Démarche complétée	
			_____	A	B	C
			aaaa/mm/jj			
Remarque :						
2. Date (aaaa/mm/jj) :			Date de l'évaluation du résultat	En cours	Démarche complétée	
			_____	A	B	C
			aaaa/mm/jj			
Remarque :						
3. Date (aaaa/mm/jj) :			Date de l'évaluation du résultat	En cours	Démarche complétée	
			_____	A	B	C
			aaaa/mm/jj			
Remarque :						
4. Date (aaaa/mm/jj) :			Date de l'évaluation du résultat	En cours	Démarche complétée	
			_____	A	B	C
			aaaa/mm/jj			
Remarque :						

MANDATS

LÉGENDE : MESURE / PROGRESSION ET RÉSULTATS		
A	B	C
1. Amélioration significative	1. Atteint	1. Avec assistance complète / dépendance
2. Légère amélioration	2. Partiellement atteint	2. Avec assistance partielle
3. Pas d'amélioration	3. Non atteint	3. Avec supervision / difficulté importante
4. Non évaluable actuellement	4. Abandonné	4. Autonomie avec difficulté
	5. Révisé	5. Autonomie sans difficulté

Signature usager / date (aaaa/mm/jj) _____

Signature animateur / date (aaaa/mm/jj) _____