7

La synthèse du PAI sera communiquée à l'ensemble de l'équipe et un mot est mis dans Netsoins pour prévenir de l'actualisation du PAI Un exemplaire est remis au résident Un exemplaire sera mis dans le classeur A échéance , j'organise la réévaluation du PAI et du plan de soins lorsque cela est nécessaire

1

Avant l'arrivée du résident, je prends connaissance des informations contenues dans le dossier d'admission Je participe à la visite à domicile autant que possible 2

6.

J organise un RDV avec le résident
et /ou sa famille
Lors du RDV je suis accompagnée soit par
l'ideco, une ide, la psychologue,
la directrice, le medco
A l'issue de ce RDV,
le projet est validé et signé
par l'équipe et le résident ou son représentant
S'il y a des modifications, demander à la
psychologue de mettre à jour le PAI

Je suis référent : quelles sont mes 7 missions ?

3.

Au quotidien j'essaye de l'aider a s'adapter à son nouveau mode de vie : je l'aide à se repérer, je lui explique l'organisation de l'établissement (horaires et lieux de repas, animations) ,, Je fais le lien avec la famille et l'équipe

5

4

Je communique à l'équipe ses habitudes de vie En équipe je propose d'actualiser le plan de soins en fonction de sa dépendance et de ses souhaits

