

Nom et prénom du résident :

Date du PVI : ___/___/___



Le résident participe-t-il aux animations ?

- Oui
- Non

Si non, pourquoi ?

.....

.....

Le résident est-il :

- Demandeur ?
- Faut-il le solliciter à chaque fois ?

Quelle(s) activité(s)intéresse(nt) le résident ?

-
-
-
-
-
-
-

Y-a-t-il des difficultés repérées (compréhension, comportement, mobilité, praxie...)?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quel est le ressenti du résident par rapport aux animations ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Comment se comporte le résident en groupe ?

- Participatif
- Motive le groupe
- Réserve (en retrait)
- Présente des troubles du comportement inhabituel
- Accentuation des troubles du comportement
- Intrusif avec les autres résidents
- Autre

Proposition(s) d'activité(s) par l'animatrice

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

Commentaire(s) divers par l'animatrice

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

<p><u>Nom :</u> <u>Fonction :</u> <u>Visa :</u></p>	<p><u>Rédacteur</u> Audrey Tinnes, Ass. De direction</p>	<p><u>Validation</u> Sylvie LACOSTE, Directrice</p>	<p><u>Conformité à la gestion qualité</u> Audrey TINNES, Chargée Qualité</p>
--	--	---	--