



## PROJET PERSONNALISE

Conformément à la loi 2002-2 et dans le cadre du contrat de séjour en appartement thérapeutique, ce projet personnalisé est mis en place afin de définir et travailler ensemble sur des objectifs qui vous sont propres, adaptés à votre situation et réévalués régulièrement.

Contrat initial :      Oui    Non  
Projet réactualisé : 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

AGE :

Référents du projet :

Date de début de la prise en charge en appartement thérapeutique :

Adresse :

Projet établi le ....., pour une période de .....

### OBJECTIF GLOBAL

--

### SANTE

*Siège social 11, place de l'Hôtel de Ville 42000 Saint-Etienne Tél : 04 77 21 31 13 - Fax: 04 77 47 09 49 [association.rimbaud@wanadoo.fr](mailto:association.rimbaud@wanadoo.fr)  
Antenne Roannaise 19, rue Augagneur 42300 Roanne Tél : 04 77 70 11 25 - Fax : 04 77 70 23 94 [ass.rimbaud@club-internet.fr](mailto:ass.rimbaud@club-internet.fr)  
Communauté thérapeutique « Les Portes de l'Imaginaire », Le Bourg 42111 Saint Didier sur Rocherfort*

<http://www.centre-rimbaud.fr> - <http://www.fmr-collectif.fr>

Objectifs
Actions à entreprendre

<b>DEMARCHES ADMINISTRATIVES</b>
Objectifs
Actions à entreprendre

<b>EMPLOI</b>
---------------

Objectifs
Actions à entreprendre

<b>LOGEMENT</b>
Objectifs
Actions à entreprendre

<b>JUSTICE</b>
Objectifs
Actions à entreprendre

<b>ACTIVITES DE LOISIRS</b>
-----------------------------

Objectifs
Actions à entreprendre

<b>AUTRE</b>
Objectifs
Actions à entreprendre

Fait à

Le

Signatures :

L'occupant des lieux

Le(s) référent(s)

Le chef de service

**Evaluation du Projet Personnalisé**

Date :

Points forts	Points faibles
Objectifs à adapter	Actions à redéfinir

Remarques :