



Objectifs et modalités d'accompagnement N°...
Foyer d'accueil Chartrain- Hôpital Henri Ey
M. XXx
Sur le Service....

Monsieur /Madame XX, Monsieur/Madame X référent FAC, Monsieur/Madame X référent Henri Ey s'engagent mutuellement sur les objectifs et clauses suivantes :

Lieu d'hébergement

Le service.....situé à l'adresse suivante :.....

Durée

La durée du contrat est derenouvelable au regard de l'évaluation effectuée par l'équipe éducative du service accueillant et de l'équipe soignante en date du.....

Contrat d'objectif conjoint : Les objectifs et Modalités d'accompagnement sont élaborés par le résident Monsieur /Madame, son référent Monsieur/Madame F.A.C. et son référent Monsieur/Madame Henri Ey. Ils sont annexés au Contrat de séjour et au Projet Personnalisé.

AXES	OBJECTIFS	DATE D'ECHEANCE	Démarches à réaliser
Administratif			<input type="checkbox"/> Par la personne accompagnée <input type="checkbox"/> Par le référent FAC <input type="checkbox"/> Par le référent Henri Ey
Professionnel			<input type="checkbox"/> Par la personne accompagnée <input type="checkbox"/> Par le référent FAC <input type="checkbox"/> Par le référent Henri Ey
Hébergement			<input type="checkbox"/> Par la personne accompagnée <input type="checkbox"/> Par le référent FAC <input type="checkbox"/> Par le référent Henri Ey

Logement			<input type="checkbox"/> Par la personne accompagnée <input type="checkbox"/> Par le référent FAC <input type="checkbox"/> Par le référent Henri Ey
Santé			<input type="checkbox"/> Par la personne accompagnée <input type="checkbox"/> Par le référent FAC <input type="checkbox"/> Par le référent Henri Ey
Famille			<input type="checkbox"/> Par la personne accompagnée <input type="checkbox"/> Par le référent FAC <input type="checkbox"/> Par le référent Henri Ey

Observations :

Dans le cadre de cet engagement, M.....autorise ses référents du FAC et d'Henry Ey à échanger toutes informations le concernant utiles à l'évolution de sa situation. Ces informations lui seront restituées.

Fin d'engagement

L'engagement réciproque prend fin, au départ de Monsieur/MadameXX du service

Le résidant	Pour le F.A.C. Réfèrent	Pour le C.H. Henri EY Réfèrent
M.....	M.....	Mme.....