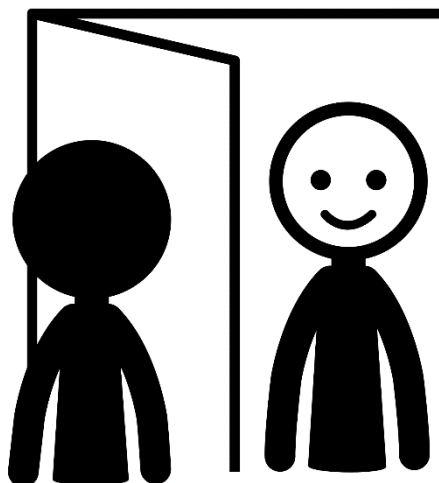


LIVRET D'ACCUEIL





Karine ARQUE
Pilote



Claire DASSI
Coordonnatrice de
parcours



Nirisoa VAN BEEK
Coordonnatrice de
parcours



Karine VERNET
Coordonnatrice
de parcours



Nathan SIMILE
Coordonnateur
de parcours



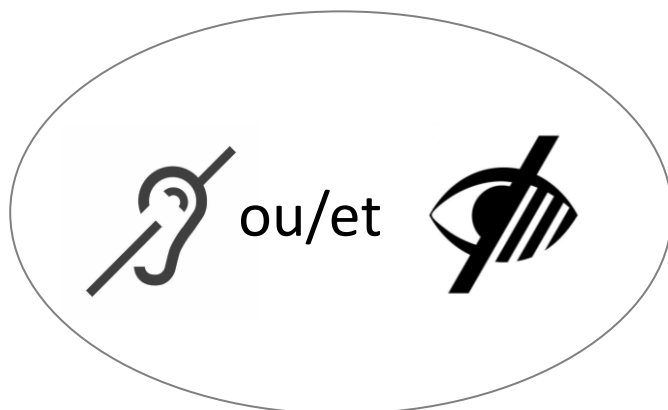
Léa POULET
Assistante
Sociale



Pauline LAMBERT
Assistante
administrative

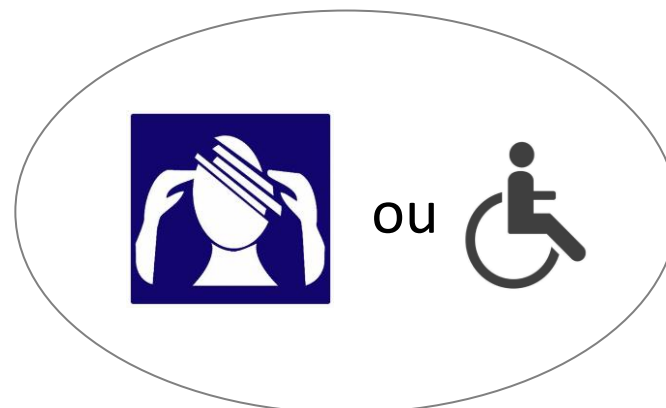


Avoir plus de 18 ans



**Déficiences
auditive, visuelle
ou les deux**

+



**Avec handicaps
associés**

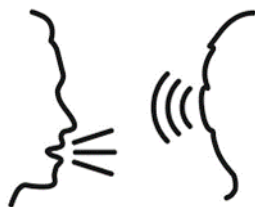


**Trouble du spectre
autistique**

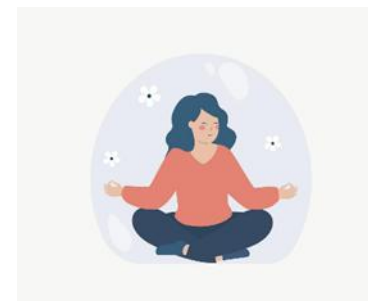
NOS VALEURS : DÉVELOPPER VOTRE PROJET DANS UNE ATMOSPHÈRE DE CONFIANCE RÉCIPROQUE



**Développer
vos capacités**



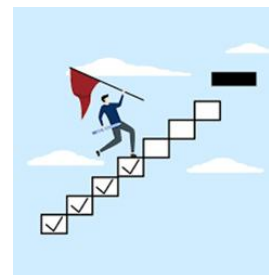
**Une écoute
« disponible et
bienveillante »**



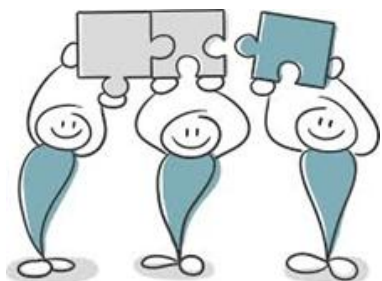
**Un cadre et un
accueil
chaleureux,
sécurisant**



**Chercher
des solutions**



A votre rythme



Intégration



Socialisation

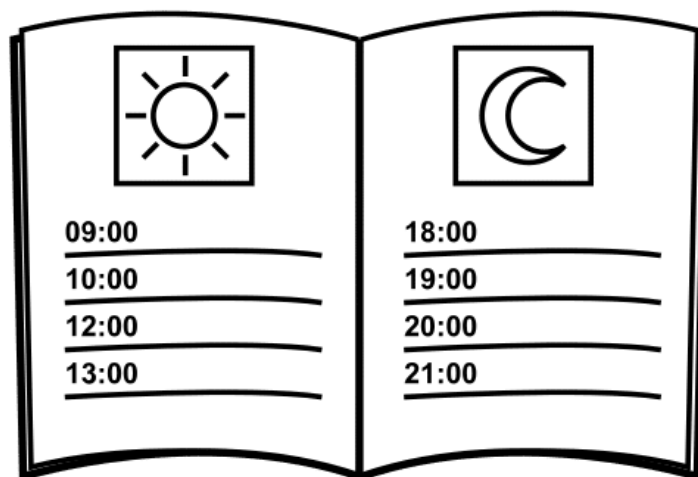


**Auto-
détermination**

Organiser

vos

journées



Planifier :

Vos activités

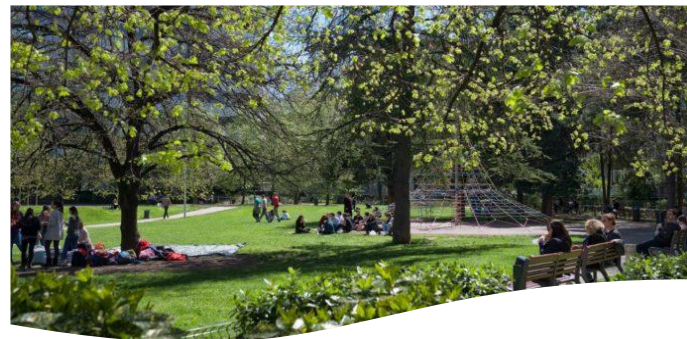
Vos rendez-vous

Votre travail

VOUS AIDER POUR : DÉVELOPPER VOTRE VIE SOCIALE



Activités



Loisirs



**Démarches
Administratives**



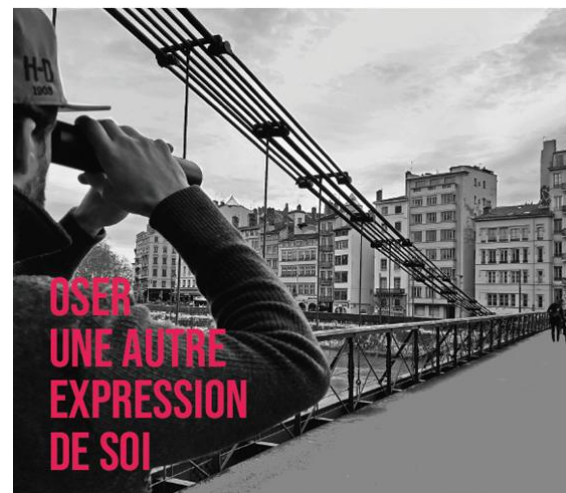


PROCEDURE D'ADMISSION :

ÉTAPE 1 : PREMIER CONTACT



ou



**Vous contactez le PCPE Passerelle
Handi Sens par mail ou par téléphone**

PROCEDURE D'ADMISSION :

ÉTAPE 2 : PREMIÈRE RENCONTRE

A votre domicile



**Dans les locaux
du PCPE**



OU



**Quels sont vos besoins,
vos attentes?**

PROCEDURE D'ADMISSION :

ÉTAPE 3 : RÉUNION PLURIDISCIPLINAIRE

1)



2)



3)



**Réflexion sur les
axes d'accompagnement**

4)



**Désignation du
coordonnateur de parcours**



PRÉSENTATION ET SIGNATURE DU PPAA



PASSERELLE HANDISENS

PCPE Adultes

PPAA
Plan Personnalisé d'Aide à l'Autonomie

Renseignements administratifs
Nom, Prénom : ---
Date et lieu de naissance : ---
Adresse : ---
Activité professionnelle : ---
Notification MDPH : ---
Mesure de protection juridique : ---
Coordonnatrice de l'Parcours : ---

Objectifs de Monsieur/ Madame
Date du recueil : ---
En présence de : ---

Projet Personnalisé d'Aide à l'Autonomie



Le PCPE est financé par l'Agence Régional de la Santé



ou



ou



Les interventions de professionnels en libéral et/ou les activités ou sorties sont à votre charge

=



INFORME MÉDICO 

Don Pedro Alonso

especialista en medicina general, con
Nº de Colegiado 32756

HAGO CONSTAR
Que Doña Ana Salgado
ha superado la prueba médica a la
que ha sido sometida a fecha
26/04/2010

Firma firma



Vos informations **personnelles** sont **protégées** et **non diffusées**.



ou



ou



: 06 11 68 69 57



: phs@irsam.fr



PLAN D'ACCES

10 impasse Paquet-Mérel 69009 LYON

