

Mon plan personnalisé d'aide à l'autonomie

Version FALC

Mon identité

- Nom Prénom
- Né(e) le à
- **J'habite** au



Ma situation

- Je **travaille**
- Ma **Notification MDPH** est Passerelle HANDI SENS
Depuis le
- Mon tuteur est
- Ma coordonnatrice de Parcours est



Réunion du

Personnes présentes

- Moi

- coordonnatrice de parcours



- interprète



Mes objectifs

Je veux

-
-
-
-

Les objectifs de mon entourage

Mon entourage est

Mon entourage veut

-
-
-
-

Mon projet personnalisé

Réunion de la Passerelle Handi Sens le

Personnes présentes

- La **responsable** Karine Arqué



- Les **coordonnatrices de parcours**

Nirisoa van Beek, Sophie Sadin- Cesbron et Karine Vernet



- **L'assistante sociale** Patricia Roques



- La **secrétaire** Sandrine Eude



A partir du l'équipe Passerelle Handi Sens **m'accompagne pour 3 objectifs**

-
-
-

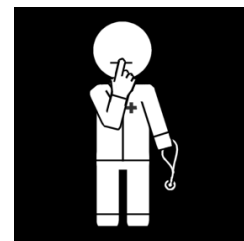
L'équipe Passerelle Handi Sens **informe mon entourage**

L'équipe Passerelle Handi Sens **informe mon tuteur**

L'équipe Passerelle Handi Sens **organise le travail de**

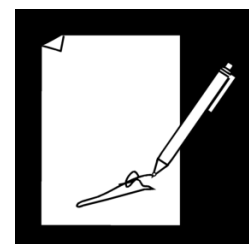
Que fait la Passerelle Handi Sens de mes informations ?

Mes informations **personnelles** sont **protégées**



Ce document est écrit en **3 exemplaires**

A Lyon le



Ma signature :