

ANNEXE 7

ACCUEIL FAMILIAL POUR PERSONNES ADULTES DEPENDANTES

RAPPORT D'ACTIVITE

année 2024

à transmettre (au plus tard le 28 février de l'année N + 1)
à la Direction « **P**ersonnes en **P**erte d'**A**utonomie »

I. SPECIFICITE DE L'ACCOMPAGNEMENT

1. présentation des cantons d'intervention/mouvement de l'activité sur l'année

NOM et Prénom de l'accueillant	NOM et Prénom de l'accueilli	Date d'entrée	Date de sortie	Observations

2. présentation des personnes accueillies

NOM/Prénom accueilli	âge	sexe	Département d'origine	Mesure de protection (préciser l'organisme)	Bénéficiaire aide sociale

Illustration par des histogrammes

3. présentation des familles d'accueil

NOM/Prénom accueillant	âge	sexe	Situation familiale	canton	Nombre de places agrées	Nombre d'accueillis	
						H	A

Illustration par des histogrammes

III. BESOINS RECENSES AUPRES DES FAMILLES D'ACCUEIL (formation, remplacement,...)

IV. BESOINS RECENSES AUPRES DES PERSONNES ACCUEILLIES

V. ANALYSE DES MOYENS HUMAINS ET FINANCIERS DU SERVICE

VI. BILAN ET PERSPECTIVES DE L'ACTION DU PRESTATAIRE DANS LE CADRE DE SA MISSION DE SUIVI

VII. COMMENTAIRES