

Mme/Monsieur **XXXX**

DOCUMENT INDIVIDUEL DE PROTECTION DES MAJEURS

Ont participé à l'élaboration de ce support :

Mme DI GIOIA L., Mme DELAUAUD B., Mme ARGOUD S.,
Mme JACQUOT S., M.VOYEAUD Y., M.LALAUT P.,
M.RICHAUD A. et Mme BILLAUD A.

QU'EST-CE QUE LE DOCUMENT INDIVIDUEL DE PROTECTION DES MAJEURS ? À QUOI SERT-IL ?

Le Document Individuel de Protection des Majeurs – DIPM – sert à définir les objectifs généraux et personnalisés de votre mesure de protection.

Ce document va **vous** permettre d'**exprimer** vos attentes et vos besoins.

Il est rempli en début de mesure et mis à jour chaque année avec vous.

Ce document comporte notamment :

- Une définition de votre mesure de protection et de ses objectifs ;
- Une explication de votre participation aux frais de gestion.



Date à laquelle le Document individuel de protection des majeurs est rempli :

Ce document est complété avec vous.

Vous êtes aidé par un membre de votre entourage :

Si cela n'est pas possible, il est complété par le service E.V.A Tutelles.

Ma situation

NOM de famille :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Âge : ans

Lieu de naissance :

Nationalité :

<p><u>Je suis :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Célibataire</p> <p><input type="checkbox"/> Marié(e)</p> <p><input type="checkbox"/> Pacsé(e)</p> <p><input type="checkbox"/> En couple</p> <p><input type="checkbox"/> Divorcé(é)</p> <p><input type="checkbox"/> Veuf/Veuve</p>	<p><u>Si j'ai des enfants, j'indique leur nom, leur prénom et leur âge :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><u>Je suis :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Salarié(e)</p> <p><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi</p> <p><input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> En stage, en formation</p> <p><input type="checkbox"/> Retraité(e)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p>	<p><u>Mes expériences (scolarité, métier, stage, bénévolat...) :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



Mon entourage

Ma famille :	..... ..... ..... .....
Mes amis / Mes voisins :	..... ..... .....



Mon lieu de vie

Je vis à domicile	Je suis hébergé(e)	Autre
<input type="checkbox"/> Je suis locataire :	<input type="checkbox"/> En famille : ..... ..... .....	..... ..... .....
<input type="checkbox"/> Je suis propriétaire :	<input type="checkbox"/> En famille d'accueil : ..... .....	..... ..... .....
	<input type="checkbox"/> En institution (foyer, maison de retraite...) :	



Ma santé

<input type="checkbox"/> Mon médecin traitant :	.....
<input type="checkbox"/> Mes autres suivis médicaux :	..... .....
<input type="checkbox"/> Mes soins infirmiers :	.....
<input type="checkbox"/> Autre :	.....
J'ai désigné une personne de confiance : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non J'ai rédigé des directives anticipées : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	



Les professionnels qui m'entourent / qui m'accompagnent

<input type="checkbox"/> Educateur(s) :	.....
<input type="checkbox"/> Assistant(e) social(e) :	.....
<input type="checkbox"/> Aide à domicile :	.....
<input type="checkbox"/> Portage de repas :	.....
<input type="checkbox"/> Autre :	..... .....



Ma mesure de protection

Date du jugement :

Durée :

Tribunal : Tribunal judiciaire de VILLE

Le cadre légal **La curatelle renforcée**

En curatelle renforcée, vous accomplissez seule les actes courants mais vous devez être assisté de votre curateur pour les actes importants (*par exemple gérer votre argent, acheter une voiture, vendre une maison, accepter une succession...*).

Le curateur gère sur un compte bancaire ouvert à votre nom vos revenus et il règle vos dépenses obligatoires (loyer, électricité, assurances, impôts...).

Une fois les dépenses obligatoires réglées, vous disposez de ce qu'il reste selon le budget fixé avec votre curateur. C'est ce que l'on appelle l'excédent de gestion. Vous pouvez accéder à cet argent, selon un rythme défini avec votre curateur, avec une carte bancaire, en allant au guichet de votre banque ou aidé par un tiers.

Le juge fixe la durée de la mesure qui ne peut en principe pas aller au-delà de cinq ans.

Les frais de gestion

La loi prévoit que la mesure de protection à un coût qui doit être réglé, partiellement ou totalement, par la personne protégée.

D'après les informations que nous avons, le montant de votre participation est estimé à **XXXX** euros / mois.

Si je dois payer des frais de gestion, une facture me sera remise plus tard.

Les objectifs généraux de votre mesure de protection

- Veiller au respect de vos droits et de vos libertés
- Vous transmettre régulièrement une information claire sur votre situation
- Favoriser votre autonomie et préserver vos capacités
- Assurer la gestion de vos finances
- Vous remettre une somme disponible calculée en fonction de votre budget
- Favoriser des rencontres (visites) et des échanges réguliers (téléphone, mail, courrier) entre vous et notre service

Mes attentes et mes besoins



Santé

Vos besoins / vos projets :

.....
.....
.....

Les actions à mener et les moyens à utiliser :

.....
.....
.....
.....



Logement

Vos besoins / vos projets :

.....
.....
.....

Les actions à mener et les moyens à utiliser :

.....
.....
.....
.....



Patrimoine

Vos besoins / vos projets :

.....

.....

.....

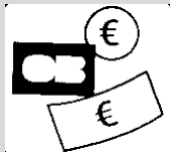
Les actions à mener et les moyens à utiliser :

.....

.....

.....

.....



Budget

Vos besoins / vos projets :

.....

.....

.....

Les actions à mener et les moyens à utiliser :

.....

.....

.....

.....



Travail

Vos besoins / vos projets :

.....

.....

.....

Les actions à mener et les moyens à utiliser :

.....

.....

.....

.....



Loisirs

Vos besoins / vos projets :

.....

.....

.....

Les actions à mener et les moyens à utiliser :

.....

.....

.....

.....

<input type="checkbox"/> Autre	Vos besoins / vos projets :
	Les actions à mener et les moyens à utiliser :



Signatures :

M/Mme XXX (personne protégée)	Un/des membre(s) de votre entourage Nom, prénom :	Mandataire	Cadre de proximité
--------------------------------------	---	-------------------	---------------------------