

Dr

Direction de l'Offre de Service d'Aide à l'Autonomie  
59047 - LILLE Cédex



## Médecin PA-PSH

Mon cher confrère,

Madame .....

Monsieur .....

Monsieur et Madame .....

et demeurant à .....

que vous accompagnez en qualité de médecin traitant, a (ont) émis le souhait de devenir « famille d'accueil » –dans le cadre de **l'accueil familial départemental**–, et envisage(nt) d'accueillir à son (leur) domicile une (ou plusieurs) personne(s) âgée(s) et / ou personne(s) en situation de handicap.

Cette demande, nécessite d'obtenir un « agrément départemental », qui va préalablement faire l'objet d'une évaluation médico – sociale.

Dans le cadre de cette évaluation, votre expertise et connaissance de votre patient(e) (et éventuellement de sa famille) nous est très précieuse. Vous comprendrez aisément qu'un tel accueil de personne(s) fragile(s), au long cours, exige de la part de l'accueillant, de réelles compétences et motivations, et pour la (ou les) personne(s) accueillie(s) : sécurité, bienveillance, atmosphère chaleureuse, etc...

Par ailleurs, il est possible que vous soyez choisi et deveniez le médecin traitant de la (ou des) personne(s) accueillie(s).

C'est dans ce contexte et au vu de ces divers enjeux, que je vous invite à échanger avec votre patient(e) sur les différentes limites d'ordre médical qui doivent être prises en considération telles que :

- Un déficit sensoriel important qui entraverait la surveillance ou la communication
- Des difficultés neurologiques ou motrices empêchant une prise en charge au quotidien, même avec des aides classiques
- Des difficultés cognitives, psychologiques ou psychiatriques empêchant une relation de qualité, ou tout autre problème susceptible de nuire à la sérénité de la personne accueillie
- Un état de santé précaire ou fragile qui à court terme porterait préjudice au maintien de l'accueil (maladie évolutive notamment)
- Des difficultés ou lourdeurs d'ordre familial, relationnel, ... de santé ou de toutes autres origines, qui pourraient compromettre la bonne structuration et le bon déroulement de ce projet
- Etc...

Je vous remercie par avance,

– pour votre collaboration et l'éclairage que vous apporterez à votre patient(e), lui permettant de construire avec pertinence un projet solide.

– de bien vouloir remettre à votre patient(e) le certificat médical ci-dessous.

Je reste bien évidemment à votre entière disposition et écoute si vous le souhaitez, ou le jugez nécessaire, et vous prie de recevoir mes salutations confraternelles.

Dr