

Dossier Social

Demande d'admission en Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)

Les ACT de Reims ont pour vocation la prise en charge d'un public vivant avec une pathologie chronique et/ou rencontrant des difficultés avec un produit psychoactif. Ils permettent aux usagers de bénéficier à titre temporaire d'un hébergement stable et d'un accompagnement social, psychologique et médical.

Plusieurs leviers d'actions sont possibles, du suivi et la coordination des soins à l'aide à l'insertion, l'équipe des ACT accompagne le résident dans une démarche de projet personnel.

NOM et PRENOM DU DEMANDEUR :

Date de naissance

Téléphone

Etablissement ou service instruisant la demande	
Nom et fonction du travailleur social :	
Adresse :	
Téléphone :	
Adresse électronique :	

Autre(s) intervenant(s) sociaux

Dossier orienté dans le cadre HETAGE

Etat civil du (des) demandeur(s) :

	Demandeur
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Genre	
Situation familiale <i>(célibataire, marié, concubinage, pacs, veuf(ve)...) </i>	
Nombre d'enfant(s) <i>(préciser le mode de garde : à charge, garde alternée, etc)</i>	
Nationalité	
Pièce d'identité <i>Validité et nature (CNI, titre de séjour, APS)</i>	
Si titre de séjour, <i>(Précisez si autorisation de travailler)</i>	
Niveau d'étude Formations	
Expériences professionnelles :	
Situation Judiciaire <i>(sursis mise à l'épreuve, semi-liberté, etc ...)</i> <i>Antécédents judiciaires</i>	
Protection Juridique <i>(tutelle, curatelle, mandat spécial)</i>	
<i>Si oui,</i> <i>Coordonnées de la personne qui assure la protection juridique</i>	

Etat civil du (des) enfants :

Nom Prénom	Sexe	Date de Naissance	A charge en France (oui - non)	Si mesure de protection et/ou suivi(s) extérieur(s) précisez

Logement/Hébergement actuel et/ou antérieur(s)

Type de logement/hébergement	
Coordonnées actuelles	
Type de logement antérieur :	

Ressources

Nature (salaire, AAH, RSA, ARE, ASS ...)	Montant
TOTAL	

Charges

Nature	Montant
TOTAL	
Dettes éventuelles (Préciser échéancier en cours s'il y a lieu)	
Reste à vivre	

Couverture sociale

Base (Préciser organisme et si régime de base général ou spécifique)	
Assurance santé complémentaire (Préciser organisme)	
100 % ALD (Allocation Longue Durée)	
AME (Aide médicale d'Etat)	

Informations complémentaires

Avez-vous une assurance responsabilité civile ?	
Possédez-vous des animaux ?	

Evaluation Sociale à joindre

Evaluation dans laquelle vous préciserez, le cas échéant, tous les éléments utiles à la demande d'admission : tels que la capacité à vivre seul et les éventuels projets à court et/ou moyen terme.

Document(s) impératif(s) en complément du dossier social :

- Dossier médical de demande d'admission, joint sous pli confidentiel, à l'attention du médecin de la structure joint du rapport médical si possible, associé à la photocopie du carnet de santé
- Demande d'admission en ACT signée par le demandeur
- Une lettre de motivation du demandeur.

Signatures du demandeur et du professionnel instruisant la demande

--