

Dossier social de demande d'admission en Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)

A remplir par le demandeur, accompagné d'un travailleur social
(Merci de **NE PAS** joindre de document administratif à cette demande)

Présentation

Vous vous apprêtez à faire une demande d'admission en Appartement de Coordination Thérapeutique.

Les ACT proposent un accompagnement global qui comprend :

- Une coordination de soins
- Un accompagnement psychosocial
- Un hébergement temporaire

Il est nécessaire d'adhérer à l'ensemble de ces trois axes pour vous permettre de bénéficier d'un accompagnement de qualité.

Notre objectif commun est de vous accompagner vers le plus d'autonomie possible.

Chaque ACT ayant sa propre procédure d'admission, n'hésitez pas à nous contacter par téléphone pour plus d'informations (liste des ACT d'Auvergne Rhône-Alpes et de leurs coordonnées en annexe).

Date de la demande :

Votre état civil et vos coordonnées

Nom/Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Age :

Situation matrimoniale :



.....



.....



.....

Souhaitez-vous recevoir le courrier de réponse à cette adresse ? oui non

Si non, merci de préciser à quelle adresse envoyer la réponse :

.....

Personnes qui souhaitent vous accompagner et intégrer l'ACT à vos côtés (conjoint, enfants, parents...)

Nom / Prénom	Sexe	Lien avec le demandeur	Age

- Avez-vous un animal de compagnie ? oui non

Quelle est votre situation administrative ?

	Demandeur
Nationalité	FRANCAISE ETRANGERE (<i>Préciser svp</i>)
Situation administrative	Carte d'identité française oui non Droit au séjour oui non Durée de validité : Dossier déposé en Préfecture oui non Autorisation de travail oui non Mesure de protection oui non (<i>si oui, précisez svp</i>)
Date d'entrée en France	

	Personne accompagnante
Nationalité	FRANCAISE ETRANGERE (<i>Préciser svp</i>)
Situation administrative	Carte d'identité française oui non Droit au séjour oui non Durée de validité : Dossier déposé en Préfecture oui non Autorisation de travail oui non Mesure de protection oui non (<i>si oui, précisez svp</i>)
Date d'entrée en France	

Quelle est votre couverture sociale ?

Demandeur	
Couverture sociale	oui non
Si oui type :
Date de validité :
100% ALD	oui non
Couverture complémentaire	oui non
Si oui type :
Période de validité :

Personne accompagnante	
Couverture sociale	oui non
Si oui type :
Date de validité :
100% ALD	oui non
Couverture complémentaire	oui non
Si oui type :
Période de validité :

Où vivez-vous actuellement ?

Logement autonome	oui non
Hébergement temporaire	oui non
Hébergement d'urgence	oui non
Sans domicile	oui non

Quelles sont vos ressources actuelles ?

Demandeur	
Vos ressources :	
.....	
.....	
.....	
Avez-vous des dettes ?	oui non
Avez-vous un dossier de surendettement ?	oui non

Personne accompagnante	
Ses ressources :	
.....	
.....	
.....	
A-t-elle des dettes ?	oui non
A-t-elle un dossier de surendettement ?	oui non

Quel a été votre parcours professionnel ? (formation, emploi, ...)

R.Q.T.H oui non

Quels sont vos besoins ?

(Plusieurs choix possibles)

- Administratifs
- Budgétaires
- Insertion professionnelle
- Avoir un logement
- Accompagnement dans le quotidien (hygiène, aide au repas, aide-ménagère, accessibilité ...)
- Santé
- Ecoute et soutien psychologique
- Vie sociale et familiale
- Apprentissage du français
- Autres

Éléments complémentaires que vous souhaitez nous communiquer

Signature :

Date :

Coordonnées du travailleur social qui vous accompagne

Nom : Prénom :
Profession :
Etablissement / structure :
Adresse :
Téléphone : Courrier électronique :

Merci de joindre à la demande d'admission votre évaluation sociale et un avis motivé.

Annexe : Annuaire des ACT Auvergne Rhône Alpes

BOURG EN BRESSE – ACT Basiliade

24, Rue Gabriel de Vicaire
01000 BOURG EN BRESSE
Tél : 04.28.36.03.30
contact.bourg@basiliade.org

VALENCE – ACT Madeleine Barrot

92, Rue Faventines
26000 VALENCE
Tél : 04.75.60.11.40
mail.diaconat@diaconat26-07.org

MONTELMAR – ACT Diaconat Protestant 26-07

18, Chemin de Géry
26200 MONTELMAR
Tél : 04.75.01.05.52

BOURGOIN JALLIEU – ACT MAION

5, Rue Charcot
38300 BOURGOIN JALLIEU
Tél : 04.74.28.39.08
act.maion@gmail.com

GRENOBLE – ACT Point Virgule (CODASE)

19, Rue des Bergers
38000 GRENOBLE
Tél : 04.76.17.21.21
pointvirgule@codase.org

ROANNE – ACT la traverse

8, Rue Auguste Bousson
42120 LE COTEAU
Tél : 04.77.70.11.25 / 07.68.65.60.38
act.latraversee@centre-rimbaud.fr

CLERMONT FERRAND – ACT GROUPE SOS

2, Rue Becquerel – bâtiment b
63000 CLERMONT FERRAND
Tél : 04.73.78.44.02 - Fax : 04.73.26.96.21
act.clermont-ferrand@groupe-sos.org

CLERMONT FERRAND – ACT ESPERANCE 63

28, Rue Daguerre
63000 CLERMONT FERRAND
Tél : 04.73.26.94.22 - Fax : 04.73.91.77.34
act@esperance63.fr

LYON – ACT ENTR'AIDS (ALYNEA)

53, Rue Dubois Crancé
69600 OULLINS
Tél : 04.78.50.16.05
entraids@alynea.org

LYON – ACT BASILIADE

9, Place Aristide Briand
69003 LYON
Tél : 04.72.00.95.95
basiliade.lyon@basiliade.org

LYON – ACT la villa d'Hestia (ORSAC)

43 – 45, Rue Antonin Perrin
69100 VILLEURBANNE
Tél : 04.69.16.70.00
accueil@hestia-orsac.fr

CHAMBERY – ACT Savoie (RESPECTS 73)

Espace Ryvhyère – 94 bis, Rue de la Revéraz
73000 CHAMBERY
Tél : 04.79.62.29.69
respects73@respects73.fr

ANNECY – ACT le Thianty (OPPELIA)

8 bis, Avenue de Cran
74000 ANNECY
Tél : 04.50.67.97.97 – Fax : 04.50.67.97.83

VIENNE – ACT Maion

7, Rue Jean Moulin
38200 VIENNE
Tél : 04.74.28.39.08
act.maion@gmail.com