



Public : Toute personne, présentant des troubles psychiatriques sévères, à partir de 18 ans et jusqu'à 69 ans, en situation perçue complexe au domicile

Date de la demande

Critères d'admission – Impératif

- ☐ La personne est informée de la demande
☐ Accord patient ☐ Courrier médical

Demandeur

Nom : _____ Téléphone : _____
Fonction / service : _____ Mail : _____
Adresse : _____
Autre(s) professionnel(s) concerné(s) par la demande : _____

Identité de la personne

☐ Homme ☐ Femme

Nom d'usage : _____
Nom de naissance : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Téléphone : _____

Référents professionnels

Médecin traitant : _____
Infirmier à domicile : _____
Service d'aide à domicile : _____
Kinésithérapeute, autre : _____
Mandataire : _____
☐ Curatelle renforcée ☐ Tutelle
Suivi psychiatrique : _____

**Domaine de la santé
(physique et psychologique)**

- ☐ Troubles psychiques
☐ Pathologie(s) existante(s)
☐ Absence de suivi médical ou rupture
☐ Refus d'aide et de soins
☐ Difficulté d'observance du traitement
☐ Altération de l'état général
☐ Conduites addictives
☐ Troubles cognitifs
☐ Troubles du comportement
☐ Modifications ou aggravation récente des troubles

**Référents (famille, entourage...) à
contacter**

Nom / Prénom : _____
Téléphone : _____
Lien : _____

Autonomie dans la vie quotidienne

- ☐ Difficultés dans les soins personnels (hygiène, habillage, repas)
☐ Difficultés dans la gestion du logement (entretien, démarches administratives)
☐ Difficultés au niveau des loisirs
☐ Difficultés dans la gestion du budget
☐ Difficultés à communiquer
☐ Difficultés dans le travail

logement

- ☐ Vit seul ☐ En couple ☐ En famille
☐ En Etablissement
☐ Propriétaire
☐ Locataire / bailleur privé : _____
☐ Locataire/ bailleur social : _____
Demande de logement social déposée le : _____

Ressources

- ☐ Pension d'invalidité ☐ AAH ☐ Salaire ☐ Autres
Orientation MDPH :
☐ SAVS ☐ SAMSAH ☐ FDV – EAM – MAS ☐ PCH ☐
RQTH ☐ ESAT

☐ Accompagnement vers le soin
☐ Accompagnement au logement
☐ Accompagnement en structure
☐ Autre _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

- Réception de la demande d'admission associée à un courrier médical contenant les éléments utiles à la continuité des soins
- Etude de la demande en STAFF (lundi / vendredi)
- Un premier entretien d'évaluation permet la validation ou non d'un suivi.

- CNI
- Droit sécurité social / mutuelle
- Nous préciser les adresses et numéros de téléphones s'il existe des suivis spécialisés en cours

Merci de votre collaboration,
L'EMEP