



La Maison de l'Elan

33 Rue de la Petite Vitesse
72300 SABLE SUR SARTHE
Tél 02.43.55.80.40
Fax 02.43.55.80.49
Mail elan@acadea.fr

DOSSIER D'ADMISSION

PARTIE ADMINISTRATIVE

La Maison de l'Elan accueille des personnes adultes souffrant d'un handicap psychique stabilisé de type schizophrénie. Le foyer est ouvert et s'adresse à des personnes semi autonomes et autonomes.

Nom, Prénoms :

Demande adressée par :

Coordonnées :

Date de la demande :



La Maison de l'Elan

DONNEES ADMINISTRATIVES

ETAT CIVIL

Nom, Prénoms de la personne concernée par la demande :

Sexe : Masculin Féminin

Date et lieu de naissance :

Coordonnées actuelles (adresse + numéro de téléphone) :

Situation familiale :

Nombre d'enfants :

Mesure de protection juridique :

Nom et coordonnées du représentant légal :

Orientation prononcée par la MDPH :

Numéro de dossier :

Validité :

Droit AAH :

Date de renouvellement AAH :

Invalidité :

Date de renouvellement Carte d'invalidité :

Coordonnées de sécurité sociale

N° d'identification :

Centre CPAM :

Prise en charge pour affection de longue durée : oui/non.

Complémentaire santé :



La Maison de l'Elan

Parcours scolaire et professionnelle

Etablissements médico-sociaux ou sanitaires fréquentés



La Maison de l'Elan

DONNEES D'HABITUDES DE VIE

DEPLACEMENTS

Orientation spatio-temporelle :

Sait où il se trouve et la date du jour Quelques " flottements " qui ne le gênent pas dans la vie quotidienne Nombreux " flottements " qui gênent la vie quotidienne

Déplacements intérieurs :

Seul Accompagné sans incitation particulière Requier accompagnement et incitation

Déplacements extérieurs :

Seul Accompagné sans incitation particulière Requier accompagnement et incitation Déplacements extérieurs non envisageables

RELATIONS

Expression/compréhension :

Adéquate et pertinente Quelques difficultés qui n'ont pas d'impact net sur la vie quotidienne Nettes difficultés avec impact sur la vie quotidienne

Gestion émotionnelle :

Contrôle normal Quelques pertes de contrôle mais se maîtrise spontanément Fréquentes pertes de contrôle de soi mais se maîtrise seul Pertes de contrôle fréquentes et/ou sévères qui ont un impact sur la vie quotidienne

Cohérence :

Reconnaît la réalité comme telle Confond parfois la réalité et sa phantasmatique propre Confond souvent le réel et son monde intérieur Incapable de faire la différence entre le réel et son imaginaire

LOISIRS/ ACTIVITES APPRECIEES

Quelles sont les activités appréciées, avec quel niveau de participation et d'intérêt :



La Maison de l'Élan

AUTONOMIE/DEPENDANCE

Déficience intellectuelle :

Nulle ou légère Moyenne (encore capable de fonctionner socialement)
Majeure (incapable de fonctionner en société)

Habillage/déshabillage :

Seul Doit parfois être aidé Plus souvent aidé que seul
Pratiquement jamais seul

La toilette :

Seul Doit parfois être aidé Plus souvent aidé que seul
Pratiquement jamais seul

Eliminations :

Seul Doit parfois être aidé Plus souvent aidé que seul
Pratiquement jamais seul ou incontinence

Repas :

Seul Doit parfois être aidé Plus souvent aidé que seul
Pratiquement jamais seul

Sommeil :

Normal Quelques anomalies qui ne gênent pas les activités de la vie
quotidienne Anomalies majeures qui retentissent sur la vie quotidienne

Addictions :

Tabac : Oui Non

Autres toxiques : Oui Non

Si oui, lesquels : _____

PROJETS ET ATTENTES PAR RAPPORT A LA MAISON DE L'ÉLAN



La Maison de l'Elan

DOSSIER D'ADMISSION PARTIE MEDICALE

Nom/Prénom :

Age :

Taille :

Poids :

Coordonnées du médecin traitant :

Coordonnées du psychiatre :

Autre spécialiste :

DIAGNOSTIC DU HANDICAP PSYCHIQUE

Dépression

Autisme

Névrose

Psychose

Troubles bipolaires

Schizophrénie

Troubles envahissants du développement (TED)

Autres Précisez : _____

Thérapeutiques en cours et indications ou joindre les ordonnances en cours

Autres informations qui vous semblent intéressantes pour expliquer la maladie (facultatif) :