



Dossier à compléter en 2 volets :

Volet 1 : A remplir par le candidat

- Renseignements administratifs
- Renseignements concernant votre situation actuelle

Volet 2 : A remplir par l'équipe référente :

- Renseignements concernant la prise en charge soignante

Pièces à joindre impérativement au dossier :

- Attestation des droits à l'assurance maladie en cours de validité
- Attestation d'assurance en responsabilité civile
- Un certificat médical précisant les éventuelles contre-indications médicales (allergies éventuelles, contre-indications à la pratique sportive, etc.).
- Un courrier confidentiel du médecin psychiatre du candidat comprenant :
 - Anamnèse et Diagnostic,
 - Histoire de la maladie et de la prise en charge soignante,
 - Traitement médical, observance et autonomie,
 - Existence de troubles somatiques et leur prise en charge,
 - Les modalités de prise en charge en cas de crise ou de décompensation



Renseignements administratifs (A remplir par le candidat)

ETAT CIVIL :

Monsieur Madame

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Date et lieu de naissance / / à

Nationalité :

Adresse (préciser si cette adresse est celle de la famille, d'amis, etc.) :

Téléphone :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

- Lien de parenté ou autre :
- Adresse :
- N° téléphone :/...../...../...../..... N° portable :/...../...../...../.....

SECURITE SOCIALE : Joindre l'attestation de Carte Vitale en cours de validité

N° de Sécurité Sociale : .../...../...../...../...../...../...../ clé

Organisme d'affiliation :

Nom et coordonnées du médecin traitant :

- Adresse :
- N° téléphone :/...../...../...../.....

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié(e) Concubinage PACS
 Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Enfants à charge : O Oui O Non

Nombre d'enfants à charge (date de naissance) :

..... / / / /
..... / / / /



RESSOURCES :

- Salaire
- Indemnités Pôle emploi
- Pension Invalidité
- Pension Alimentaire
- Autres : (à préciser)
- R.S.A
- Indemnités journalières
- Allocation Adulte Handicapé
- Prestations familiales

BENEFICIEZ-VOUS D'UNE MESURE DE PROTECTION DE VOS BIENS ?

- Non
- Oui :
 - Tutelle
 - Curatelle
 - Curatelle renforcée
 - MASP
 - MAJ
 - Sauvegarde de justice

Coordonnées du représentant légal :

Nom :

Prénom :

Organisme :

adresse :

Téléphone :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Courriel :@.....

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS :

Travaillez-vous actuellement ? Si oui, quel emploi occupez-vous ?

Nom de l'entreprise :

Si vous ne travaillez pas actuellement, avez-vous un projet professionnel ou un projet de formation ?

Avez-vous eu antérieurement des expériences professionnelles ? Lesquelles ?

ORIENTATION C.D.A.P.H. SAMSAH

- Dossier en cours - Date de Dépôt : / /
- Notification MDPH : Joindre une copie
N° du dossier :
Date de fin de validité : / /



**Renseignements concernant votre situation actuelle
(A remplir par le candidat)**

Comment ou par qui avez-vous été orienté au SAMSAH Paul BALVET ?

Pourquoi désirez-vous faire une demande d'accompagnement par le SAMSAH Paul BALVET ?

Quels sont vos attentes d'accompagnement ?

- Au niveau de votre vie quotidienne (hygiène, déplacements, alimentation, préparation de vos repas, courses, sommeil, ...) :

- Au niveau de votre logement :



SAMSAH PAUL BALVET

Créé le : 01/02/2013

MAJ : 28/04/2014

DOSSIER DE CANDIDATURE

VERSION 1- Février 2013

Page 5/6

- **Bénéficiez-vous actuellement d'une aide dans la gestion de votre quotidien ?
Si oui, à quel niveau et par qui ?**

- **Que pensez-vous de votre vie sociale, relationnelle (famille, amis, loisirs, etc.) ?**

- **Quel regard portez-vous sur votre état de santé (au niveau psychique et/ou somatique) ?**

- **Bénéficiez-vous actuellement d'une prise en charge soignante et/ou sociale ?
Si oui, laquelle ? Auprès de qui ? A quel rythme ?**



SAMSAH PAUL BALVET

Créé le : 01/02/2013

MAJ : 28/04/2014

DOSSIER DE CANDIDATURE

VERSION 1- Février 2013

Page 6/6

- Avez-vous des attentes particulières au niveau de votre situation professionnelle ou d'un projet de formation ?

- Observations complémentaires, questions :

DATE :

SIGNATURE :