

ORIGINE DE LA DEMANDE D'ADMISSION

Par qui la demande de candidature est-elle faite ?

Le candidat Un tiers Préciser qui..

Y-a-t-il eu accompagnement d'un professionnel ? OUI NON

Si oui, Nom et coordonnées

VERS QUEL TYPE D'ACCUEIL DU CENTRE HELENE BOREL, SE PORTE LE CHOIX DU CANDIDAT

Accueil de Jour **RAIMBEAUCOURT**

Accueil de Jour **LOMME**

Résidence Service **RAIMBEAUCOURT**

Résidence Service **ARLEUX**

Foyer d'Accueil Médicalisé **RAIMBEAUCOURT**

Foyer d'Accueil Médicalisé **LOMME**

Plateforme REPIT

SAMSAH (Service d'Accompagnement Médico Social pour Adultes Handicapés)

EXPOSER LES RAISONS ET LES MOTIVATIONS DE LA CANDIDATURE

Recherche d'indépendance, d'autonomie, de sécurité, pour soulager les aidants familiaux, rapprochement familial, souhait d'une vie sociale, besoin d'occupation, etc.....)

QUELS SONT LES CENTRES D'INTERETS, ET LES ATTENTES DU CANDIDAT

<p>Avez-vous une passion ?</p> <p>Si oui laquelle ?</p>	
<p>Comment la vivez-vous ?</p> <p>Club de supporter, sorties, collection.....</p>	
<p>Etes-vous adhérent d'une association ?</p> <p>Si oui laquelle ?</p>	
<p>Pratiquez vous des activités (culturelles, sportives, manuelles.....) ?</p> <p>Si oui lesquelles ? à quelle fréquence ? Si non pourquoi ? (<i>pas de transport, pas trouvé.....</i>)</p>	
<p>Aimez vous sortir ?</p> <p>Si oui, quel type de sorties, et où ? Si non, pourquoi ?</p>	
<p>Aimez vous lire ?</p> <p>Si oui, quel type de livre ? Si non, pourquoi ?</p>	
<p>Y-a-t-il des activités que vous aimeriez pratiquer ?</p> <p>Si oui, lesquelles ?</p>	
<p>Informations supplémentaires sur votre vie sociale</p>	

INTÉGRATION DANS UN ETABLISSEMENT, UN SERVICE, UN GROUPE

Comment vivez vous la vie collective ?	<input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Mal <input type="checkbox"/> Très mal Pourquoi ?
Avez-vous déjà partagé des temps collectifs autres qu'en institution ? Vacances, loisirs, famille..... Si oui, lesquels	
Comment appréhendez vous l'intégration dans un groupe ?	
Avez-vous des attentes particulières concernant la vie collective ?	

NOM ET QUALITE DE LA PERSONNE AYANT COMPLETE LE DOSSIER

Date de constitution du Dossier	Signature,

PARTIE RESERVEE AU CENTRE HELENE BOREL

Date de réception du Dossier	
Dossier complet	

QUALITE