

# Dossier social type de demande d'admission en ACT

*Merci de ne pas joindre de copie de documents administratifs*

*Les Appartements de Coordination Thérapeutique (A.C.T.) « hébergent à titre temporaire des personnes en situation de fragilité psychologique et sociale et nécessitant des soins et un suivi médical, de manière à assurer le suivi et la coordination des soins, l'observance des traitements et à permettre un accompagnement psychologique et une aide à l'insertion » (extrait du décret 2002-1227 du 3 octobre 2002).*

*(Ne pas remplir)*

<u>Etablissement instruisant la demande</u>	
<u>Nom et qualité du travailleur social</u>	
<u>Coordonnées</u>	

<u>Réservé au service ACT</u>	<u>N°</u>
<u>Date réception</u>	<u>Date réponse</u>
<u>Compte-rendu médical</u> oui/non	
<u>Avis de l'équipe</u>	

## Type d'hébergement ACT demandé

<input type="checkbox"/> Collectif	<input type="checkbox"/> Semi-collectif	<input type="checkbox"/> Individuel
------------------------------------	---	-------------------------------------

## Nombre de personnes nécessitant un hébergement en ACT

Nombre de malade(s) :	Nombre d'accompagnant(s)* :
-----------------------	-----------------------------

## Etat Civil du(des) demandeur(s)

	M. Mme Mlle	M. Mme Mlle
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Sexe		
Situation familiale		
Nationalité		
Pièce d'identité. Validité et nature (CNI, Titre de séjour, APS,...)		
Si titre de séjour, précisez si autorisation de travailler	Oui    Non	Oui    Non
Tutelle/curatelle		

## Etat Civil du(des) enfants(s)

Nom-Prénom	Sexe	Date de naissance	A charge en France		Si mesure de protection et/ou suivi(s) extérieur(s), précisez
			oui	non	

\* accompagnants : toutes personnes non-malades (enfants, conjoint, compagnon,...) vivant avec le demandeur.

## Logement/Hébergement actuel

	M. Mme Mlle	M. Mme Mlle
Type de logement/hébergement		
Facultatif : Coordonnées		

## Ressources

Nature (AAH, RMI, salaire...)	M. Mme Mlle	M. Mme Mlle
	Montant	Montant
<b>Total</b>		

## Charges

Nature	M. Mme Mlle	M. Mme Mlle
	Montant	Montant
<b>Total</b>		
<b>Dettes éventuelles</b>		

## Couverture Sociale

	M. Mme Mlle	M. Mme Mlle
Base (régime général, CMU)		
CMU Complémentaire / Mutuelle		
100% A.L.D.		
AME		

## Autre(s) intervenant(s)


## Evaluation Sociale à joindre

Précisez tous les éléments utiles à la demande d'admission : tels que la capacité à vivre seul et les éventuels projets à court et/ou moyen terme.

### Document(s) impératif(s) en complément du dossier social :

- Rapport médical, joint sous pli confidentiel, à l'attention du médecin de la structure.
- Demande d'admission en ACT signée par le demandeur.
- N'oubliez pas que certaines structures ACT souhaitent une lettre de motivation du demandeur (cf. liste des associations).

*Signature du professionnel instruisant la demande*

# Demande d'admission en Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)<sup>1</sup>

Je soussigné(e)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

demande l'examen de ma candidature en vue d'une éventuelle admission au sein de la (les) structure(s)  
ACT<sup>3</sup> suivante(s) :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Je suis informé(e) qu'un dossier social et un dossier médical sont adressés à cette(ces) structure(s).

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature

---

<sup>1</sup> Signer une demande d'admission par demandeur

<sup>2</sup> Nom du demandeur

<sup>3</sup> Nom de la(des) structure(s)

**Dossier social type  
de demande d'admission en ACT**

Cher/chère collègue,

Les structures proposant un hébergement en Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) sont plurielles et les procédures d'admissions varient de l'une à l'autre. Dans un souci de faciliter votre travail, la Coordination des ACT d'Ile-de-France, groupe de travail de la Fédération Nationale d'Hébergements VIH, a élaboré un formulaire « Dossier social » type de demande d'admission en ACT auquel les associations listées ci-après ont adhéré :

Structures utilisant ce dossier de candidature	Pièces impératives pour l'instruction de la demande		
	Dossier Social avec évaluation sociale	Rapport médical sous pli confidentiel	Lettre de motivation
<b>ACT Ile-de-France</b>			
Altaïr Vesta	X	X	
Alternativ	X	X	
Association Charonne	X	X	X
Aurore - Espace Rivière	X	X	X
Aurore 93	X	X	X
Cité Le Village	X	X	
Cité Myriam	X	X	X
Comité d'accueil et hébergements	X	X	
Cordia	X	X	X*
Diagonale IdF	X	X	
Emmaüs Alternatives	X	X	X
Foyer la Berlugane	X	X	X
Info Soins	X	X	
Initiatives	X	X	X
La Rose des Vents	X	X	
Le Trait d'Union	X	X	
Les Studios de la Tourelle	X	X	X*
Loginter	X	X	
Maison Marie-Louise	X	X	X
Osiris	X	X	
Relais Enfants Parents	X	X	
SOS Habitat et Soins ISAT Paris Est	X	X	X
SOS Habitat et Soins ISAT Paris Nord	X	X	X
SOS Habitat et Soins ISAT Paris Sud	X	X	X
<b>ACT de Province</b>			
AERS	X	X	X
Alinéa	X	X	X
Alter Ego 38	X	X	X
CHRS Voltaire	X	X	X
Fedosad	X	X	X
Habitat Alternatif Social	X	X	X
La Clef	X	X	X
Le Chalet du Thianty	X	X	X
Le Logis de l'Amitié	X	X	X
L'Escale	X	X	X
Les Nouelles ACT	X	X	
Olbia Var Appartements	X	X	X
Réseau Ville-Hôpital Guadeloupe	X	X	
Revih 86	X	X	
Revih – STS	X	X	X
Samarie	X	X	
SOS Habitat et Soins Alpes-Maritimes	X	X	X
SOS Habitat et Soins Bouches-du-Rhône	X	X	X
Stop Sida	X	X	X
Villa Relais Beït Rahat	X	X	X

- Au libre choix de la personne

**Un formulaire commun, c'est :**  
***un dossier social complet - pas de copie de documents justificatifs -***  
***un même dossier pour plusieurs envois***

***La Coordination des ACT d'Ile-de-France,  
groupe de travail de la FNH-VIH***

*Vous pouvez adresser ce « Dossier Social Type » aux ACT y ayant adhéré  
aux adresses ci-dessous\* :*

Nom de la structure	Adresse	Code postal	Ville
<b>ACT Ile-de-France</b>			
Altaïr Vesta	32, Rue Salvador Allende	92000	Nanterre
Alternathiv Val-de-Marne	16, rue Séverine	94270	Kremlin-Bicêtre
Alternathiv Paris	18bis, rue des Rasselins	75020	Paris
Association Charonne	3, quai d'Austerlitz	75013	Paris
Aurore 93	67, rue Henri Barbusse	93220	Gagny
Aurore – Espace Rivière	169bis, boulevard Vincent Auriol	75013	Paris
Cité Le Village	105, rue Villiers de l'Isle d'Adam	75020	Paris
Cité Myriam	2, rue de l'Aqueduc	93100	Montreuil
Comité d'accueil et hébergements	3, avenue de Corbeil	77000	Melun
Cordia	71, rue Compans	75019	Paris
Diagonale IdF	20, avenue de la Terrasse	91260	Juvisy-sur-Orge
Emmaüs Alternatives	22, rue des Fédérés	93100	Montreuil
Foyer la Berlugane	71-73, avenue d'Italie	75013	Paris
Info Soins	18, rue Albert Joly	78000	Versailles
Initiatives	43, boulevard du Maréchal Joffre	92340	Bourg-la-Reine
La Rose des Vents	BP 36	77102	Meaux
Le Trait d'Union	66, rue du Fond de la Noue	92390	Villeneuve-la-Garenne
Les Studios de la Tourelle	20, rue du Sergent Bauchat	75012	Paris
Loginter	16, square de l'Echequier	95800	Cergy St Christophe
Maison Marie-Louise	52, rue Stendhal	75020	Paris
Osiris	10, rue du Champ Gaillard	78300	Poissy
Relais Enfants Parents	79, Avenue Jean-Baptiste Clément	92140	Clamart
SOS Habitat et Soins ISAT Paris Est	5, rue Henry Feulard	75010	Paris
SOS Habitat et Soins ISAT Paris Nord	116bis, avenue Gabriel Péri	93400	Saint-Ouen
SOS Habitat et Soins ISAT Paris Sud	7, allée Maurice d'Ocagne	94000	Créteil
<b>ACT de Province</b>			
AERS	76, allée des Ruthènes – Le Logis des Pins – Bat C	34080	Montpellier
Alinéa	97, rue Jules Siegfried	76600	Le Havre
Alter Ego 38	3, rue Sergent Bobillot	38000	Grenoble
CHRS Voltaire	57, rue Voltaire	08000	Charleville-Mézières
Fedosad	Les Maraîchers 31, rue Commandant Abrioux	21000	Dijon
Habitat Alternatif Social	10, boulevard d'Athènes	13001	Marseille
Le Chalet du Thianty	14, avenue de Berthollet	74000	Annecy
Le Logis de l'Amitié	214, boulevard Robert Schuman	44300	Nantes
L'Escale	114, rue de la Forêt	26000	Valence
Les Nouvelles ACT	31, rue des Nouvelles	22190	Plérin
Page Accueil	29, rue Lamartine	65000	Tarbes
Olbia Var Appartements	Villa l'Horloge 22, rue Antoine Bonnet	83000	Toulon
Réseau Ville-Hôpital Guadeloupe	38 Résidence Les Saintes Bat. A5	97139	Abymes
Revih 86	BP 577	86021	Poitiers Cedex
Revih – STS	CH de Chambéry – BP 1125	73011	Chambéry Cedex
Samarie	7, Impasse Descouloubre	31200	Toulouse
SOS H&S Alpes-Maritimes	36, rue de la Santoline – Bat 36 – Esc 36 - RDC	06000	Nice
SOS H&S Bouches-du-Rhône	187, rue Paradis	13006	Marseille
SOS H&S Bouches-du-Rhône	Les 4 vents G7	13500	Martigues
Stop Sida	Pavillon Trousseau – 135, rue du Président Coty	59208	Tourcoing
Villa Relais Beït Rahat	3, avenue du Stade Nautique	64000	Pau

\* Les dossiers médicaux peuvent être envoyés dans la même enveloppe, sous pli confidentiel, à l'attention du médecin coordinateur.

