



CENTRE
HOSPITALIER

La Chartreuse

GHT

21 52

GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE



DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

MAISON D'ACCUEIL SPÉCIALISÉE DES SOURCES

Le dossier de demande d'admission est constitué d'une partie :

- Renseignements administratifs (p 2-3)
- Renseignements socio-éducatifs (p 4-5)
- Renseignements médicaux (p 6-9)

Pièces à fournir impérativement au dossier :

- Notification MDPH
- Dernière ordonnance

MAS des Sources - CHLC

1 bd Chanoine Kir BP 23314 21033 DIJON CEDEX - 03 80 42 48 48 / secretariatmedicosocial@chlcdijon.fr

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

1) Fiche administrative de l'utilisateur :

Coordonnées de l'utilisateur :

Nom (usuel) :

Nom (de naissance) :

Prénom(s) :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse (résidence légale) :

.....

Adresse de séjour actuel (domicile, hôpital, foyer de vie, hôtel...):

.....

Téléphone :

Mesure de protection : Aucune Curatelle simple Curatelle renforcée
 Sauvegarde de justice Tutelle Autre

Coordonnées du mandataire judiciaire :

Nom / Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Possession d'une assurance responsabilité civile : oui non

2) Renseignements familiaux :

Nom Prénom	Lien de parenté	Adresse	Téléphone	Contact régulier
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

4) Histoire de vie :

Retracer les éléments importants du parcours de vie :

	Date	Lieux-Précisions
École		
Hospitalisation		
Établissements médico-sociaux		
Évènements marquants		

Sociabilité (à compléter avec la grille GEVA-TSA ci-jointe)

Adaptation au groupe :

- Bonne
- Moyenne
- Difficile

Auto-agressivité :

- Quotidienne
- Fréquente
- Peu fréquente
- Inexistante

Agressivité envers les autres :

- Quotidienne
- Fréquente
- Peu fréquente
- Inexistante

Repli sur soi :

- Quotidien
- Fréquent
- Peu fréquent
- Inexistant

Communication :

- Verbale
- Non-verbale

Aide à la communication déjà utilisée :

.....

.....

.....

.....

.....

Adhésion de la personne au projet :

.....

.....

.....

.....

.....

Présence d'auto-agressivité : oui non

Présence d'hétéro-agressivité : oui non

Si oui, expliquez (*comportements présentés, lieux, circonstances, durée, stratégies mises en place pour gérer la situation ...*) :

.....

.....

.....

.....

.....

Volet 6 du GEVA simplifié et adapté (tendance du profil global)

Date.....

Nom Prénom.....

Rempli par

Légende de cotation GEVA :

A : Activité réalisée seul, sans aide humaine et sans difficulté

B : Activité réalisée partiellement avec l'aide d'un tiers et/ou sur sollicitation et/ou avec une difficulté partielle

C: Activité réalisée avec l'aide répétée d'un tiers et/ou avec une surveillance continue et/ou avec une difficulté régulière

D : Activité non réalisée (quel qu'en soit le motif, celui-ci pouvant être commenté)

Cotation		A	B	C	D
1 TACHES ET EXIGENCES GENERALES, RELATION AVEC AUTRUI					
<i>S'orienter dans le temps</i>	<i>Avoir conscience du jour et de la nuit, des moments dans la journée, de la date, du mois, de l'année</i>				
<i>S'orienter dans l'espace</i>	<i>Avoir conscience de l'endroit où l'on se trouve, par exemple son environnement immédiat, la ville ou le pays où l'on habite, la pièce où l'on se trouve</i>				
<i>Fixer son attention</i>	<i>Se concentrer sur un stimulus externe ou une expérience interne sur une période de temps donnée</i>				
<i>Prendre des initiatives</i>	<i>Fait spontanément une demande d'aide : savoir repérer et mobiliser les ressources de son environnement si nécessaire</i>				
	<i>Entre spontanément en relation avec autrui</i>				
	<i>Entreprend spontanément une activité simple : entreprendre une tâche simple de manière indépendante</i>				

<i>Gérer sa sécurité</i>	<i>Savoir éviter un danger et de fait ne pas se mettre en danger ou ne pas mettre danger les autres</i>				
<i>Respecter les règles de vie</i>					
<i>*Salue les personnes de façon appropriée</i>					
<i>*Sait s'excuser de façon appropriée</i>					
<i>*Sait adopter une distance interpersonnelle</i>	<i>Distance relationnelle physique adaptée (par exemple : ne pas s'approcher trop près ou être trop éloigné d'autrui lorsqu'on lui parle)</i>				
<i>*Peut attendre dans une salle d'attente</i>					
<i>Maîtrise son comportement dans ses relations avec autrui</i>	<i>Maîtriser des émotions et ses pulsions, son agressivité verbale ou physique dans ses relations avec autrui, selon les circonstances et dans le respect des convenances</i>				
<i>A des relations avec ses pairs</i>	<i>Exclusion : relations avec personne ayant autorité</i>				
<i>*A des relations affectives (consoler, taquiner, blaguer, aider, se confier...)</i>					

Cotation		A	B	C	D
2 COMMUNICATION					
<i>Entendre (perception auditive)</i>	<i>Percevoir les sons et comprendre. Utiliser les organes des sens intentionnellement pour percevoir les stimuli auditifs</i>				
<i>Voir (perception visuelle)</i>	<i>Distinguer et identifier. Utiliser les organes des sens intentionnellement pour percevoir des stimuli visuels</i>				
<i>*Communication verbale : Langage en expression</i>	<i>Possède et produit une phrase simple en contexte</i>				
	<i>Possède et produit une phrase complexe en contexte</i>				
	<i>Mène une conversation : engager, soutenir et mettre fin à un échange de réflexions et d'idées mené au moyen du langage parlé, écrit, ou de tout autre langage, avec un ou plusieurs personnes que l'on connaît ou pas, dans un cadre formel ou informel</i>				
<i>*Communication verbale : Langage en réception</i>	<i>Comprend une phrase simple : comprendre la signification littérale des messages en langue parlé</i>				
	<i>Décode le ton de la voix chez autrui (par exemple : comprend lorsqu'une personne est en colère, joyeuse, triste au ton de sa voix)</i>				
<i>*Communication non verbale</i>	<i>Utilise le pointage du doigt</i>				
	<i>Est capable d'attention conjointe (capacité de l'individu à partager un évènement avec l'autre, à attirer son attention vers une personne, un objet dans le but d'obtenir un regard conjoint, avec conscience du partage de l'information)</i>				

	<i>Utilise et comprend des gestes conventionnels et non conventionnels (par exemple : un clin d'œil, signes de la main, hochement de la tête en signe d'approbation...)</i>				
<i>Utiliser des systèmes et méthodes de communication</i>	<i>*Utilise le téléphone</i>				
	<i>*Utilise un ordinateur</i>				
	<i>*Utilise un système de communication alternatif/augmentatif (objets, images, photos, pictogrammes, tablettes, synthèse vocales, signes...)</i>				

<i>Cotation</i>		<i>A</i>	<i>B</i>	<i>C</i>	<i>D</i>
3 MOBILITE ET MANIPULATION					
<i>Marche</i>					
<i>Se déplace dans le logement</i>	<i>Marcher ou se déplacer dans le logement y compris en utilisant un équipement tel que fauteuil roulant ou déambulateur</i>				
<i>Se déplace à l'extérieur</i>	<i>Balcon, jardin...</i>				
<i>Utilise les transports en commun</i>	<i>Utiliser un moyen de transport en commun en tant que passage</i>				
<i>Cotation</i>		<i>A</i>	<i>B</i>	<i>C</i>	<i>D</i>
4 ENTRETIEN PERSONNEL					
<i>Se laver</i>	<i>Laver et sécher son corps tout entier, ou des parties du corps, en utilisant l'eau et les produits ou méthodes appropriées, comme prendre son bain, une douche, se laver les mains, et les pieds, se laver le visage et se sécher avec une serviette</i>				
<i>S'habiller/se déshabiller</i>					
<i>Assurer l'élimination et utiliser les toilettes</i>					
<i>Prendre ses repas</i>					

<i>Sait exprimer une douleur</i>					
<i>Exprime une demande de soins (prendre soin de soi en consultant des professionnels)</i>					
<i>Cotation</i>		<i>A</i>	<i>B</i>	<i>C</i>	<i>D</i>
5 VIE DOMESTIQUE ET VIE COURANTE					
<i>Faire des démarches administratives</i>					
<i>Gérer son argent au quotidien</i>	<i>S'investir dans toute forme de transaction économique simple comme utiliser l'argent pour acheter de la nourriture ou économiser de l'argent</i>				
<i>Gérer son temps libre, avoir des activités récréatives ou participer à des activités culturelles, sportives ou de loisir</i>	<i>S'investir dans toute forme de jeu, d'activité récréative ou de loisirs, aller au cinéma, s'adonner à un hobby, lire pour le plaisir, jouer de la musique</i>				

<i>Cotation</i>		<i>A</i>	<i>B</i>	<i>C</i>	<i>D</i>
6 APPRENTISSAGE, APPLICATION DES CONNAISSANCES					
<i>Lire</i>	<i>Effectuer les activités nécessaires pour comprendre et interpréter des textes écrits</i>				
<i>Écrire</i>	<i>Effectuer les activités nécessaires pour rédiger des textes écrits</i>				
<i>Acquérir un savoir-faire</i>					
<i>*Acquérir un savoir-être</i>					

*GEVA TSA

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

6) Renseignements sur la santé de l'utilisateur :

Diagnostic principal :

.....
.....

Diagnostic associé :

.....
.....

Pathologies somatiques adjacentes :

.....
.....

Antécédents psychiatriques :

.....
.....

Antécédents médicaux :

.....
.....

Antécédents chirurgicaux :

.....
.....

Conscience de sa pathologie : oui non

Expression de cette prise de conscience :

.....
.....

Rituels :

.....
.....

Phobies :

.....
.....

Poids de l'adulte : Kg

Taille de l'adulte : cm

- Alimentation : Normale Régime sans sel Complément alimentaire
 Texture hachée Régime diabétique
 Texture mixée Régime hypocalorique

Autre régime :

Prise des repas : Autonome Avec aide

Précisions :

Allergie alimentaire :

Risque de fausse route :

Trouble alimentaire (boulimie, potomanie....) :

.....

Sommeil : Troubles de l'endormissement Apnée du sommeil

Habitudes nocturnes :

.....

.....

- Élimination : Continent Énurésie diurne Énurésie nocturne
 Encoprésie diurne Encoprésie nocturne

7) Coordonnées des médecins référents de l'utilisateur :

Médecin traitant :
.....
.....

Médecin psychiatre :
.....
.....

Traitement en cours (joindre l'ordonnance y compris pour la contraception)

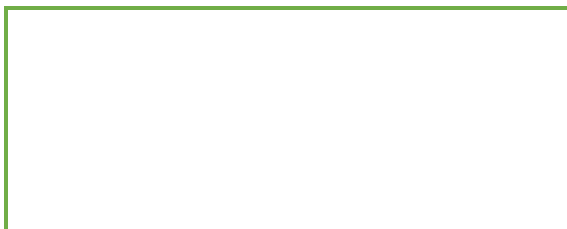
Nom et qualité de la personne qui a rempli ce document :

.....
.....
.....

Fait à :

Le :

Signature avec cachet de l'établissement :



8) Attestation :

Je soussigné(e),

Docteur en médecine, exerçant

certifie par la présente, que l'état de santé de Madame ou de Monsieur

.....

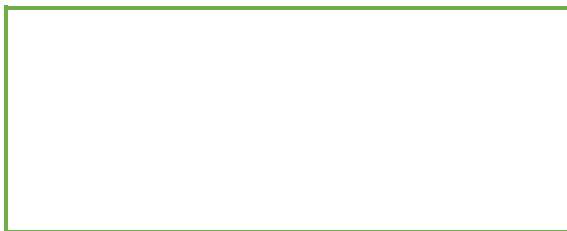
ne présente pas, à ma connaissance, de contre-indications à la vie en collectivité.

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements repris dans cette fiche.

Fait à :

Le :

Signature avec cachet de l'établissement :



Maison d'Accueil Spécialisée

Delphine REYNAL-MERLE

Référente-direction des ESMS

Secrétariat médico-social

Tél : 03 80 42 48 81

secretariatmedicosocial@chlcdijon.fr

Dijon, le

CERTIFICAT MEDICAL D'ENGAGEMENT
--

Je soussignée, Dr

Médecin de Mme/Mr

Né(e) le

Hospitalisé (e) dans mon unité du au

M'engage à reprendre ce patient en hospitalisation, à la demande des médecins de la Maison d'Accueil Spécialisée, en cas de difficultés de maintien à la Maison d'Accueil Spécialisée, y compris de façon définitive, si cela est nécessaire.

Dr