



Moncontour de Bretagne  
Maison de retraite  
Foyer de vie



# DOSSIER D'ADMISSION FOYER DE VIE MONCONTOUR





**DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS EN VUE D'UNE  
ADMISSION AU FOA DE MONCONTOUR**

*(A retourner dûment remplie avant l'entrée pour étude du dossier)*

Nom & Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Domicile de secours : .....  
Actuellement hébergé à : ..... Depuis le : .....

Statut familial : ..... Nom et Prénom du conjoint : .....

**Parents ou référent familial:**

Nom et Prénom .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone fixe : .....  
Portable : .....  
Mail : .....

**Autres membres de la famille à contacter en cas  
de besoin:**

Nom et Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone fixe : .....  
Portable : .....  
Mail : .....

Nom et Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone fixe : .....  
Portable : .....  
Mail : .....

Nom et Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone fixe : .....  
Portable : .....  
Mail : .....

Nom et Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone fixe : .....  
Portable : .....  
Mail : .....

Nom et Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone fixe : .....  
Portable : .....  
Mail : .....

Nom et Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone fixe : .....  
Portable : .....  
Mail : .....



Moncontour de Bretagne  
Maison de retraite  
Foyer de vie



**Mesure de protection** : .....

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Lien avec le demandeur : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Adresse **Caisse Sécurité Sociale** : .....

.....

N° d'affiliation : .....

Nom de la **Mutuelle** : .....

Adresse : .....

.....

Numéro : .....

**Les frais de séjour Hébergement ne sont pas pris en charge par les Caisses de Sécurité Sociales.**

**Catégories :**

[ ] Résidents à leur frais (Un dépôt de garantie correspondant à 30 jours du prix de journée hébergement, doit être versée à la 1<sup>ère</sup> facture et sera remboursée au départ du résident.).

[ ] Résidents à l'Aide Sociale ou en cours de demande d'aide sociale (en cas de ressources insuffisantes)  
Aucun dépôt de garantie n'est demandé.



## ***FICHE D'AUTONOMIE / INDEPENDANCE***

### **Rapport au langage, communication**

*Est-ce que la personne s'exprime, comprend-elle ce qu'on lui dit ?*

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

### **Rapport à l'autre :**

*Quels sont les rapports de la personne:*

*Avec la famille*

.....  
.....

*Avec ses pairs, (en groupe)*

.....  
.....

*Avec les professionnels du secteur médico-social*

.....  
.....

*A l'extérieur*

.....  
.....

### **Comportement en général, habitudes de vie**

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

### **Vie quotidienne :**

*Lever*

*A quelle heure la personne se lève-t-elle ?, quelles sont ses habitudes, a-t-elle besoin d'une personne pour se réveiller ?*

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

*Toilette*

*Quelles sont ses habitudes ? Fait-elle sa toilette seule ?*

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



***Habillage***

*Quels sont les besoins de la personne ? Se change-t-elle seule ? Adapte-t-elle les vêtements à la saison ?*

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

***Repas***

*Existe-t-il des mets que la personne n'aime pas ? Mange-t-elle seule ?*

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

***Sommeil***

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

**Repérage dans le temps**

*La personne a-t-elle la notion de l'heure et du temps ?*

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

**Déplacement et orientation, repérage dans l'espace**

*Est-ce que la personne se repère dans la rue, dans l'établissement ?*

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

**Inscription dans la vie domiciliaire**

*Est-ce que la personne participe à la mise du couvert, la vaisselle, range-t-elle sa chambre...?*

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

**Activités**

*Quelles activités la personne aime-t-elle ?*

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

Dossier établi le :

Signature :





**Pathologie :**

- **Diagnostic**

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

- **Evolutivité**

[ ] Aigüe ou poussée évolutive

[ ] Chronique ou stabilisée

- **Origine du handicap ayant motivé le placement**

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

- **Antécédents médicaux et chirurgicaux**

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

- **Autres problèmes de santé à signaler** (allergies, risque de fausses routes, cécité, surdité, conduites à risques : alcool, tabac, fugues...)

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

- **Traitement médical**

- A.L.D: [ ] oui [ ] non

- **Liste des médicaments en A.L.D** (Nom, posologie, date de prescription)

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

- **Autres médicaments** (Nom, posologie, date de prescription)

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....







## INFORMATIONS DIVERSES

### Résidents extérieurs aux Côtes d'Armor :

Si une demande d'aide sociale est à faire, l'accord préalable du Conseil Général du département d'origine sera demandé. Le département d'origine équivaut au département du domicile de secours (dernier domicile de plus de 3 mois hors établissement).

Prix de journée 2015 : 101.84€

### **DISPOSITIF D'ADMISSION FOA MONCONTOUR**

1. Le **premier contact** est souvent téléphonique. Il est dirigé vers la responsable du foyer de vie ou les services administratifs en fonction de la demande.
2. Un dossier d'admission est demandé ou simplement un 1<sup>er</sup> entretien.
3. Il est proposé à la personne de prendre un **rendez-vous avec la responsable du foyer de vie**, pour:
  - Un entretien de recueil de données et de précision des objectifs de la personne
  - Une visite de l'institution et des services
  - Une information sur les conditions d'accueil et d'accompagnement.
4. Le dispositif prévoit ensuite une **consultation du médecin psychiatre**. En cas **d'avis défavorable** du médecin psychiatre, la **procédure s'arrête**.
5. En cas **d'avis favorable du médecin psychiatre**, l'équipe **prend connaissance du dossier et rédige son avis**.
6. La **commission d'évaluation des dossiers statue**.
7. La personne est avertie de la décision par la responsable du foyer :
  - Soit un stage de 3 semaines est proposé ;
  - Soit la procédure est arrêtée.
8. L'entrée pour le stage se fait en présence de l'infirmière du service, le référent d'accueil et la responsable du foyer.
9. A l'issue du stage, un bilan est rédigé par l'équipe pluridisciplinaire du foyer. Si le bilan est positif, une **"période d'adaptation et d'observation"** est proposée. Si le bilan est négatif, il y a arrêt de la procédure.  
Durant la période d'observation et d'adaptation, un bilan mensuel est rédigé afin de réévaluer les objectifs de la personne. **Au bout des trois mois, l'équipe du service rédige son avis quant à un accueil définitif ou non.**
10. La personne est l'actrice principale de son admission : à tout moment, elle peut y mettre un terme et demander où en est la procédure. En cas d'avis défavorable, la personne est informée par courrier.



## ***ELEMENTS COMPLEMENTAIRES A FOURNIR***

### **Pièces à déposer avec la demande d'admission :**

- ✓ Notification MDPH
- ✓ Livret de famille ou extrait d'acte de naissance
- ✓ Attestation de droit de la caisse de sécurité sociale
- ✓ Carte mutuelle à jour
- ✓ Dernier avis d'imposition
- ✓ Justificatif des ressources de l'année précédente
- ✓ RIB ou RIP
- ✓ Copie du jugement de tutelle ou curatelle le cas échéant
- ✓ Bilan éducatif et projet personnalisé.

### **Pièces à fournir à l'entrée :**

- ✓ Copie de la carte vitale
- ✓ Copie de la carte d'invalidité
- ✓ Copie de la carte d'identité
- ✓ 2 photos d'identité
- ✓ Attestation d'assurance de responsabilité civile
- ✓ La dernière ordonnance et les médicaments.

### **Trousseau :**

Lors d'un stage de découverte de 3 semaines au Foyer de vie de Moncontour, le trousseau suivant est demandé (il est possible de laver le linge sur place):

- ✓ vestes de nuit ou chemises de nuit ou pyjamas
- ✓ slips ou culottes
- ✓ tee-shirts, maillots de corps
- ✓ soutien-gorge (pour les femmes)
- ✓ chapeaux / casquettes
- ✓ paires de chaussettes
- ✓ robe de chambre
- ✓ trousse de toilette avec le nécessaire
- ✓ vêtements habituels de la personne
- ✓ une paire de chaussons
- ✓ maillot de bain
- ✓ 1 paire de chaussures confortable (marche).

Il est recommandé de ne pas fournir de linge fragile.

Les serviettes de tables, linge de toilette (serviettes et gants) et le linge de literie sont fournis par l'établissement.

Le marquage du linge n'est effectué que lors de l'admission de la personne.