

DOSSIER DE DEMANDE DE PRÉ-ADMISSION

DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

- Compte rendu médical d'un médecin (cf. dernière page)
- Carte nationale d'identité ou passeport (copie)
Ou de votre certificat de séjour (en cours de validité)
- Livret de famille complet (copie)
- Carnet vaccinal
- Carte de mutuelle en cours de validité Recto/verso (copie)
- Attestation responsabilité civile en cours de validité
- Attestation de sécurité sociale de moins de 3 mois, où doit figurer la prise en charge spécifique à 100% au titre de l'Affection Longue durée (dite ALD 30) qui est établie par le médecin traitant déclaré à la sécurité sociale.

Si concerné(e) par l'une des situations :

- La mesure de protection juridique (curatelle, tutelle, ASE)
- Les notifications MDPH/MDA justification d'indemnités journalières
- Attestation CAF/MSA concernant l'AAH, RSA
- Jugement de divorce ou de séparation pour les patients mineurs

La présence de ces documents dans la constitution de votre dossier de candidature est indispensable pour qu'il puisse être examiné en commission d'admission

✉ Parc de la Menantière – Le Pin en Mauges - 49110 BEAUPREAU EN MAUGES

☎ : 02 41 75 61 00

☎ : 02 41 70 08 14

✉ secret.medical.ip@institut-lepin.com

Messagerie sécurisée MSSanté : institutlepin@esantepdl.mssante.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

ETAT CIVIL :

Nom : Prénom :
Né(e) le : à :
Nationalité : Téléphone :
Mail :

LOGEMENT :

Logement autonome Adresse :
 Vit chez les parents CP :
 Structure Ville :
 Sans

COORDONNÉES DES PARENTS :

Nom et Prénom de la MÈRE :
Adresse personnelle :
CP : Ville :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Téléphone travail : Mail :
Profession :

Nom et Prénom du PÈRE :
Adresse personnelle :
CP : Ville :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Téléphone travail : Mail :
Profession :

REPRÉSENTANT LÉGAL :

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Parenté : Mère Père Autre :

MESURE DE PROTECTION LEGALE :

TUTELLE Nom / Prénom et adresse du tuteur et téléphone :
.....
 CURATELLE SIMPLE CURATELLE RENFORCÉE
Nom / Prénom et adresse du curateur et téléphone :
.....
 ASE (Aide Sociale à l'Enfance)
Nom / Prénom et adresse du responsable et téléphone :
.....
 SANS PROTECTION
 AUTRE (précisez)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Dans le cadre d'une demande d'admission dans notre établissement, il est indispensable de nous adresser un rapport médical détaillé, de préférence de votre médecin psychiatre ou de votre médecin traitant, formulé sur papier libre précisant :

- ✓ Motif de la demande
- ✓ Éléments biographiques
- ✓ Antécédents psychiatriques (personnels et familiaux)
- ✓ Histoire des troubles
- ✓ Traitement en cours
- ✓ Antécédents somatiques (personnels et familiaux)

Questionnaire préparatoire à la consultation de Pré-admission

Dans votre étape de vie actuelle :

En dehors des symptômes, quel est ou quels sont les problèmes que vous rencontrez et qui entravent votre évolution ?

Ex : je suis angoissé (symptôme) peut entraîner (comme problème) de ne plus pouvoir sortir de chez soi. Le symptôme n'est pas le problème, n'est pas la personne non plus : par contre ce qui peut faire souffrir c'est la relation que la personne entretient au problème...

Qu'avez-vous déjà tenté pour aller mieux ?

Qu'est-ce qui a fonctionné ?

Qu'est-ce qui n'a pas marché ?

Qu'espérez-vous de mieux pour vous-même ?

Que seriez-vous prêt à changer, à modifier, pour aller mieux ? (dans vos habitudes, vos relations...)

Pourquoi vous adressez-vous à nous ?

Pourquoi maintenant ?

Quelles seraient vos attentes vis-à-vis de séjour à l'Institut ?

A votre avis, quelles seraient les attentes de votre entourage vis-à-vis de ce séjour ?

Quelles pourraient être vos craintes vis-à-vis de ce séjour ?

Ce questionnaire est pour vous, pour amorcer une réflexion, nous ne reprendrons pas directement le questionnaire durant la consultation.