

DOSSIER CANDIDATURE

Espoir 73 Dispositif Habitat et Vie Sociale

Pour quel(s) service(s) vous candidatez ?

Pour affiner votre choix, vous trouverez en page 2 une présentation des services afin d'affiner votre choix.

☐	Pôle de Compétence et Prestations Externalisées - Situation complexe (PCPE)
☐	Habitat Inclusif - Albertville
☐	Habitat Inclusif - Moutiers

En page 2, vous trouverez la liste des documents à fournir
En page 3 et 4 vous avez un formulaire à remplir.
En page 5 vous avez un modèle de lettre de motivation.

PRESENTATION DES SERVICES

Habitat Inclusif : Logement de droit commun proposant un soutien social au travers de temps collectifs.

PCPE Situations complexes : Le pôle de compétences et de prestations externalisées reçoit, analyse et accompagne les personnes en situation complexes en s'appuyant sur les différents partenaires du territoire.

Liste des documents à fournir :

- ☐ Une lettre présentant votre projet, vos attentes concernant notre service *modèle en page 5*.
- ☐ Pour les habitats inclusifs, avoir des droits ouverts à la MDPH

Pour envoyer le dossier :

Pour le PCPE :

Le chardon Bleu
260, Chemin de la Charrette
73200 ALBERTVILLE
@ : pcpe@espoir73.fr
Tél : 06 43 57 30 56

Pour les Habitats Inclusif :

Le chardon Bleu
260, Chemin de la Charrette
73200 ALBERTVILLE
@ : bertrand.gourdon@espoir73.fr
Tél : 06 43 57 30 56



FORMULAIRE PERSONNALISÉ

Civilité : Monsieur ☐ Madame ☐

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : |__| |__| |____| **Situation familiale :**

Adresse complète :

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

Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone fixe :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mail :@

Lieu de vie actuel :

Réseau relationnel : (association, club sportif, amis, famille, collègues, voisins, usagers d'un service etc...) :

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

Réseau de santé :

Etes-vous en lien avec des professionnels de santé : Oui ☐ Non ☐

Si oui lesquels :

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

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



Avez-vous des aides extérieures : (CMP, Assistante Sociale, SAVS, ESPLOR, aide à domicile etc...)

Oui ☐ Non ☐

Si oui lesquelles :

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

Avez-vous un mandataire judiciaire (curateur, tuteur)

Oui ☐ Non ☐

Si oui quelles sont ses coordonnées.....

.....
.....

Mobilité : quels types de transport utilisez-vous ?

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

Centres d'intérêts :

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



LETTRÉ DE MOTIVATION

Vous trouverez ci-dessous une trame qui vous permettra d'élaborer votre lettre de motivation.
Si vous souhaitez rajouter des éléments ou ne pas répondre à certaines questions vous en êtes totalement libre.

Quelles sont les grandes étapes de votre vie ? (Exemples : *mariage, enfants, hospitalisation, projets satisfaisants, défis et difficultés...*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels est votre parcours scolaire et/ou professionnel et/ou pour la communauté ?
(Travail/formation/stage/bénévolat, toutes expériences relatives...).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Concernant votre problématique en santé mentale, qu'est-ce qui vous met en difficulté sur le quotidien ? Par exemple, certains symptômes peuvent impacter votre quotidien, comme votre alimentation, votre sommeil, les relations aux autres... Dans ce cas, comment ? Qu'est-ce qui vous aide vis-à-vis de ces difficultés ? Décrivez.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont les personnes qui vous soutiennent dans votre vie ? (Exemples : *proche, aidant, professionnels aidants...*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Si vivre seul est un projet actuel pour vous... Quelle est votre expérience en appartement seul ?
Quelles étaient vos difficultés ? Qu'est-ce que vous appréciez dans le fait de vivre seul ?
Si vous n'êtes pas concerné, écrivez "Non concerner".

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nous souhaitons en savoir plus sur comment vous occupez vos journées. Quelle est votre semaine-type ? (Exemples : quand vous réveillez-vous, prenez vos repas, vous couchez, quelles sont vos activités, vos loisirs et vos occupations ...).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Pouvez-vous nous décrire votre situation actuelle ? (Exemples : *sentiment de bien-être, satisfaction de votre vie, financières, confort, ...*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Selon vous, quel est votre niveau d'autonomie dans la vie quotidienne ? Vous avez besoin d'aides dans quel domaine ? (Exemples : *hygiène, mobilité, courses, repas...*).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Veuillez également renseigner les tableaux suivants. Il nous permet de juger l'adéquation entre le lieu de résidence demandé par rapport à l'infrastructure sur place.

Vie quotidienne	Seul	Aide partielle	Aide totale	Précisez
Gérer ses traitements				
Faire ses courses				
Préparer un repas				
Entretien du linge, vêtements...				
Faire son ménage				
Gérer son budget				
Participer à des activités (sportives, culturelles, sorties...)				

Risque de chute				
Utiliser les escaliers				
Utiliser les transports en commun				
Conduire un véhicule				

Enfin, comment nos services peuvent répondre à vos besoins et attentes ?

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features ten evenly spaced horizontal dotted lines across the entire width of the page, providing a guide for handwriting practice. The background is white, and there are no margins or other markings present.

Autres éléments que vous souhaitez apporter ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dans le cadre du processus d'admission, vous êtes informé(e) que l'association collecte les données personnelles vous concernant.

Vous êtes informé(e) que vous disposez auprès de l'association d'un droit d'accès et de rectification des données enregistrées conformément à la loi n°7817 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ainsi qu'aux dispositions prévues par le règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016.

Vos données personnelles sont conservées durant le temps nécessaire à la gestion de votre dossier et selon les obligations légales de conservation.

