

Logement

1- Situation de la personne au regard du logement :

Hébergée (chez un tiers, en structure...) ; Préciser :		Propriétaire
Locataire : parc privé parc social	Coordonnées du bailleur :	Sans logement

2- Problématique(s) rencontrée(s) :

Envahissements, squat hébergement,	Mésusages du logement (difficultés d'entretien, dégradation, ...)	Isolement
Impayés de loyers	Troubles du voisinage (bruits, comportements, ...)	Aucune

Des procédures et/ou des demandes sont-elles engagées oui non *(si oui, veuillez préciser)*

Informations complémentaires autour du logement :

Santé

Difficulté(s) rencontrée(s) ou élément(s) à partager en lien avec :

La santé physique *(antécédents, suivis et coordonnées Médecin traitant et autre(s) si connu(s))*

La santé psychique *(connue des services de psychiatrie ? Préciser)*

L'usage de produit(s) psychotrope(s) (*alcool, drogue, etc.*)

Information(s) complémentaire(s) autour de la santé :

Intervenants sociaux & médico-sociaux

CCAS : oui non ne sais pas (*si oui par qui*) :

EDS (Assistants sociaux du Conseil Départemental) : oui non ne sais pas
(*si oui par qui*) :

Service d'aides à domicile : oui non ne sais pas (*si oui par qui*) :

Autre intervenant : oui non ne sais pas (*si oui par qui*) :

Proches (famille, amis) personne aidante : oui non ne sais pas

Selon vous, quels pourraient être les objectifs d'accompagnement par DéclIC Habitat ?

Fiche à renvoyer à :

Antenne Nord (secteur EPSYLAN) : declichabitatnord@asso-leseauxvives.fr

Antenne Sud (secteur Daumezon) : declichabitatsud@asso-leseauxvives.fr