



Fiche d'orientation Plateforme Territoriale d'Accompagnement Logement D'Abord de la Métropole Toulon Provence Méditerranée

La PFTA est un outil destiné aux personnes ou aux travailleurs sociaux qui accompagnent des personnes en rue ou risquant de l'être. Cet outil vise à réunir des professionnels autour de la situation d'une personne confrontée à un parcours complexe en matière d'accès et/ou de maintien dans le logement.

Cette fiche de saisie est à retourner par mail à m.guignier@siao115var.com et e.bernard@siao115var.com

Rappel des critères définis : un cumul de problématique absence d'accompagnement adapté succession d'accompagnements qui n'a pas mené à la stabilisation de la situation prévenir une situation qui se dégrade public PDALHPD Fragilité/vulnérabilité de la situation

Je confirme que la personne a donné son accord en signant l'annexe 1 de consentement éclairé

NOM				
Prénom		Date de naissance		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf				
Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	Situation (emploi/scolarité)

Ressources								
	Emploi	Chômage	RSA	Pension invalidité	AAH	Retraite	Autres	Total mensuel
Personne 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Personne 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Personne 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Droits CAF pour le ménage							Total mensuel	
Dettes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etat de la dette : <input type="checkbox"/> Contenue <input type="checkbox"/> Non contenue						
Nature de la dette :								
Montant de la dette :								
Dossier surendettement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> En réflexion <input type="checkbox"/> Refus du ménage								

Habitat			
Lieu de vie actuel	<input type="checkbox"/> Parc privé <input type="checkbox"/> Parc public <input type="checkbox"/> Tiers <input type="checkbox"/> CHRS/CHU <input type="checkbox"/> Rue/Squat <input type="checkbox"/> Structure de soins <input type="checkbox"/> Détention <input type="checkbox"/> Autres :		
Parcours locatif antérieur et durée	Hébergement		Logement
Accompagnements antérieurs (social, médico-social)			
Période/Durée	Type d'accompagnement	Structure	Observations
Accompagnements actuels (social, médico-social)			

Période/Durée	Type d'accompagnement	Structure	Observations

Motif de saisie de la PFTA	
<input type="checkbox"/> Accès aux droits/démarches administratives	
<input type="checkbox"/> Vie sociale et affective	
<input type="checkbox"/> Gestion du budget	
<input type="checkbox"/> Santé physique/psychique	
<input type="checkbox"/> Emploi/formation	
<input type="checkbox"/> Autonomie vie quotidienne	
<input type="checkbox"/> Autres	

Attentes de la personne

Décision

Date de passage en PFTA :

Accord : Oui Non

Si refus, motif et préconisations éventuelles :

Date :

Coordonnées du service du prescripteur :

Signature du prescripteur :