



# Fiche de Saisine

## Commission situation complexes

### « Pays des Vans en Cévennes – Beauce Drobie »

#### IDENTITE DU DEMANDEUR

##### Structure :

Nom / Prénom :

Fonction :

Adresse :

Courriel :

Téléphone :

#### IDENTITE DE LA PERSONNE CONCERNEE

Nom / Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nom de naissance :

Téléphone :

Adresse :

Courriel :

#### INFORMATION CONSENTEMENT

La personne concernée par la demande est informée de la saisie de la commission et a donné son accord pour le partage d'informations entre partenaires ?  Oui  Non  Sans réponse

La personne a donné son accord concernant le suivi du dossier sur un logiciel informatique sécurisé ?

Oui  Non  Sans réponse

Si « sans réponse », la personne rencontre-t-elle un empêchement pour donner son accord ?  Oui  Non

Précisez les éléments permettant d'évaluer son éventuelle empêchement (état cognitif, psychologique, autres...) :

#### INTERVENANTS CONNUS

PROFESSIONNELS	Nom / Prénom	Téléphone / Mail	Structure
Médecin traitant Spécialiste...			
Service de psychiatrie			
Cabinet infirmier / SSIAD			
Logement / hébergement : Bailleur social, CHRS, tiers...			
Accompagnement médico-social : CSAPA - CAARUD SAVS – SAMSAH – AVDL-IML...			
Service d'aide à domicile			
Structure sociale (CCAS, Département...)			
Mandataire judiciaire			
Autre(s) Police municipale, Gendarmerie			
Droit ouvert	Lesquels	Contact	Structure
APA, RSA, AAH, France Travail, Aide sociale, CSS....			

**ENTOURAGE** (Aidant(s), enfant(s), conjoint, personne de confiance...)

Lien avec la personne	Nom / Prénom	Téléphone / Mail	Adresse	A contacter en priorité
				<input type="checkbox"/>

**DESCRIPTION DE LA SITUATION**

**Description de la situation :** *histoire de vie, contexte, logement, santé, addiction....*

**Problématique :**

**Besoins identifiés par l'utilisateur :**

**Ce qui questionne et met en difficulté :**

**EN TANT QUE DEMANDEUR, J'AI BESOIN DE :**

**Signature :**

**Date :**

**Fiche de saisine à adresser par mail : [cls@cdc-vanscevennes.fr](mailto:cls@cdc-vanscevennes.fr) ou [contact@dacartdeche.fr](mailto:contact@dacartdeche.fr)**

*Nous vous contacterons pour vous informer des suites données à votre demande ainsi que de la date de la réunion de la commission situation complexe*

**POUR TOUTE DEMANDE DE RENSEIGNEMENT VOUS POUVEZ JOINDRE :**  
**Ombeline Duché (coordinatrice du CLS) [cls@cdc-vanscevennes.fr](mailto:cls@cdc-vanscevennes.fr) ou 07.48.13.36.84**  
**Ou le DAC ARDECHE : [contact@dacardeche.fr](mailto:contact@dacardeche.fr) ou 04 75 81 63 10**

*Conformément à l'obligation réglementaire et pour garantir la sécurité et la confidentialité des données concernant les situations des personnes, le DAC Ardèche dispose d'un système d'informations sécurisées et partagées.*

*Conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation du traitement des informations vous concernant.*

*Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) : 3, Place de Fontenoy – TSA 80715 - 75334 PARIS Cedex 07 ; Téléphone : +33 (0)1 53 73 22 22 ; [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr).*