

FICHE DE PRISE EN CHARGE AVDL

Suivi individuel du ménage - FNAVDL 2026-2027

À renseigner par l'opérateur pour chaque ménage · pièce du dossier individuel, opposable en cas de contrôle.

1. Identification du dossier

N° de dossier / réf. SYPLO	
Opérateur (porteur AVDL)	
Intervenant référent (nom, fonction)	
Territoire d'intervention (EPCI / collectivité)	
Date d'ouverture de la mesure	

2. Orientation et prescription

Service prescripteur	
Date de l'orientation	
Consentement éclairé du ménage recueilli le	
Motif de l'orientation	
<input type="checkbox"/> DALO <input type="checkbox"/> Public prioritaire (L. 441-1) <input type="checkbox"/> Accès au logement <input type="checkbox"/> Maintien dans le logement	
<input type="checkbox"/> Habitat indigne (LHI) <input type="checkbox"/> Grande marginalité <input type="checkbox"/> Sortie d'hébergement / d'ASE <input type="checkbox"/> Autre :	

3. Identification du ménage

Nom et prénom (ou réf. anonymisée)	
Composition du ménage	
Coordonnées	
Situation au regard du logement	
Ancienneté de la situation	

4. Vérification de l'éligibilité

Ménage prioritaire DALO Public prioritaire L. 441-1 Difficulté d'accès Difficulté de maintien

Ménage non déjà accompagné par un autre dispositif (FSL, structure, etc.) À vérifier

5. Diagnostic initial

**Ressources et situation
budgétaire**

**Droits ouverts (couverture
santé, aide au logement...)**

**Problématiques repérées
(santé, addictions, emploi...)**

**Freins à l'accès / au maintien
dans le logement**

6. Type et intensité de l'accompagnement

Vers le logement Lors du relogement Dans le logement Gestion locative adaptée

Niveau 1 (6 h/mois) Niveau 2 (10 h/mois) Bail glissant : Oui Non

**Date de début / durée prévue
de la mesure**

7. Objectifs et plan d'accompagnement

**Objectifs convenus avec le
ménage**

Actions prévues et échéances

8. Suivi des interventions réalisées

À compléter au fil de l'accompagnement — base du service fait (heures réalisées).

Date	Nature de l'intervention	Durée (h)	Observations
Total heures réalisées			

9. Partenaires mobilisés

- Bailleur social
 FSL
 CAF / CGSS
 Santé (CHU, EPSM, CSAPA)
 SIAO
 Emploi
- Autre(s) :

10. Issue de la mesure

- Accès au logement
 Bail glissé
 Maintien dans le logement
 Autre lieu de vie
 Rupture / retour rue

Date de clôture de la mesure

Situation du ménage à la sortie

11. Traçabilité et reporting

Saisie des informations dans SYPLO : Oui Non Date de saisie :

Objectifs atteints : Oui Partiellement Non Bail glissé : Oui Non

12. Validation

Intervenant référent	Responsable de la structure	Ménage (pour le contrat)

Données à caractère personnel traitées dans le respect du RGPD (finalité limitée à l'accompagnement, accès restreint, conservation limitée). Fiche établie par la DEETS — version mai 2026.