

Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)

Définition

Les Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) sont des structures qui **hébergent** à titre **temporaire** des personnes en situation de fragilité psychologique et sociale nécessitant des **soins** et un **suivi médical** de manière à assurer le suivi et la coordination des soins, l'observance des traitements et à permettre un accompagnement psychologique et une aide à l'insertion.

Personnes atteintes d'une **maladie chronique sévère** (souvent avec reconnaissance ALD : VIH, cancer, diabète, hépatites...) en **situation de fragilité psychologique ou sociale**.

L'admission est à la demande (du patient, de l'entourage, du médecin, service social d'un hôpital...) auprès de la structure gestionnaire (dossier, dont la composition est indiquée par la structure, avec une composante médicale et sociale). Prononciation de l'admission par le directeur de la structure.

En plus des ACT, il y a l'équipe mobile des ACT hors les murs et les ACT « un chez soi d'abord ».

ACT hors les murs : Les personnes ciblées sont les mêmes que pour les ACT, et les prestations sont réalisées de la même façon que dans les ACT, sans l'hébergement (dans le logement de la personne, la structure d'hébergement social où elle réside ou sur son lieu de vie - rue, habitat précaire type squat, campement...).

L'admission est la même que pour les ACT avec en plus, une prise de contact directe par les membres de l'équipe mobile.

ACT « un chez soi d'abord » : Les ACT « Un chez soi d'abord » est une forme d'appartement de coordination thérapeutique définie par un accès à un logement individuel dans la cité, et qui assurent l'accueil et l'accompagnement de personnes confrontées à des difficultés spécifiques en vue de favoriser l'adaptation à la vie active et l'aide à l'insertion sociale et professionnelle ou d'assurer des prestations de soins et de suivi médical.

Les personnes ciblées sont les personnes majeures, durablement sans domicile et atteintes d'une ou de pathologies mentales sévères. Les personnes sont logées (et non hébergées) en individuel dans la cité ; l'accompagnement n'a pas de durée limitée a priori. Critères cumulatifs obligatoires :

- 1 - être sans-abri ou sans logement au moment de l'intégration dans le dispositif
- 2 - avoir un diagnostic de pathologie mentale sévère
- 3 - présenter des besoins élevés d'accompagnement
- 4 - être en situation administrative régulière sur le territoire français
- 5 - être en demande d'intégrer le dispositif et d'être logé
- 6 - Avoir un droit à des ressources

L'admission des ACT « un chez soi d'abord » se fait sur commission (avec certificat médical et dossier socio-administratif), soumise à l'avis d'un psychiatre.

Description des Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) dans le ROR

Dans le ROR, les Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) prennent la forme prennent la forme d'un établissement géographique identifié par un numéro FINESS :

- 165 - Appartement de coordination thérapeutique (ACT)

Ce document propose la description type des Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) qui sont composés de **3 unités** :

- Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)
- Equipe mobile : Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) hors les murs
- Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) « un chez soi d'abord »

Modèle
expo

Valeurs de description spécifiques des Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT)

Le tableau ci-dessous présente les valeurs de description à utiliser pour décrire un ACT. Cette vision est celle du modèle d'exposition ROR.

	Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)
Hébergement Famille	Oui / Non
Champs d'activité	04 - Médico-social (MS)
Mode de prise en charge	46 - Hébergement (accueil jour et nuit)
Catégorie d'organisation	94 - Appartement de coordination thérapeutique (ACT)
Public pris en charge	06 - Personnes en situation de précarité
Activités opérationnelles	231 - Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale 289 - Suivi psychologique 298 - Accompagnements pour vivre dans un logement 312 - Accompagnements pour créer ou maintenir le lien social et éviter l'isolement 293 - Accompagnements pour les actes de la vie quotidienne (AVQ) 317 - Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant 325 - Soutien et aide aux aidants et/ou à la famille/entourage 336 - Education thérapeutique 340 - Coordination plan de soins 393 - Hébergement temporaire d'urgence en sortie d'hospitalisation 511 - Accueil et hébergement spécialisé
Actes spécifiques	0815 - Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie 1355 - Prise en charge en Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) individuel 1354 - Prise en charge en Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) partagé

	Equipe mobile : Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) hors les murs
Hébergement Famille	Oui / Non
Champs d'activité	04 - Médico-social (MS)
Mode de prise en charge	59 - Equipe d'intervention mobile
Catégorie d'organisation	94 - Appartement de coordination thérapeutique (ACT)
Public pris en charge	06 - Personnes en situation de précarité
Activités opérationnelles	231 - Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale 289 - Suivi psychologique 293 - Accompagnements pour les actes de la vie quotidienne (AVQ) 312 - Accompagnements pour créer ou maintenir le lien social et éviter l'isolement 317 - Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant 325 - Soutien et aide aux aidants et/ou à la famille/entourage 336 - Education thérapeutique 340 - Coordination plan de soins
Zone d'intervention	<i>Le cas échéant, indiquer la/les commune(s) couverte(s)</i>

Insérez le logo
de votre région
ici

Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) « un chez soi d'abord »	
Hébergement Famille	Oui / Non
Champs d'activité	04 - Médico-social (MS)
Mode de prise en charge	46 - Hébergement (accueil jour et nuit)
Catégorie d'organisation	94 - Appartement de coordination thérapeutique (ACT)
Public pris en charge	06 - Personnes en situation de précarité
Activités opérationnelles	231 - Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale 289 - Suivi psychologique 325 - Soutien et aide aux aidants et/ou à la famille/entourage 336 - Education thérapeutique 340 - Coordination plan de soins 533 - Accession à un logement individuel
Spécialisation de prise en charge	07 - Troubles psychotiques (schizophrénie, délires)
Acte spécifique	0815 - Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie

Description validée en GT PAPH #36 du 23/04/2023.

ROR
IESS

Décrivez votre Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) dans la solution ROR IESS

Étape 1 : Choix du type d'unité

Un premier écran apparaît lors que vous cliquez sur « Création » (d'une unité). Sur ce premier écran, il faut sélectionner un type d'unité dans la liste déroulante proposée et l'EG de rattachement. Le type d'unité sélectionné détermine les champs et les valeurs proposés.

Les valeurs proposées dans le tableau ci-dessous sont celles prévues pour cette unité. Le cas échéant tous les attributs, y compris ceux non renseignés ci-dessous, peuvent être complétés pour décrire l'unité.

Type d'Unité

SOC SANTE PRECARITE – APPARTEMENT COORDINATION
THERAPEUTIQUE (ACT)



Étape 2 : Description de l'unité

	Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)
Dénomination locale	Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région
Etablissement	Renseigné selon l'établissement choisi en étape 1
Catégorie d'organisation	<input type="checkbox"/> Appartement de coordination thérapeutique (ACT)
Discipline (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Santé précarité
Contact	Ajouter un contact
Modalités d'accès	
Type de prise en charge	
Public pris en charge (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
Age min	Renseignez l'âge minimal des patients pris en charge par l'unité
Age max	Renseignez l'âge maximal des patients pris en charge par l'unité
Offre de prise en charge	
Conditions d'admission	Admission à la demande (du patient, de l'entourage, du médecin, service social d'un hôpital...) auprès de la structure gestionnaire (dossier, dont la composition est indiquée par la structure, avec une composante médicale et sociale). Prononciation de l'admission par le directeur de la structure.
Modalités de tarifications	
Horaires d'accueil du public	
Horaires d'accueil téléphonique	

Insérez le logo
de votre région
ici

Horaires de fonctionnement	
Equipements Spécifiques (Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)	
Personnels ressources	
Accessibilités	
Solutions alternatives si pas d'accessibilité	
Informations complémentaires (saisie libre)	
Libellé SAMU	
Filières de soins (à ne pas renseigner)	
Capacité d'accueil autorisée	
Ajouter des pièces jointes	
Temporalité d'accueil	<i>Ne pas renseigner</i>
Accueil séquentiel accepté (oui/non)	<i>Ne pas renseigner</i>
Modes de prise en charge	<input type="checkbox"/> Hébergement (accueil jour et nuit)
Spécialisation de prise en charge	<i>Ne pas renseigner</i>
Activités (Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)	<input type="checkbox"/> Accompagnements pour créer ou maintenir le lien social et éviter l'isolement <input type="checkbox"/> Accompagnements pour les actes de la vie quotidienne (AVQ) <input type="checkbox"/> Accompagnements pour vivre dans un logement <input type="checkbox"/> Accueil et hébergement spécialisé <input type="checkbox"/> Coordination plan de soins <input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Hébergement temporaire d'urgence en sortie d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant <input type="checkbox"/> Soutien et aide aux aidants et/ou à la famille/entourage <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
Actes spécifiques (Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)	<input type="checkbox"/> Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie <input type="checkbox"/> Prise en charge en Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) individuel <input type="checkbox"/> Prise en charge en Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) partagé
	Equipe mobile : Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) hors les murs
Dénomination locale	<i>Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région</i>
Etablissement	<i>Renseigné selon l'établissement choisi en étape 1</i>
Catégorie d'organisation	<input type="checkbox"/> Appartement de coordination thérapeutique (ACT)
Discipline (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Santé précarité
Contact	<i>Ajouter un contact</i>
Modalités d'accès	
Type de prise en charge	

Public pris en charge (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
Age min	Renseignez l'âge minimal des patients pris en charge par l'unité
Age max	Renseignez l'âge maximal des patients pris en charge par l'unité
Offre de prise en charge	
Conditions d'admission	Admission à la demande (du patient, de l'entourage, du médecin, service social d'un hôpital...) auprès de la structure gestionnaire (dossier, dont la composition est indiquée par la structure, avec une composante médicale et sociale), ainsi que par prise de contact directe par les membres de l'équipe mobile. Prononciation de l'admission par le directeur de la structure.
Modalités de tarifications	
Horaires d'accueil du public	
Horaires d'accueil téléphonique	
Horaires de fonctionnement	Indiquer les horaires de fonctionnement
Equipements Spécifiques (Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)	
Personnels ressources	
Accessibilités	
Solutions alternatives si pas d'accessibilité	
Informations complémentaires (saisie libre)	
Libellé SAMU	
Filières de soins (à ne pas renseigner)	
Capacité d'accueil autorisée	
Ajouter des pièces jointes	
Temporalité d'accueil	Ne pas renseigner
Accueil séquentiel accepté (oui/non)	Ne pas renseigner
Modes de prise en charge	<input type="checkbox"/> Equipe d'intervention mobile
Spécialisation de prise en charge	Ne pas renseigner
Activités (Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)	<input type="checkbox"/> Accompagnements pour créer ou maintenir le lien social et éviter l'isolement <input type="checkbox"/> Accompagnements pour les actes de la vie quotidienne (AVQ) <input type="checkbox"/> Coordination plan de soins <input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant <input type="checkbox"/> Soutien et aide aux aidants et/ou à la famille/entourage <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
Actes spécifiques (Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)	Ne pas renseigner
Zone d'intervention	Le cas échéant, indiquer la/les commune(s) couverte(s)

Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) « un chez soi d'abord »

Dénomination locale	<i>Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région</i>
Etablissement	<i>Renseigné selon l'établissement choisi en étape 1</i>
Catégorie d'organisation	<input type="checkbox"/> Appartement de coordination thérapeutique (ACT)
Discipline <i>(Choisissez une option)</i>	<input type="checkbox"/> Santé précarité
Contact	<i>Ajouter un contact</i>
Modalités d'accès	
Type de prise en charge	
Public pris en charge <i>(Choisissez une option)</i>	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
Age min	<i>Renseignez l'âge minimal des patients pris en charge par l'unité</i>
Age max	<i>Renseignez l'âge maximal des patients pris en charge par l'unité</i>
Offre de prise en charge	
Conditions d'admission	<i>Sur commission (avec certificat médical et dossier socio-administratif), soumise à l'avis d'un psychiatre.</i>
Modalités de tarifications	
Horaires d'accueil du public	
Horaires d'accueil téléphonique	
Horaires de fonctionnement	<i>Indiquer les horaires de fonctionnement</i>
Equipements Spécifiques <i>(Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)</i>	
Personnels ressources	
Accessibilités	
Solutions alternatives si pas d'accessibilité	
Informations complémentaires <i>(saisie libre)</i>	
Libellé SAMU	
Filières de soins <i>(à ne pas renseigner)</i>	
Capacité d'accueil autorisée	
Ajouter des pièces jointes	
Temporalité d'accueil	<i>Ne pas renseigner</i>
Accueil séquentiel accepté <i>(oui/non)</i>	<i>Ne pas renseigner</i>
Modes de prise en charge	<input type="checkbox"/> Hébergement (accueil jour et nuit)
Spécialisation de prise en charge	<input type="checkbox"/> Troubles psychotiques (schizophrénie, délires)
Activités <i>(Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)</i>	<input type="checkbox"/> Accession à un logement individuel <input type="checkbox"/> Coordination plan de soins <input type="checkbox"/> Soutien et aide aux aidants et/ou à la famille/entourage <input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
Actes spécifiques <i>(Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)</i>	<input type="checkbox"/> Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie

ROR
IR

Décrivez votre Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) dans la solution ROR IR

Les valeurs proposées dans le tableau ci-dessous sont celles prévues pour cette unité. Le cas échéant tous les attributs, y compris ceux sans valeur dans le tableau ci-dessous, peuvent être renseignés pour décrire l'unité.

Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)	
Nom de l'Unité	Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région
Grands groupes de disciplines	<input type="checkbox"/> MSS
Type d'UO	<input type="checkbox"/> Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) Hébergement (accueil jour et nuit)
Ajouter une activité opérationnelle à l'UO (Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)	<input type="checkbox"/> Accompagnements pour créer ou maintenir le lien social et éviter l'isolement <input type="checkbox"/> Accompagnements pour les actes de la vie quotidienne (AVQ) <input type="checkbox"/> Accompagnements pour vivre dans un logement <input type="checkbox"/> Accueil et hébergement spécialisé <input type="checkbox"/> Coordination plan de soins <input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Hébergement temporaire d'urgence en sortie d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant <input type="checkbox"/> Soutien et aide aux aidants et/ou à la famille/entourage <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
Secrétariat - Accueil	
Contacts (téléphone)	Ajoutez un contact
Boîte de Messagerie Sécurisée de Santé	
Pièces jointes	
Patientèle	Renseignez l'âge de la patientèle prise en charge par l'unité
Ajouter un acte spécifique à l'UO (Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)	Autre catégorie <input type="checkbox"/> Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie <input type="checkbox"/> Prise en charge en Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) individuel <input type="checkbox"/> Prise en charge en Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) partagé
Ajouter un équipement spécifique à l'UO (Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)	
Ajouter une spécialisation de la prise en charge (Sélectionnez une ou plusieurs spécialisations de la prise en charge)	Pas de spécialisation de prise en charge à renseigner
Intervention	
Conditions d'admission	Admission à la demande (du patient, de l'entourage, du médecin, service social d'un hôpital...) auprès de la structure gestionnaire (dossier, dont la

Insérez le logo
de votre région
ici

	composition est indiquée par la structure, avec une composante médicale et sociale). Prononciation de l'admission par le directeur de la structure.
Conditions d'accueil	
Mode de prise en charge	<input type="checkbox"/> Hébergement (accueil jour et nuit)
Animaux domestiques	
Habilité à l'aide sociale	
Informations Utiles	
Tarification mensuelle	
Capacité	
Adresse	
Ajouter une spécialité ordinale à l'UO (Sélectionnez une ou plusieurs spécialités ordinales)	
Ajouter une compétence spécifique (Sélectionnez une ou plusieurs compétences spécifiques)	
Ajouter une profession ressource (Sélectionnez une ou plusieurs professions ressources)	
Ouverture annuelle	
Accueil Séquentiel Accepté (oui/non)	Ne pas renseigner
Temporalité d'accueil	Ne pas renseigner
Capacité d'habitation	
Public pris en charge	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
Code Structure	
Horaires	Indiquer les horaires de fonctionnement
Informations complémentaires	
	Equipe mobile : Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) hors les murs
Nom de l'Unité	Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région
Grands groupes de disciplines	<input type="checkbox"/> MSS
Type d'UO	<input type="checkbox"/> Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) hors les murs (Equipe mobile)
Ajouter une activité opérationnelle à l'UO (Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)	<input type="checkbox"/> Accompagnements pour créer ou maintenir le lien social et éviter l'isolement <input type="checkbox"/> Accompagnements pour les actes de la vie quotidienne (AVQ) <input type="checkbox"/> Coordination plan de soins <input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant <input type="checkbox"/> Soutien et aide aux aidants et/ou à la famille/entourage

	<input type="checkbox"/> Suivi psychologique
Secrétariat - Accueil	
Contacts (téléphone)	<i>Ajoutez un contact</i>
Boîte de Messagerie Sécurisée de Santé	
Pièces jointes	
Patientèle	<i>Renseignez l'âge de la patientèle prise en charge par l'unité</i>
Ajouter un acte spécifique à l'UO (Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)	<i>Pas d'acte spécifique à renseigner</i>
Ajouter un équipement spécifique à l'UO (Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)	
Ajouter une spécialisation de la prise en charge (Sélectionnez une ou plusieurs spécialisations de la prise en charge)	<i>Pas de spécialisation de prise en charge à renseigner</i>
Intervention	<i>Le cas échéant, indiquer les communes couvertes</i>
Conditions d'admission	<i>Admission à la demande (du patient, de l'entourage, du médecin, service social d'un hôpital...) auprès de la structure gestionnaire (dossier, dont la composition est indiquée par la structure, avec une composante médicale et sociale), ainsi que par prise de contact directe par les membres de l'équipe mobile. Prononciation de l'admission par le directeur de la structure.</i>
Conditions d'accueil	
Mode de prise en charge	<input type="checkbox"/> Equipe d'intervention mobile
Animaux domestiques	
Habilité à l'aide sociale	
Informations Utiles	
Tarification mensuelle	
Capacité	
Adresse	
Ajouter une spécialité ordinale à l'UO (Sélectionnez une ou plusieurs spécialités ordinales)	
Ajouter une compétence spécifique (Sélectionnez une ou plusieurs compétences spécifiques)	
Ajouter une profession ressource (Sélectionnez une ou plusieurs professions ressources)	
Ouverture annuelle	
Accueil Séquentiel Accepté (oui/non)	<i>Ne pas renseigner</i>
Temporalité d'accueil	<i>Ne pas renseigner</i>

Capacité d'habitation	
Public pris en charge	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
Code Structure	
Horaires	<i>Indiquer les horaires de fonctionnement</i>
Informations complémentaires	
	Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) « un chez soi d'abord »
Nom de l'Unité	<i>Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région</i>
Grands groupes de disciplines	<input type="checkbox"/> MSS
Type d'UO	<input type="checkbox"/> Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) un chez soi d'abord
Ajouter une activité opérationnelle à l'UO <i>(Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)</i>	<input type="checkbox"/> Accession à un logement individuel <input type="checkbox"/> Coordination plan de soins <input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Soutien et aide aux aidants et/ou à la famille/entourage <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
Secrétariat - Accueil	
Contacts (téléphone)	<i>Ajoutez un contact</i>
Boîte de Messagerie Sécurisée de Santé	
Pièces jointes	
Patientèle	<i>Renseignez l'âge de la patientèle prise en charge par l'unité</i>
Ajouter un acte spécifique à l'UO <i>(Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)</i>	<input type="checkbox"/> Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie
Ajouter un équipement spécifique à l'UO <i>(Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)</i>	<i>Pas d'équipement spécifique à renseigner</i>
Ajouter une spécialisation de la prise en charge <i>(Sélectionnez une ou plusieurs spécialisations de la prise en charge)</i>	<input type="checkbox"/> Troubles psychotiques (schizophrénie, délires)
Intervention	
Conditions d'admission	<i>Sur commission (avec certificat médical et dossier socio-administratif), soumise à l'avis d'un psychiatre</i>
Conditions d'accueil	
Mode de prise en charge	<input type="checkbox"/> Hébergement (accueil jour et nuit)
Animaux domestiques	
Habilité à l'aide sociale	
Informations Utiles	
Tarification mensuelle	
Capacité	

Adresse	
Ajouter une spécialité ordinale à l'UO (Sélectionnez une ou plusieurs spécialités ordinales)	
Ajouter une compétence spécifique (Sélectionnez une ou plusieurs compétences spécifiques)	
Ajouter une profession ressource (Sélectionnez une ou plusieurs professions ressources)	
Ouverture annuelle	
Accueil Séquentiel Accepté (oui/non)	Ne pas renseigner
Temporalité d'accueil	Ne pas renseigner
Capacité d'habitation	
Public pris en charge	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
Code Structure	
Horaires	Indiquer les horaires de fonctionnement
Informations complémentaires	