

Dossier de demande d'accueil Et d'évaluation des besoins de répit

La maison du répit [INTERVALLE]



17 RUE DU VERT BOIS. 30 900 NÎMES



cseintervalle@cigalieres.fr



06 66 47 11 60

Chers parents, aidants ou professionnels,

[Intervalle] : La maison du répit et d'Aide aux aidants a pour mission essentielle d'accueillir, d'informer, d'orienter, de soutenir, d'évaluer, et de répondre aux besoins de répit des aidants et des enfants et adolescents en situation de handicap et accompagné par les services de protection de l'enfance du département.

Ce service n'est pas un service d'urgence.

Pour accompagner au mieux les usagers ce dossier de demande d'accueil doit être retourné au minimum un mois avant les dates souhaitées

Nous vous invitons à remplir ce dossier de demande d'accueil pour mieux cerner vos demandes.

CADRE RESERVE AU SERVICE [Intervalle]

Date de réception du dossier :

Décision de la demande de répit après passage en commission :

1 Fiche administrative

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Nationalité : _____

Nature du handicap : _____

Sécurité Sociale : CMU 100 %

N° d'immatriculation :

Adresse de la Caisse : *(joindre photocopie de votre attestation)*

Noms- prénom de l'assuré(e)

Mutuelle : *(joindre la photocopie de votre carte)* N° de dossier :

Nom :

Adresse :

Numéro MDPH :

Date de validité de la notification : Du.....au.....

Merci de bien vouloir joindre une copie de la notification MDPH

ASSURANCE Responsabilité Civile: *(joindre attestation)* N° De police :

Adresse :

2 fiche informative sur la situation de l'enfant

→ Représentant légal

Nom :

Adresse :

Tél domicile :

Portable(s) :

Mail :

Qualité de parenté :

→ Nom de l'établissement /famille d'accueil demandeur (se) :

- Famille d'accueil
- Foyer de l'enfance
- Lieux de vie
- Autres :

Nom :

Adresse :

Tel :

→ Nom de la personne référente de la situation a l'ASE :

Tel :

Mail :

→ Fratrie de l'enfant :

Nom	prénom	Date de naissance	À domicile	
			oui	non
			oui	non
			oui	non
			oui	non
			oui	non

→ **Modalités actuelles d'accompagnement :**

- En établissement médico-social
- En établissement sanitaire
- En établissement scolaire

- En internat
- En externat

Merci de lister les établissements/services intervenants + les coordonnées téléphoniques :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

→ **Point médical :**

- Traitement(s) en cours :
.....
.....
.....
- Crises épileptiques :
- Allergies(animaux,médicaments,plantes,autres) :.....
.....
- Maladie(s) infectieuse (s) :.....
- Maladie(s) métabolique(s) (diabète, obésité ...) :.....

- Soins/traitement nécessitant le passage d'une infirmière libérale :
.....
.....

Autres :

.....

.....

.....

.....

→ **Suivi en cours** : Merci d'identifier les professionnels

- Médical :.....
.....
.....
- Psychologique :.....
.....
.....
- Orthophonique :.....
.....
.....
- Kinésithérapie :.....
.....
.....
- Autre (précisez) :
.....
.....
.....
.....

3 évaluation de la demande de répit

→ **Motif de recours a [Intervalle] et d'aide aux aidants :**

Vous pouvez joindre des bilans en annexe au dossier pour étayer/appuyer votre demande.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

→ **Modalités et période(s)d'accueil souhaitée(s) :**

• **Les WEEK-END**

- En hébergement (*du vendredi soir au lundi matin*)
- En accueil de jour (*samedi et dimanche*)

• **Les semaines de vacances** (vacances scolaires précisées ci-dessous)

- En hébergement (du lundi matin au vendredi soir)
- En accueil de jour (du lundi au vendredi)
- En accueil séquentiel d'internat précisez :

.....
.....
.....

- En accueil séquentiel de journée précisez :

.....
.....
.....

→ **Une remarque/événements/informations importantes à ajouter dans le cadre du parcours de l'enfant et de son accompagnement global :**

Il est essentiel de nous transmettre tous les éléments en votre possession sur la situation/comportements/difficultés repérées de l'enfant afin que l'équipe puisse travailler et anticiper un potentiel accueil de qualité.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

