

FICHE DE SAISINE



ORGANISME À L'ORIGINE DE LA SAISINE :

Nom - Prénom :

Fonction :

Coordonnées téléphoniques :

Courriel :

@

Nature de votre implication
auprès de la personne concernée (ESMS accueillant, tutelle, etc...) :

NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE :

Date de naissance :

Lieu de résidence / domicile :

Coordonnées téléphoniques :

Courriel :

@

Nom du représentant légal le cas échéant :

Coordonnées téléphoniques :

Courriel :

@

Autorité parentale :

Suivi ASE du mineur et type de mesure :

Protection du majeur et type de mesure :

Prises en charge actuelles, principales et spécifiques (médico-social, scolaire, sanitaire s'il y a lieu) :

Orientation CDAPH en cours :

Période de droits :

N° MDPH :

Projet et attentes :

Les intervenants clefs à connaître dans la situation de la personne (médecin, enseignant,...) :

Nom

Organisme

Fonction

Courriel

@

@

@

VOTRE APPRÉCIATION DES ÉLÉMENTS DE CONTEXTE EXPLIQUANT LE RECOURS À LA RÉPONSE ACCOMPAGNÉE :

Difficulté d'accès à l'offre médico-sociale ou inadéquation aux besoins	Cocher X	Vos commentaires
Orientation cible vers une structure notoirement embolisée		
Orientation cible vers une structure qui n'existe pas sur le territoire		
Refus d'admission par l'établissement		
Refus d'admission par l'usager		
Echecs répétés de prise en charge		
Prise en charge non adéquate au long court (nt.sanitaire)		
Exclusion de l'établissement ou du service		
Maintien en établissement avec mesure dérogatoire (CRETON)		
Sortie d'établissement non souhaitée / non préparée		
Complexité due à l'environnement		
Rupture de solution d'hébergement		
Epuisement / vieillissement de l'aidant		
Epuisement de l'équipe professionnelle		
Parents "absents" pas ou peu impliqués		
Déscolarisation / rupture de l'instruction scolaire		
Problématique de transport		
Mise en danger		
Intégrité, sécurité de la personne/de la famille mise en cause		
Comportements violents ou agressifs		
Risque ou suspicion d'abus, négligence, maltraitance		
Complexité du handicap		
Troubles psychiques ou du comportement associés à d'autres déficiences		
Handicap, pluri-handicap, déficiences avec troubles associés du comportement		
Handicap, pluri-handicap, déficiences avec troubles associés autres		
Echéance du risque de rupture		
Rupture effective		
Risque de rupture à court terme (moins trois mois)		
Risque de rupture à moyen terme (trois mois à un an)		
Risque de rupture à long terme (plus d'un an)		
Autres éléments éventuels		

VOTRE ATTENTE À L'ÉGARD DE CETTE SAISINE :

RÉDIGÉ LE :

Envoyer cette fiche de saisine à l'adresse courriel : mdph80.reponseaccompagnee@somme.fr