

Nom :

Prénom :

Date de naissance :Lieu de Naissance :

Date de la demande :

Type de handicap : Handicap moteur Handicap mental

Handicap psychique Autres

Cadre réservé au secrétariat

Date de réception du dossier :

Dossier complet :

DOSSIER CANDIDATURE

Demande d'admission

- EANM - Hébergement pour ouvrier ESAT
- EANM – Hébergement pour Foyer de Vie

Demande de stage

- EANM
- Appartement Bussières

Demande d'accueil Séquentiel

Votre demande est-elle faite dans le cadre d'un rapprochement géographique ?

Oui

Non

Présentation de la Résidence et ...



L'établissement est situé en milieu rural dans un cadre architectural récent et adapté.

Il est organisé en 3 unités de vie d'une capacité de 14 ou 12 chambres dont 10 chambres communicantes ainsi qu'une chambre séquentielle séparée des unités de vie.

La résidence est composée d'espaces individuels, collectifs et de convivialité : salon, salle tv, salles à manger, parc arboré, terrasse, parking privatif sécurisé ainsi qu'un salon des familles...

Des espaces d'activités (potager, poulailler, terrains de pétanque ombragés, salle d'activités loisirs créatifs, gym, salon esthétique...) participent au bien-être et à la dynamique collective.

... des prestations délivrées

○ Hébergement

- Ouvert 24h/24h - 365 jours par an
- Une chambre individuelle personnalisable avec salle de bain privative équipée d'un appel malade

○ Un service de restauration

- Restauration adaptée et réalisée in situ par un professionnel
- Restauration matin midi et soir

○ L'entretien du logement & du linge personnel

- Linge personnel entretenu sur place par professionnel de la structure
- L'entretien de l'espace privatif est réalisé par un professionnel de la structure

○ **Accompagnement dans la vie quotidienne**

- Aide dans les déplacements
- Aide à la toilette et à l'habillage
- Aide au repas
- Aide dans la gestion de l'argent de poche
- Accompagnement dans la vie sociale, relationnelle et professionnelle
- Aide à la communication

○ **Suivi psychologique proposée par la psychologue de l'établissement**

○ **Suivi de santé**

- Partenariat avec un cabinet infirmier avec des passages réguliers en fonction des besoins
- Partenariat avec un cabinet médical avec une intervention hebdomadaire
- Continuité du lien médical avec différents services de soins (psychiatrie, et autres spécialistes)
- Intervention de prestataires paramédicaux (pédicure, podologue...)

○ **Des animations organisées par le personnel ou des intervenants extérieurs**

- Activités physiques (gym douce, marche, piscine...)
- Activités Cognitives (jeux de mémoire, jeux de société...)
- Activités d'inclusion et d'ouverture sur l'extérieur (bibliothèque, marché, restaurant...)
- Activités culinaires

○ **Des activités culturelles et de loisirs à l'extérieur ainsi que des séjours de vacances en lien avec des partenaires extérieurs**

○ **Accompagnement à la citoyenneté**

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM :

PRENOM :

Date et lieux de naissance :

Sexe :

Adresse :

Code postal.....VILLE.....

TéléphonePortable.....

Adresse mail :

Situation Familiale : célibataire marié enfants autre

N de Sécurité Sociale.....Centre de.....

N° CAF :Centre de

Mutuelle- N° :

Nom de l'organisme :

Adresse complète :

Assurance Responsabilité Civile

(A renouveler tous les ans)

Personne à prévenir en cas d'urgence : nom et coordonnées

Nom prénom :

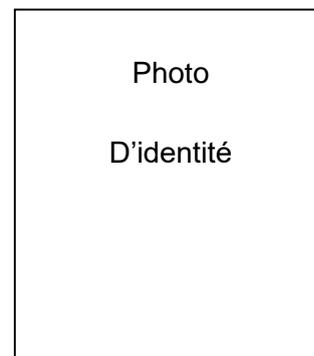
Adresse :

Code postale :

Ville :

Adresse mail :

Téléphone :.....Portable :.....



MESURE DE PROTECTION

Vous bénéficiez d'une

MASP Niveau 1 (Mesure d'accompagnement social personnalisé)

MASP Niveau 2

MAJ (Mesure d'Accompagnement judiciaire) précisez le type

Vous bénéficiez d'une protection juridique :

Curatelle

Curatelle renforcée

Tutelle

Nom et adresse du service chargé d'assurer la mesure de la protection

.....
.....

Nom et Prénom :

Adresse complète.....

.....

Tél : Port :

E-mail :

LIEU DE RESIDENCE ACTUEL

Appartement individuel

Domicile parental

Appartement tremplin ou thérapeutique

EANM

Etablissement hospitalier

Autre ESMS (IME, SESSAD, CHRS...)

PROJET PERSONNEL

Motivation de la demande de placement ou de l'objectif du stage

Motivation de l'utilisateur (souhaits et attentes du candidat sur son orientation)

.....

.....

.....

Motivation de l'accompagnant de la demande

.....

.....

.....

Souhait du candidat sur son orientation ou sur la demande de stage :

Favorable : OUI NON

Autre avis :