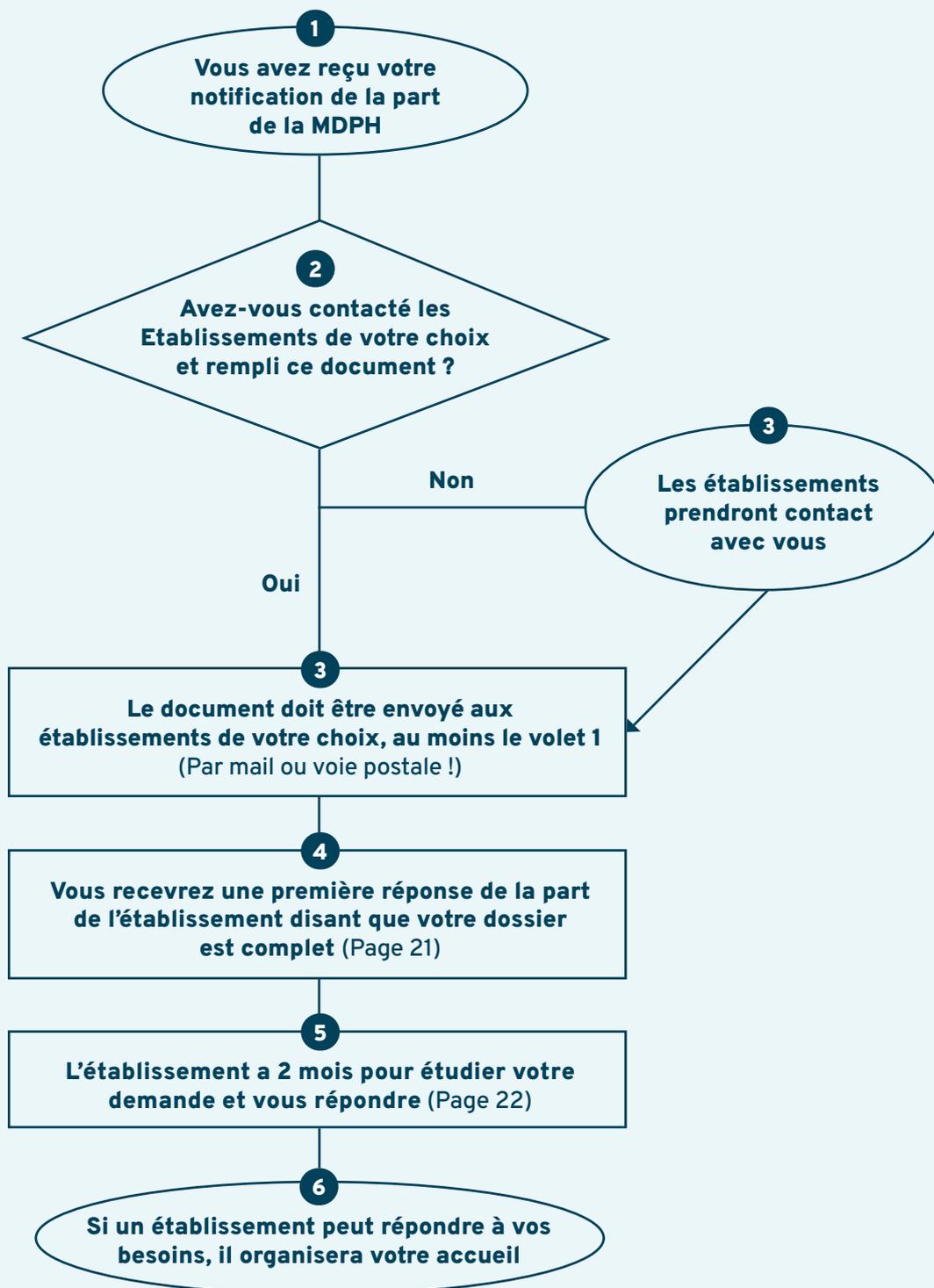


# DOSSIER UNIQUE DE DEMANDE D'ADMISSION en établissement et service médico-sociaux pour personnes en situation de handicap



# DOSSIER UNIQUE DEMANDE D'ADMISSION EN ESMS



## Définitions et abréviations :

- ESSMS : Etablissements et Services Sociaux et Médico-Sociaux
- MDPH : Maison Départementale pour les Personnes Handicapées
- DUAH : Dossier Unique d'Admission Harmonisé
- AR : Accusé réception
- CT : Comité thématique
- ARS : Agence Régionale de Santé
- CD : Conseil Départemental

## DOSSIER UNIQUE DEMANDE D'ADMISSION EN ESMS

Le dossier unique de demande d'admission en établissement et service pour personne en situation de handicap vise à simplifier le processus d'admission.

Dorénavant il vous sera demandé une information unique quel que soit le type et le nombre d'établissements que vous sollicitez.



Remplissez le dossier une fois (numérique ou papier), puis envoyez-le par mail ou par courrier après l'avoir photocopié.

Nous attirons votre attention sur le fait que le dépôt du dossier de demande d'admission ne vaut pas admission. L'établissement ou service sollicité s'engage à vous apporter une réponse écrite dans un délai maximum de **2 mois** suite à son dépôt considéré complet.

Le dossier doit être renseigné de manière la plus complète possible. En cas de besoin, vous pouvez contacter la Communauté 360 au **0800 360 360** ou le (ou les) établissement(s) ou service(s) qui vous accompagne(nt).

# SOMMAIRE



**Volet administratif**  
(obligatoire)



**Volet parcours personnel**  
(facultatif)



**Volet autonomie/indépendance**  
(facultatif)



**Les trois volets** : administratif, parcours personnel et autonomie/indépendance, sont renseignés par le demandeur ou toute personne habilitée à le faire (parents, tuteurs, responsables légaux, travailleurs sociaux...).



## 1. Identification (informations concernant le demandeur, bénéficiaire d'une orientation de la CDAPH)

### ► Etat civil

Identité (cocher la case correspondante)

Homme

Femme

Autre

Nom de naissance : .....

Nom d'usage (si différent) : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : .....

Lieu de naissance : Commune : .....

Code postal :

Pays : .....

### ► Personne(s) à contacter

Liens (parents1 ou 2, tuteurs  
personne de confiance...) : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal :

Commune : .....

Département : .....

Téléphone :

E-mail : .....

Liens (parents1 ou 2, tuteurs  
personne de confiance...) : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal :

Commune : .....

Département : .....

Téléphone :

E-mail : .....

### ► Situation familiale de la personne concernée par la demande

Situation de famille :

(cocher la case  
correspondante)

Célibataire

Séparé(e)

Marié(e)

Divorcé(e)

Pacsé(e)

Veuf/veuve

Vie maritale

## ► Renseignements administratifs et décision de la CDAPH

N° de sécurité sociale :        

N° de dossier CAF : .....

N° de dossier MDPH : .....

Orientations de la CDAPH (préciser le(s) type(s) d'établissement(s) ou service(s) et joindre une copie de toutes les notifications) :  
.....  
.....

Date d'effet de la décision (JJ/MM/AAAA) : .....

Date de fin de la décision (JJ/MM/AAAA) : .....



## 2. Lieu de résidence

## ► Vous résidez actuellement (cocher la ou les case(s) correspondante(s)) :

Domicile personnel

Hébergé(e) au domicile familial :  Mère  Père  Les deux  AutreStructure médico-sociale\* Depuis le :    Structure sanitaire\* Depuis le :    Autre préciser  
(ex : hôtel, famille d'accueil...) .....  
.....  
.....

## ► Adresse du lieu de résidence

Adresse : .....  
.....  
.....

Complément d'adresse : .....

Code postal :    

Commune : .....

Département : .....

Téléphone :     

E-mail : .....

## ► Adresse du lieu de résidence 2, si résidence alternée

Adresse : .....  
.....  
.....

Complément d'adresse : .....

Code postal :    

Commune : .....

Département : .....

Téléphone :     

E-mail : .....





#### 4. Situation actuelle

##### ► Situation actuelle pour les mineurs et jeunes adultes (jusqu'à 20 ans) :

(Plusieurs réponses possibles, cocher la ou les cases correspondante(s)):

###### ► Accompagnement

- AED (Mesure d'Action Educative à Domicile)
  - Accompagné par un service médico-social
  - Accompagné par un service social
  - Accompagné par un établissement médico-social
  - Accompagné en établissement sanitaire
  - Accompagné par des professionnels libéraux
  - Autre, à préciser :
- .....
- .....

###### ► Scolarisation / Formation

- Scolarisé en milieu ordinaire
  - Préciser classe et fréquence : .....
  - ULIS Ecole
  - ULIS Collège
  - ULIS Lycée
  - DAR (Dispositif d'autorégulation)
  - UEMA/UEEA
  - Scolarisé en établissement médico-social
  - Formation professionnelle/emploi milieu ordinaire (préciser classe et fréquence)
  - Autre, à préciser :
- .....
- .....

##### ► Situation actuelle pour les adultes :

(Plusieurs réponses possibles, cocher la ou les cases correspondante(s)):

###### ► Accompagnement

- Accueilli en famille d'accueil
  - Accompagné par un service médico-social
  - Accompagné par un établissement médico-social
  - Accompagné en établissement sanitaire\*
  - Sans accueil ni accompagnement
  - Accompagné par des professionnels libéraux
  - Autre, à préciser :
- .....
- .....

###### ► Formation / Emploi

- En formation professionnelle
  - Exerce une activité professionnelle
  - En recherche d'activité professionnelle
  - Sans activité professionnelle
  - Retraité
  - Autre, à préciser :
- .....
- .....

Adresse du lieu de travail et/ou formation :

.....

.....

.....

## ► Médecins qui vous suivent habituellement

► Médecin traitant

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : 

Commune : .....

Département : .....

Téléphone : 

E-mail : .....

J'autorise la structure à contacter le médecin traitant : Oui Non

► Médecin(s) spécialiste(s)

(exemples ; neurologue, rééducation fonctionnelle, psychiatre, endocrinologue, ophtalmologue...)

*Dans le cas où il y a un suivi par plusieurs médecins, merci de les préciser*

Nom : .....

Nom : .....

Spécialité médicale : .....

Spécialité médicale : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : Code postal : 

Commune : .....

Commune : .....

Département : .....

Département : .....

Téléphone : Téléphone : 

E-mail : .....

E-mail : .....

### ► Médecin(s) spécialiste(s)

(Exemples ; neurologue, rééducation fonctionnelle, psychiatre, endocrinologue, ophtalmologue...)

*Dans le cas où il y a un suivi par plusieurs médecins, merci de les préciser*

Nom : .....

Nom : .....

Spécialité médicale : .....

Spécialité médicale : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal :

Code postal :

Commune : .....

Commune : .....

Département : .....

Département : .....

Téléphone :

Téléphone :

E-mail : .....

E-mail : .....

J'autorise la structure à contacter le(s) médecin(s) spécialiste(s) :

Oui

Non

### ► Professionnels libéraux, paramédicaux

(Exemples : psychologue, ergothérapeute, psychomotricien, éducateur spécialisé....)

*Dans le cas où il y a un suivi par plusieurs médecins, merci de les préciser*

Nom : .....

Nom : .....

Spécialité médicale : .....

Spécialité médicale : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal :

Code postal :

Commune : .....

Commune : .....

Département : .....

Département : .....

Téléphone :

Téléphone :

E-mail : .....

E-mail : .....

J'autorise la structure à contacter le(s) professionnel(s) :

Oui

Non

Commentaires : .....

**5. Structures fréquentées actuellement****► Scolarité/formation**

Nom de l'établissement scolaire ou centre de formation fréquenté à l'heure actuelle :

.....

Adresse :

.....

.....

Commune :

Code postal :

.....

Département :

.....

Téléphone :

| | | | | | | | | | | | | | | |

E-mail :

.....

Scolarité ou formation actuellement suivie :

.....

.....

Scolarité ou formation actuellement suivie :

À temps plein

À temps partiel

Quotité de temps

AESH

Date d'entrée dans l'établissement / centre de formation :

| | | | | | | | | | | | | | | |

**► Etablissement/service***Dans le cas où il y a un suivi et/ou accueil par plusieurs établissements et/ou services, merci de les préciser.*

Nom de l'établissement ou service médico-social et/ou sanitaire fréquenté à l'heure actuelle (n°1):

.....

Catégorie d'ESMS\* :

.....

Adresse :

.....

.....

Commune :

Code postal :

.....

Département :

.....

Téléphone :

| | | | | | | | | | | | | | | |

E-mail :

.....

Date d'entrée dans la structure :

| | | | | | | | | | | | | | | |

Temps plein

Temps partiel quotité

\*ESMS : Etablissements et services médico-sociaux

Nom de l'établissement ou service médico-social et/ou sanitaire fréquenté à l'heure actuelle (n°2):

.....

Catégorie d'ESMS \*:

.....

Adresse :

.....

Commune :

.....

Code postal :

--	--	--	--	--	--	--	--

Département :

.....

Téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail :

.....

Date d'entrée dans la structure :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Temps plein

Temps partiel quotité

Nom de l'établissement ou service médico-social et/ou sanitaire fréquenté à l'heure actuelle (n°3):

.....

Catégorie d'ESMS \*:

.....

Adresse :

.....

Commune :

.....

Code postal :

--	--	--	--	--	--	--	--

Département :

.....

Téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail :

.....

Date d'entrée dans la structure :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Temps plein

Temps partiel quotité

\*ESMS : Etablissements et services médico-sociaux

Commentaires :

.....

Quelque  
chose  
à ajouter ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

 **6. Votre demande**

Pouvez-vous décrire vos demandes/vos attentes ou celles de votre proche/enfant ?  
(envies, centres d'intérêts, vos priorités, vos difficultés...)

*Quelque  
chose  
à ajouter ?*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pouvez-vous décrire les éléments de votre parcours ou ceux de votre enfant/proche,  
que vous souhaitez partager ?

*Quelque  
chose  
à ajouter ?*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ce tableau permet de décrire comment la personne réalise les activités dans sa vie quotidienne en utilisant les codes ci-dessous :

**A = sans difficulté** = réalisée sans difficulté et sans l'aide de quelqu'un.

**B = avec difficulté** = réalisée avec difficulté ou avec une aide matérielle mais sans l'aide de quelqu'un.

**C = avec l'aide de quelqu'un** = réalisée avec l'aide de quelqu'un qui fait tout ou partie de l'activité à votre place ou vous incite à faire l'activité.

**D = activité non réalisée.**

**E = sans objet** = impossibilité de répondre ou ne souhaite pas répondre.

Quelles sont les activités concernées ?	<b>A</b> = seul	<b>B</b> = avec matériel	<b>C</b> = avec quelqu'un	<b>D</b> = je ne fais pas	<b>E</b> = je ne sais pas	Notez ici les observations qui vous semblent utiles afin de mieux expliquer la situation (par exemple : une aide matérielle est-elle nécessaire ? La situation change-t-elle selon les jours ? La personne peut-elle faire seulement une partie de l'activité ? Laquelle ? Est-elle trop jeune pour certaines activités ? Plusieurs personnes doivent-elles intervenir ?...).
---	--------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	--

#### Activités concernant la mobilité (les définitions des activités sont en annexe)

Se mettre debout						
Marcher						
Faire ses transferts						
Se déplacer dans le logement						
Se déplacer à l'extérieur						
Utiliser des escaliers (monter et descendre)						
Utiliser un moyen de transport						
Conduire un véhicule						
Utiliser la préhension de la main dominante						
Utiliser la préhension de la main non dominante						
Avoir des activités de motricité fine (boutonner, lacer, ...)						
Autre :						
Autre :						

#### Activités concernant l'entretien personnel (les définitions des activités sont en annexe)

Se laver						
Prendre soin de son corps						
Assurer l'élimination, utiliser les toilettes						
Soins intimes						
S'habiller / se déshabiller						
Prendre ses repas (manger, boire)						

Quelles sont les activités concernées ?	<b>A</b> = seul	<b>B</b> = avec matériel	<b>C</b> = avec quelqu'un	<b>D</b> = je ne fais pas	<b>E</b> = je ne sais pas	Notez ici les observations qui vous semblent utiles afin de mieux expliquer la situation (par exemple : une aide matérielle est-elle nécessaire ? La situation change-t-elle selon les jours ? La personne peut-elle faire seulement une partie de l'activité ? Laquelle ? Est-elle trop jeune pour certaines activités ? Plusieurs personnes doivent-elles intervenir ?...).
---	--------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	--

Prendre soin de sa santé						
Autre :						
Autre :						

#### Activités concernant la communication (les définitions des activités sont en annexe)

Parler						
Mener une conversation						
Communiquer de manière non verbale (LSF, LPC, gestes, écrit...)						
Utiliser des appareils et techniques de communication						
Traditionnels (téléphone, mail...)						
Utiliser des appareils et techniques de communication alternative (pictogramme, synthèse vocale...)						
Entendre (percevoir les sons et comprendre)						
Comprendre des messages						
Simple (oral ou écrit)						
Comprendre des messages complexes (oral ou écrit)						
Voir (distinguer et identifier)						
Autre :						
Autre :						

#### Activités concernant les tâches ménagères et la vie courante (les définitions des activités sont en annexe)

Faire ses courses						
Préparer un repas simple						
Faire son ménage						
Entretenir son linge, ses vêtements						
Gérer son budget, faire les démarches administratives						

Quelles sont les activités concernées ?	<b>A</b> = seul	<b>B</b> = avec matériel	<b>C</b> = avec quelqu'un	<b>D</b> = je ne fais pas	<b>E</b> = je ne sais pas	Notez ici les observations qui vous semblent utiles afin de mieux expliquer la situation (par exemple : une aide matérielle est-elle nécessaire ? La situation change-t-elle selon les jours ? La personne peut-elle faire seulement une partie de l'activité ? Laquelle ? Est-elle trop jeune pour certaines activités ? Plusieurs personnes doivent-elles intervenir ?...).
Vivre seul dans un logement indépendant						
Avoir des loisirs						
S'occuper de sa famille						
Autre :						
Autre :						

#### Activités concernant les relations avec les autres et le monde extérieur (les définitions des activités sont en annexe)

S'orienter dans le temps						
S'orienter dans l'espace						
Prendre des décisions						
Mémoriser						
Prendre des initiatives						
Gérer sa sécurité						
Maîtriser son comportement						
Entreprendre des tâches multiples						
Avoir des relations affectives						
Avoir des relations sexuelles						
Autre :						
Autre :						

#### Activités concernant l'apprentissage et l'application des connaissances (les définitions des activités sont en annexe)

Lire						
Écrire						
Calculer						
Acquérir un savoir-faire						
Appliquer un savoir-faire						
Autre :						

Quelles sont les activités concernées ?	<b>A</b> = seul	<b>B</b> = avec matériel	<b>C</b> = avec quelqu'un	<b>D</b> = je ne fais pas	<b>E</b> = je ne sais pas	Notez ici les observations qui vous semblent utiles afin de mieux expliquer la situation (par exemple : une aide matérielle est-elle nécessaire ? La situation change-t-elle selon les jours ? La personne peut-elle faire seulement une partie de l'activité ? Laquelle ? Est-elle trop jeune pour certaines activités ? Plusieurs personnes doivent-elles intervenir ?...).
Autre :						
<b>Activités concernant la scolarité et la formation initiale</b> (les définitions des activités sont en annexe)						
Apprendre à lire						
Apprendre à écrire						
Apprendre à calculer						
Respecter des règles de base						
Utiliser des supports pédagogiques						
Autre :						
Autre :						
<b>Activités concernant le travail</b> (les définitions des activités sont en annexe)						
Respecter des règles de base						
Organiser son travail						
Assurer l'encadrement						
Travailler en équipe						
Exercer des tâches physiques						
Autre :						
Autre :						

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Quelque chose à ajouter ?**

## Annexes (définition non exhaustive de certaines activités)

Définition de l'activité	Activité
<b>Activités concernant la mobilité</b>	
<b>Se mettre debout</b>	Se mettre debout en partant d'une autre position (se relever du sol, d'une chaise...), quitter la position debout pour aller vers une autre position (s'asseoir, s'allonger...).
<b>Marcher</b>	Avancer à pied, pas à pas, de manière qu'au moins un des pieds soit toujours au sol.
<b>Faire ses transferts</b>	Se déplacer d'une surface à une autre (d'un fauteuil au lit...).
<b>Se déplacer dans le logement</b>	Se déplacer d'un endroit à un autre dans le logement (dans la maison, une pièce, d'une pièce à l'autre...).
<b>Se déplacer à l'extérieur</b>	Se déplacer d'un endroit à un autre en dehors du logement.
<b>Utiliser des escaliers</b>	Monter et descendre les escaliers.
<b>Utiliser un moyen de transport</b>	Utiliser un moyen de transport en tant que passager, être conduit en voiture ou en bus, en pousse-pousse, ou en véhicule à traction animale, en taxi privé ou public, en bus, en train, en tram, en avion, en métro, en bateau.
<b>Conduire un véhicule</b>	Conduire un moyen de transport de quelque type que ce soit, comme conduire une voiture, rouler à vélo, piloter un bateau ou monter un animal.
<b>Utiliser la préhension de la main dominante</b>	Approcher la main, prendre un objet, le tenir et le lâcher avec la main dominante.
<b>Utiliser la préhension de la main non dominante</b>	Approcher la main, prendre un objet, le tenir et le lâcher avec la main non dominante.
<b>Avoir des activités de motricité fine</b>	Manipuler de petits objets, les saisir et les lâcher avec les doigts (dont le pouce) avec une ou deux mains (manipuler les pièces de monnaie, tourner une clé dans une serrure...).
<b>Activités concernant l'entretien personnel</b>	
<b>Se laver</b>	Laver et sécher son corps, en entier ou certaines parties, en utilisant de l'eau et les produits ou méthodes appropriées (prendre un bain ou une douche, se laver les mains et les pieds, le dos, le visage, les cheveux, et se sécher avec une serviette).
<b>Prendre soin de son corps</b>	Prendre soin de parties de son corps, comme les dents, le cuir chevelu, les ongles... qui exigent plus qu'un lavage et un séchage.
<b>Assurer l'élimination, utiliser les toilettes</b>	Prévoir et contrôler l'élimination urinaire et fécale par les voies naturelles, par exemple en exprimant le besoin, et en réalisant les gestes nécessaires (se mettre dans une position adéquate, choisir et se rendre dans un endroit approprié, manipuler les vêtements avant et après, et se nettoyer).
<b>Soins intimes</b>	Coordonner, planifier et apporter les soins nécessaires au moment des menstruations, par exemple en les prévoyant et en utilisant des serviettes hygiéniques.
<b>S'habiller / se déshabiller</b>	Effectuer les gestes coordonnés nécessaires pour mettre et ôter des vêtements et des chaussures dans l'ordre et en fonction du contexte social et du temps qu'il fait.

<b>Prendre ses repas (manger, boire)</b>	Coordonner les gestes nécessaires pour consommer des boissons et des aliments qui ont été servis, les porter à la bouche.
<b>Prendre soin de sa santé</b>	Assurer son confort physique, son bien-être physique et mental (avoir un régime équilibré, un niveau d'activité physique approprié, se tenir au chaud ou au frais, avoir des rapports sexuels protégés, se faire vacciner...).
<b>Activités concernant la communication</b>	
<b>Parler</b>	Produire des messages faits de mots, de phrases et de passages plus longs, porteurs d'une signification littérale ou figurée, comme exprimer un fait ou raconter une histoire oralement.
<b>Mener une conversation</b>	Commencer, poursuivre et finir un échange de réflexions et d'idées, à l'oral, par écrit, par des signes ou tout autre langage, avec une ou plusieurs personnes que l'on connaît ou non.
<b>Communiquer de manière non verbale (par la LSF, par gestes, écrit...)</b>	Utiliser des gestes, des symboles ou des dessins pour transmettre des messages (hocher la tête pour indiquer un désaccord ou dessiner un schéma pour expliquer quelque chose) ; comprendre la signification de messages reçus sous forme de gestes, de symboles et/ou de dessins.
<b>Utiliser des appareils et techniques de communication</b>	Utiliser des appareils, des techniques et autres moyens pour communiquer, qu'ils soient traditionnels (téléphone, mail...) ou alternatifs (pictogramme, synthèse vocale, commande oculaire...).
<b>Entendre (percevoir les sons et comprendre)</b>	Percevoir les sons et comprendre la signification de messages en langage parlé.
<b>Comprendre des messages complexes (oral ou écrit)</b>	Réagir de manière appropriée par des actes ou des mots à des messages parlés complexes (phrases complètes) comme des questions ou des consignes.
<b>Voir (distinguer et identifier)</b>	Percevoir la présence de la lumière, la forme, la taille, le contour et la couleur du stimulus visuel.
<b>Activités concernant les tâches ménagères et la vie courante</b>	
<b>Faire ses courses</b>	Comparer la qualité et les prix des produits pour les choisir (nourriture, boissons, produits d'entretien, articles ménagers, vêtements...), les acheter et les transporter, payer les services nécessaires à la vie quotidienne.
<b>Préparer un repas simple</b>	Prévoir, organiser, préparer et servir des repas simples et les boissons pour soi, en établissant un menu, en choisissant des aliments et des boissons, en réunissant les ingrédients pour préparer le repas, en cuisant et en préparant les aliments et les boissons froides, en servant le repas.
<b>Faire son ménage</b>	Gérer le ménage, en nettoyant la maison, en utilisant les produits d'entretien.
<b>Entretenir son linge, ses vêtements</b>	Laver le linge et les vêtements, les faire sécher et les repasser.
<b>Gérer son budget, faire les démarches administratives</b>	Remplir les formulaires administratifs, payer ses factures, comprendre ses relevés bancaires, faire une demande de pièce d'identité, s'inscrire à une activité collective, déclarer ses revenus.
<b>Vivre seul dans un logement indépendant</b>	Entreprendre les activités nécessaires pour utiliser un lieu d'habitation, gérer les contraintes liées à la vie quotidienne dans un logement indépendant : payer son loyer, ses charges, éliminer les ordures ménagères...
<b>Avoir des loisirs</b>	S'investir dans toute forme de jeu, d'activité récréative ou de loisirs (jeux, activités sportives, programmes d'exercice physique, de détente, d'amusement ou de divertissement, visiter des galeries d'art, des musées, aller au cinéma ou au théâtre) ; faire de l'artisanat ou s'adonner à un hobby, lire pour le plaisir, jouer de la musique, faire du tourisme et voyager pour le plaisir.
<b>Activités concernant les relations avec les autres et le monde extérieur</b>	
<b>S'orienter dans le temps</b>	Avoir conscience du jour et de la nuit, des moments dans la journée, de la date, du mois et de l'année.
<b>S'orienter dans l'espace</b>	Avoir conscience de l'endroit où l'on se trouve, par exemple son environnement immédiat, la ville ou le pays où l'on habite, la pièce où l'on se trouve.

<b>Prendre des décisions</b>	Faire un choix entre diverses options, mettre en œuvre l'option choisie et évaluer les conséquences de ce choix.
<b>Mémoriser</b>	Enregistrer et emmagasiner les informations et au besoin se les remémorer.
<b>Prendre des initiatives</b>	Faire quelque chose de soi-même, sans recourir à l'avis, au conseil de quelqu'un d'autre.
<b>Gérer sa sécurité</b>	Effectuer les actions, simples ou complexes, et coordonnées, qu'une personne doit accomplir pour réagir comme il le faut en présence d'un danger.
<b>Maîtriser son comportement</b>	Gérer le stress, y compris pour faire face à des situations impliquant de la nouveauté ou de l'imprévu. Gérer les habiletés sociales. Maîtriser ses émotions et ses pulsions, son agressivité verbale ou physique dans ses relations avec autrui, selon les circonstances et dans le respect des convenances. Entretenir et maîtriser les relations avec autrui selon les circonstances et dans le respect des convenances, comme maîtriser ses émotions et ses pulsions, maîtriser son agressivité verbale et physique, agir de manière indépendante dans les relations sociales, et agir selon les règles et conventions sociales.
<b>Entreprendre des tâches multiples</b>	Effectuer des tâches multiples ; les mener à terme ; les entreprendre de manière indépendante ou en groupe, les réaliser dans des délais contraints ou dans l'urgence, incluant anticiper, planifier, exécuter et vérifier des tâches, acquérir un savoir-faire, gérer son temps, résoudre des problèmes.

#### Activités concernant la scolarité et la formation initiale

<b>Apprendre à lire</b>	Développer les compétences requises pour lire couramment et avec précision un texte écrit (y compris en braille), comme reconnaître des caractères et des alphabets, reconnaître les mots, lire à haute voix sans hésitation, sans sauter de mots et en prononçant correctement, et en comprenant les mots et les phrases.
<b>Apprendre à écrire</b>	Développer les compétences requises pour produire des symboles sous forme de texte représentant des sons, des mots ou des phrases pour transmettre un signifié (y compris en braille), comme écrire des caractères lisibles, écrire sans faute, et respecter la grammaire.
<b>Apprendre à calculer</b>	Développer les compétences requises pour manipuler les nombres et effectuer des opérations mathématiques simples ou complexes, comme utiliser des signes mathématiques pour effectuer des additions et des soustractions, appliquer des opérations mathématiques correctes pour résoudre des problèmes.
<b>Respecter des règles de base</b>	Comprendre et suivre les instructions pour le fonctionnement dans un contexte scolaire.
<b>Utiliser des supports pédagogiques</b>	Savoir se servir des supports permettant l'apprentissage.

#### Activités concernant le travail

<b>Respecter des règles de base</b>	Comprendre et suivre les instructions pour le fonctionnement dans un contexte professionnel.
<b>Organiser son travail</b>	Gérer et mener à bien son activité, planifier la réalisation des tâches confiées dans le cadre de l'activité professionnelle, s'adapter et réagir de façon appropriée aux changements, urgences et imprévus.
<b>Assurer l'encadrement</b>	Coordonner et gérer le fonctionnement d'une équipe professionnelle.
<b>Travailler en équipe</b>	Participer au fonctionnement d'une équipe professionnelle.
<b>Exercer des tâches physiques</b>	Réaliser des activités professionnelles nécessitant des capacités physiques de la personne.

## DOSSIER UNIQUE DEMANDE D'ADMISSION EN ESMS

### ► Signature de la personne concernée et/ou de son représentant légal

Date de la demande (JJ/MM/AAAA) :

Nom : .....

Prénom : .....

Signature : .....

### ► Liste des pièces à joindre au dossier

Copie des notifications de la CDAPH

# DOSSIER UNIQUE DEMANDE D'ADMISSION EN ESMS

## ► Accusé de réception - Partie réservée à l'établissement

**Cet accusé de réception est à remplir par l'établissement ou service médico-social qui a été sollicité.** La copie signée par le responsable d'établissement sera adressée au bénéficiaire de la demande d'admission (et/ou à son représentant légal) comme preuve de dépôt.

Dossier réceptionné le (JJ/MM/AAAA) :

Nom de l'établissement ou du service médico-social : .....

.....

Nom du directeur de la structure : .....

.....

Adresse de la structure : .....

.....

Commune : .....

.....

Code postal :

Téléphone :

E-mail : .....

Dossier complet, (statut en cours d'analyse)

Dossier incomplet (statut contact effectué), pièces manquantes :

.....

.....

Fait, le :           À, .....

La direction : .....

# DOSSIER UNIQUE DEMANDE D'ADMISSION EN ESMS

## ► Réponse à la demande d'admission - Partie réservée à l'établissement

La réponse à la demande d'admission est à remplir par l'établissement ou service médico-social qui a été sollicité dans un délai maximum de 2 mois à compter de la réception de la demande. La copie signée par le responsable d'établissement sera adressée au bénéficiaire de la demande d'admission (et/ou à son représentant légal) ainsi qu'à la MDPH.

Dossier réceptionné le (JJ/MM/AAAA) :

Nom de l'établissement ou du service médico-social : .....

.....

Nom du directeur de la structure : .....

.....

Adresse de la structure : .....

.....

Commune : .....

.....

Code postal :

Téléphone :

E-mail : .....

## ► Décision

Admissible (changement du statut sur la liste d'attente)

Non admissible

En cas de « Non admissible », motivez : .....

.....

.....

.....

Fait, le :           À, .....

.....

La direction : .....

.....

## ► Glossaire

**MDPH** : Maison départemental des Personnes Handicapées

**CDAPH** : Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées.

**ESMS** : Etablissements et services médico-sociaux

### Liste des établissements médico-sociaux :

Centre d'accueil médico-social précoce (**C.A.M.S.P.**)

Centre Médico-Psycho-Pédagogique (**C.M.P.P.**)

Institution médico-éducatif (**I.M.E.**)

Institution thérapeutique éducatif et pédagogique (**I.T.E.P.**)

Institut d'éducation motrice (**I.E.M.**)

Etablissement pour Enfants ou Adolescents Polyhandicapés (**E.E.A.P.**)

Institut pour Déficients Auditifs (**I.D.A.**)

Institut pour Déficients Visuels (**I.D.V.**)

Bureau d'Aide Psychologique Universitaire (**B.A.P.U.**)

Maison d'Accueil Spécialisée (**M.A.S.**)

Foyer d'Accueil Médicalisé pour Adultes Handicapés (**F.A.M.**)

Foyer d'hébergement (**FH.**)

Foyer de vie (**FV.**)

Foyer d'accueil polyvalent (**FP.**)

Etablissement et service d'aide par le travail (**E.S.A.T.**)

Centre de pré orientation (**C.P.O.**)

Centre de rééducation professionnelle (**C.R.P.**)

### Liste des services médico-sociaux :

Service d'éducation spéciale et de soins à domicile (**S.E.S.S.A.D.**)

Service d'accompagnement médico-social pour adultes handicapés (**S.A.M.S.A.H.**)

Service d'Accompagnement à la Vie Sociale (**S.A.V.S.**)

Service de soins infirmiers à domicile (**S.S.I.A.D.**)

Service Polyvalent Aide et Soins A Domicile (**S.P.A.S.A.D.**)

Service Prestataire d'Aide à Domicile (**S.A.A.D.**)

### Liste des établissements sanitaires :

Hôpital ;

Hôpital de jour ; Hospitalisation à domicile (**H.A.D.**)

Centre médico-pédagogique (**C.M.P.**)

### Autres :

Protection Maternelle et infantile (**PMI**)

Structures classiques (halte-garderie, jardin d'enfants, centre de loisirs)

Entreprise adaptée (**E.A.**)...

Aide Sociale à l'Enfance (**A.S.E.**)

EN PARTENARIAT AVEC

