



1^{ERE} DEMANDE

SERVICE DE SOUTIEN ET D'APPUI

Un soutien et un appui coordonné Médico-social / Aide Sociale à l'Enfance aux besoins urgents des jeunes relevant d'un trouble neuro-développemental et non accompagnés par un établissement ou service médico-social.

Pour des enfants et adolescents de 0 à 20 ans, relevant de l'Aide Sociale à l'Enfance, porteur d'un T.S.A ou d'un T.N.D., bénéficiant d'une notification M.D.P.H. non mise en œuvre.

Ce formulaire permet de recueillir les principaux éléments afin que l'équipe du S.E.S.A.D. puisse évaluer la situation. Pour des compléments d'informations, l'équipe vous contactera si besoin.

Date de la demande : _____

NOTIFICATION MDPH : _____

N° : _____

Date : _____

Orientation : _____

Demandeur (Professionnel ASE) :

Nom/Prénom : _____

Etablissement ou Service : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ VILLE : _____

☎ : 02 / __ / __ / __ / __ 📱 : 06 / __ / __ / __ / __

Adresse mail : _____ @ _____

Personne concernée par la demande :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

Scolarité (école primaire, collège, lycée, autre) : _____ Classe : _____

Lieu d'accueil : _____

Référent du lieu d'accueil : _____

Adresse : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

ASSOCIATION MARIE-HELENE

(Reconnue d'Intérêt Général et de Bienfaisance)

Siège Administratif : 12, bd Jules Janin – 27000 EVREUX

☎ : 02 32 62 93 50 – 📠 : 02 32 62 93 51 - @: siege@mariehelene.org

Site : <http://asso-mariehelene.fr/>

PROBLEMATIQUE(S) RENCONTREE(S) : Vie quotidienne, scolarité, troubles du comportement...

ACCOMPAGNEMENT ACTUEL :

ATTENTES VIS-A-VIS DE LA DEMANDE :

Document à renvoyer par courrier à : **SESSAD HOME PASCALE**
37, rue Saint-Louis
27000 – EVREUX

ou par mail à : home.pascale.sessad@mariehelene.org