FICHE DE SAISINE - Communauté 360

La Communauté 360 a pour objectif d'écouter, d'analyser, d'évaluer les demandes et les besoins des personnes en situation de handicap et de leurs proches, afin de rechercher des réponses adaptées à partir de prestations mobilisables sur le territoire. Trois niveaux d'interventions sont possibles :

- **Niveau 1 : Information et orientation des personnes sollicitant la communauté**
- **Niveau 2 : Accompagnement individuel et coordination de parcours**
- **Niveau 3 : Prise en charge de situation de rupture imminente**

Merci par avance de retourner ce document complété (fiche au dos) à :

Communauté 360 du Jura :

Niveau 1/2 /3 :

☎ 0 800 39 39 00 (numéro vert gratuit) - mail : communaute360@jura.fr

Adresse : Maison Départementale des Personnes Handicapées du Jura/Communauté 360
355 Boulevard Jules Ferry - 39000 LONS-le-SAUNIER

Niveau 2 :

Maison des parcours et de la participation JURALLIANCE /C360 :

☎ 06 38 43 22 92 ou 07 87 56 55 94 mail : mpp@juralliance.fr

Adresse : 9 rue Chauvin - 39600 ARBOIS

FICHE DE SAISINE

Sollicitée par : **En date du :**

Nom-Prénom :

Fonction :

Etablissement-service :

Téléphone-Mail :

Nom et prénom de la personne accompagnée :

Date de naissance :

La personne est-elle informée de la demande ? Oui ☐ Non ☐

Ses coordonnées :

☎ :
@ :
✉ :

MESURE de protection : Oui ☐ Non ☐

Nature de la mesure :

Exercée par (coordonnées) :

Notification MDPH : Oui ☐ Non ☐

Nature :

MOTIF DE L'ORIENTATION

Eléments permettant la compréhension des attentes et des besoins :

DÉFICIENCE(S)/HANDICAP(S) RENCONTRÉ(ES) D'ORDRE :

☐Mental ☐Auditif ☐Visuel ☐Moteur ☐Psychique ☐Psychologique

☐Autisme et troubles envahissants du développement ☐Polyhandicap ☐Handicap rare ☐Autres

PARTENAIRES INTERVENANT DEJA DANS LA SITUATION

-

-

-

-

DATE : **SIGNATURE DU PRESCRIPTEUR :**

Réponse apportée suite à l'étude de situation en date :

☐ *Proposition de RDV* ☐ *Orientation vers un partenaire* ☐ *Autres*