

FICHE DE FIN DE PRISE EN CHARGE ESAT - MDPH

SECTEUR?	☐ LILLE	☐ ROUBAIX / TOURCOING
	☐ VALENCIENNES / AVESNES	☐ DOUAI / CAMBRAI
	☐ FLANDRES	
DATE D'ENVOI		DATE DE RÉCEPTION / CACHET MDPH

IDENTITÉ DE L'USAGER	COORDONNÉES DE L'ESAT
NOM :	NOM :
NOM marital :	
Prénom :	Référent du dossier :
Date de naissance :	
Adresse :	Adresse :
CP : Ville :	CP : Ville :
	Tél : Fax :
Tutelle, le cas échéant :	Mail :
	Date d'entrée dans l'établissement :
	Date de validité de l'orientation ESAT :

Situation	Documents à fournir
ORIENTATION – ADMISSION	
☐ Demande de prolongation de la période d'essai (6 mois maximum). La première période d'essai n'a pas permis de valider l'orientation en milieu protégé. [R243-2 du CASF]	✓ Rapport social de l'ESAT
☐ Demande d'interruption anticipée de la période d'essai et demande de sortie d'ESAT	
EN COURS DE PRISE EN CHARGE	
☐ Demande de prolongation de la mise à disposition en Milieu Ordinaire de Travail (2 ans maximum) [R344-18 du CASF]	✓ Rapport social de l'ESAT
☐ Demande de renouvellement de l'orientation de l'utilisateur en ESAT	✓ Rapport social de l'ESAT et dossier MDPH* de l'utilisateur
SORTIE	
☐ Demande de réorientation vers une autre structure (hors ESAT : MAS, FAM, FV, ...)	✓ Rapport social de l'ESAT et dossier MDPH* de l'utilisateur
☐ Demande de sortie à l'initiative de l'établissement avec <u>mesure conservatoire</u> en cas de mise en danger (suspension d'un mois maximum)	✓ Rapport social de l'ESAT précisant les motifs d'arrêt de prise en charge et mentionnant les propositions de réorientation

*Dossier MDPH : formulaire de demande CERFA, certificat médical de moins de 6 mois, justificatif d'identité et justificatif de domicile