



Identification du demandeur

Identification du patient

**Demande d'intervention de
L'Equipe d'Appui en Adaptation et Réadaptation**

- Personne à domicile présentant un risque
- Préparer le retour à domicile
 - Après une hospitalisation
 - Après un séjour en SSR
 - Après un hébergement temporaire
- Besoin d'aménagement et d'organisation de l'environnement
- Accompagnement psychologique de la personne
- Accompagnement psychologique d'un ou des aidants
- Autres (à préciser) :

Renseignements complémentaires :

Date :

Signature