

CMPR de BOBIGNY

359 avenue Paul Vaillant Couturier

93000 BOBIGNY

Tel : 01 43 93 26 80 / 07 71 43 10 86



EQUIPE MOBILE DE READAPTATION ET DE REINSERTION

Le 7 février 2022

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE

Toutes les équipes mobiles d'île de France sont rattachées à un SSR. Elles sont financées par l'ARS sur la base d'un budget annuel versé à l'établissement.

L'équipe est composée de :

- **Coordinatrice - Ergothérapeute (1 ETP)**
- **Médecin MPR (0,2 ETP)**
- **Secrétaire (0,4 ETP)**
- **Assistante sociale (0,5 ETP)**

POPULATION CIBLEE

- Toute personne âgée de plus de 18 ans en situation de handicap moteur et/ou cognitif ou en perte d'autonomie
- Domiciliée dans le département de la Seine Saint Denis (sauf les communes de Saint Denis, Pierrefitte, Epinay, Saint Ouen, Stains, Villetaneuse et L'Ile Saint Denis)



NOS MISSIONS

- Intervention directement sur le lieu de vie de la personne par des visites à domicile (logement personnel ou familial, EHPAD..)
- Elaboration d'un diagnostic situationnel en lien avec le projet de vie et centré sur la qualité de vie de la personne et de son entourage
- Accompagnement ponctuel dans le temps
- Evaluation et accompagnement s'inscrivant dans un principe de transversalité et de non subsidiarité avec les acteurs du territoire

NOS ACTIONS

- Information, conseils et préconisations dans le choix d'aides techniques
- Aide ponctuelle dans les démarches administratives liées au handicap
- Evaluation fonctionnelle (physique et/ou cognitive)
- Information, conseils et préconisations sur les possibilités d'adaptation du logement
- Conseils et soutien des aidants familiaux
- Orientation vers les professionnels de proximité (services prestataires aide humaine, SSIAD, services sociaux, libéraux...)

NOS ACTIONS

- Orientation vers des structures sanitaires pour un séjour de réinduction (HDJ ou HC) ou pour un séjour de répit
- Coordonner les actions entre les acteurs sanitaires, médico-sociaux et du domicile.

L'équipe mobile peut accompagner la personne dans les démarches jusqu'à leur aboutissement surtout quand il n'y a ni relais professionnel, ni relais familial.

Comment nous solliciter ?

Tout professionnel peut solliciter l'équipe mobile en complétant la fiche de demande d'intervention et en nous la renvoyant, si possible, accompagné de comptes-rendus médicaux récents.

Les interventions de l'équipe mobile sont gratuites pour la personne, les professionnels et les établissements demandeurs.

Date de la demande format JJ/MM/AAAA.

Accord du patient : OUI NON

IDENTITE DE LA PERSONNE CONCERNEE			
Nom : <input style="width: 150px;" type="text"/> Prénom : <input style="width: 100px;" type="text"/> Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Date de naissance : format JJ/MM/AAAA.			
Situation actuelle : <input type="checkbox"/> Hospitalisé, date de sortie : format JJ/MM/AAAA. <input type="checkbox"/> Au domicile <input type="checkbox"/> En établissement médico-social			
Adresse : <input style="width: 300px;" type="text"/>		Téléphone : <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Seul(e) <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> En famille <input type="checkbox"/> Autre: <input style="width: 100px;" type="text"/> Profession : <input style="width: 100px;" type="text"/>			
Personne ressource : <input style="width: 100px;" type="text"/>		Téléphone : <input style="width: 100px;" type="text"/>	Lien de parenté : <input style="width: 100px;" type="text"/>
PROFESSIONNEL A L'ORIGINE DE LA DEMANDE			
Nom : <input style="width: 150px;" type="text"/>		Fonction : <input style="width: 150px;" type="text"/>	Téléphone/ Email: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Service/Structure et adresse : <input style="width: 300px;" type="text"/>			
MEDECIN TRAITANT			
Nom : <input style="width: 150px;" type="text"/>		Téléphone/Email: <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Adresse : <input style="width: 300px;" type="text"/>			
PATHOLOGIE(S) Merci de bien vouloir joindre tous les documents médicaux en votre possession : CRH, courrier récent			
Pathologie(s) : Date de diagnostic : format JJ/MM/AAAA.		Précisez le tableau clinique et fonctionnel actuel :	
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	
INTERVENANTS EXTERIEURS			
<i>Type de structure / professionnels concernés</i>	<i>Coordonnées</i>	<i>Fréquence</i>	<i>Type d'intervention</i>
NATURE DE LA DEMANDE			
<input type="checkbox"/> Information, conseils ou orientation <input type="checkbox"/> Evaluation/aménagement domicile <input type="checkbox"/> Evaluation fonctionnelle (physique/cognitive) <input type="checkbox"/> Evaluation aide humaine <input type="checkbox"/> Evaluation aide technique		<input type="checkbox"/> Aide administrative <input type="checkbox"/> Amélioration de la participation sociale <input type="checkbox"/> Formation aide aux aidants <input type="checkbox"/> Autres	
QU'ATTENDEZ-VOUS DE L'EQUIPE MOBILE DE READAPTATION - REINSERTION ?			

Coordonnées des EM de réadaptation – réinsertion d'Île de France :

EM Pitié-Salpêtrière 75-94, 01.42.16.11.19, equipemobile-mpr.pitie-salpe@osl.aphp.fr
 EM Rothschild 75, 01.40.19.36.38, equipemobile.parisest@rh.aphp.fr
 EM Lanboisière 75, 01.49.95.61.52, equipemobile.mpravc@lr.aphp.fr
 EM Garches 92-78, 01.47.10.70.70, equipemobile.pifo@pc.aphp.fr
 EM Sud Parisien 75-92, 01.75.60.60.35, equipemobile.sudparisien@ladaol.net
 EM A. Cheneviers 94, 01.49.81.34.73, equipemobilesrr.ach@aphp.fr
 EMHIF 95-93-92, 01.34.46.64.51, contact@emhif.fr
 EM St-Maurice 94, 01.43.96.69.80, secretariat.em@ch94n.fr

EMOYV 95-78, 01.84.12.20.53, emovv@cht-novo.fr
 EM GCS Sud 78, 01.30.24.28.56, rlaquet@ccs-repy.fr
 EM Villiers 91, 01.69.46.71.22, equipemobilesrr@villiers.dinalliance.fr
 EM Nord 77, 01.64.40.40.01, equipemobile-srr77@probitz.com
 EM Sud IDF 77, 07.76.05.02.36, contact@emsudidf.fr
 EM Provins 77, 01.64.60.47.89, equipemobileavc@ch-provins.fr
 EM Bobigny 93, 01.43.93.26.80, equipemobile.bobigny@fondationccs.org