

## MISSION DEPARTEMENTALE CAA GARD-LOZERE

### FICHE DE SOLLICITATION

#### Mission Départementale CAA – Départements du Gard et de la Lozère

Dans le cadre du déploiement de la Mission CAA sur les départements du Gard et de la Lozère, des actions d'appui, de sensibilisation et de ressources peuvent être proposées auprès des familles, des établissements et services sociaux, médico-sociaux, sanitaires et/ou de droit commun.

---

#### Date de la demande

Nouvelle demande     Demande de suivi / ré-interpellation

---

#### 1. Personne à l'initiative de la demande

Nom et prénom : .....

Fonction : .....

Structure (si différente de celle ci-dessous) : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

#### Comment la personne à l'initiative de la demande a-t-elle connu la Mission CAA ?

ARS

Réseau / partenaire

Journée territoriale

Autre : .....

---

#### 2. Coordonnées de l'établissement ou du service demandeur

Nom de l'établissement / service : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### 3. Objet de la sollicitation

*(Merci de cocher la ou les case(s) concernée(s))*

- Appui à la création, à l'adaptation ou à la mise en partage d'outils en lien avec la Communication Alternative et Améliorée (CAA)
- Sensibilisation à la CAA
- Soutien d'un établissement ou d'un service à la mise en place de la CAA
- Orientation vers des actions de formation en lien avec la CAA
- Appui ressource concernant une ou plusieurs situations (professionnels / personnes accompagnées)
- Autre

### 4. Besoins et attentes de l'établissement ou du service

Merci de préciser la demande, le contexte, les objectifs attendus et, le cas échéant, le public concerné:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### Contact :

Référente Mission CAA

FRAYSSE Camille

Mail : [camille.fraysse@crop.asso.fr](mailto:camille.fraysse@crop.asso.fr)

Téléphone : 06.40.07.90.78



Téléphone :