

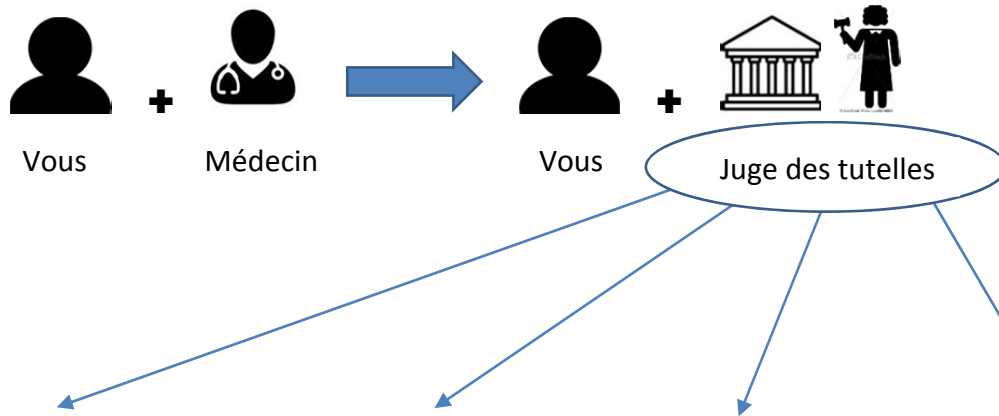






# ETABLISSEMENT DE PROTECTION ET D'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL



**1. La mise en place de la mesure de protection juridique :**

Votre mesure de protection juridique fait suite à un constat par un médecin de la nécessité de la mesure, liée à votre état de santé, et à une décision du Juge des Tutelles.




























Temporaire	Assistance	Assistance	Représentation
<b>SAUVEGARDE DE JUSTICE</b> avec mandataire spécial  Vous + mandataire	<b>CURATELLE</b>  Vous + mandataire	<b>CURATELLE RENFORCEE</b>  Vous + mandataire	<b>TUTELLE</b>  Vous + mandataire + Juge des Tutelles
Jusqu'à 1 an Renouvelable 1 fois	De 1 à 5 ans, renouvelable	De 1 à 5 ans, renouvelable	De 1 à 5 ans ou +, renouvelable

**2. L'exercice de la mesure :**

Quelle que soit votre mesure de protection, le mandataire va chercher à recueillir votre volonté, votre consentement et à favoriser votre autonomie. Vous serez donc amenés à signer fréquemment des documents exprimant votre accord ou à donner votre avis.

Vous définirez avec votre mandataire, dans un document appelé « Document Individuel de Protection des Majeurs », vos projets, les démarches que vous réaliserez vous-même et celles que votre mandataire réalisera; le but étant de travailler ensemble en fonction de vos capacités afin de développer votre autonomie.


	SAUVEGARDE DE JUSTICE	CURATELLE	CURATELLE RENFORCEE	TUTELLE
<b>SANTE</b> 	Vous seul 	Vous seul 	Vous seul 	Vous seul si possible, sinon avec votre mandataire et parfois intervention du Juge 
<b>Choix du LOGEMENT</b> 	Vous seul 	Vous seul 	Vous seul 	Vous seul 
<b>RELATIONS PERSONNELLES - FAMILLE - ENFANTS</b> 	Vous seul 	Vous seul 	Vous seul 	Vous seul 
<b>EPARGNE</b> 	Vous  (+ ) (selon ordonnance)	Vous et votre mandataire 	Vous et votre mandataire 	Vous, votre mandataire et parfois le Juge des Tutelles 
<b>FACTURES courantes</b> 	Votre mandataire 	Vous seul 	Votre mandataire 	Votre mandataire 


### 3. Si vous n'êtes pas d'accord avec votre mandataire ou insatisfait :

Vous pouvez écrire à la Direction de l'établissement.



### 4. Pour nous joindre :

 EPAS de l'APAJH 81  
46 rue Séré de Rivières  
CS 31340  
81013 ALBI Cedex

 **05.63.45.45.52**  
epas@apajh81.org

Ouvert de 10 h à 12 h du lundi au vendredi



**Rencontre sur rendez-vous :**

**ALBI**

46 rue Séré de Rivières  
 Bus arrêt Place Jean Jaurès

**CASTRES**

2 rue Claude Berthollet  
 Bus ligne 1 ou 4, arrêt Ste Croix

**PLAN ALBI**



**PLAN CASTRES**

