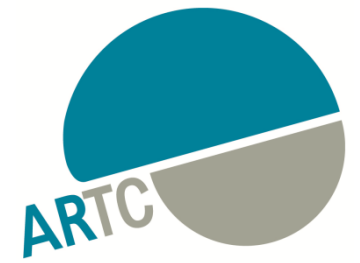




**Le droit à compensation  
MDPH  
Retour et partage d'expérience:  
Sophie CROP**

**GROUPE DE TRAVAIL « ERGOTHERAPEUTES »**

**Centre Ressources Francilien du Traumatisme Crânien (CRFTC)  
Pavillon Leriche – Porte 11 – 8 rue Maria Helena Vieira da Silva  
75014 Paris**



# Feuille de synthèse des AVQ pourquoi?

**SYNTHESE DE LA PARTICIPATION AUX ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE**  
**de M.**  
**Le**

*Intervenant :*

	Niveau de difficultés	Exemple de situation problématique	Temps Préco.	Total
<b>MOBILITE ET MANIPULATION</b> Déplacement dans le logement (35 min max/j)	Se mettre debout			
	Faire ses transferts			
	Marcher			
	Se déplacer à l'intérieur			
	Emprunter des escaliers			
	Se déplacer à l'extérieur			
	Préhension de la main dominante			
	Préhension de la main non dominante			
<b>ENTRETIEN PERSONNEL</b> Toilette (1h10max/j) Habillage (40 min max/j) Elimination (50 min max/j) Prise repas (1h45 max/j)	Activités de motricité fine			
	Se laver			
	Assurer des soins d'Apparence			
	S'habiller/se déshabiller			
	Contenance urinaire			
	Contenance rectale			
	Utiliser les toilettes			
<b>COMMUNICATION</b>	Prendre ses repas/ses médicaments			
	Parler			
	Entendre			
	Voir			
	Utiliser appareil –technique de communication			
<b>FONCTIONS COGNITIVES</b>	S'orienter dans le temps			
	S'orienter dans l'espace			
	Mémoriser/Fixer son attention/Organiser/Planifier/ Vérification de la tâche			
	Gérer sa sécurité			
<b>TACHES ET EXIGENCES GENERALES/ RELATION AVEC AUTRUI</b> Surveillance (Trouble cognitif, désorientation ; soins constant mise en danger) (3h max/j)	Donner l'alerte(téléalarme, tél...)			
	Reconnaître ses difficultés			
	Gérer son niveau d'activité (fatigue/efficacité/Régularité)			
	Respecter un planning			
	S'adapter à la nouveauté/Prendre des initiatives/ Acquérir un savoir faire			
	Maitriser son comportement			
<b>DEPLACEMENTS EXTERIEURS ET ACTIVITES</b> Déplacements Extérieur (30h max /mois)	Utiliser les transports en commun et /ou taxi			
	Conduite automobile			
	Activité professionnelle/scolarité			
	Participation à la vie sociale			
<b>VIGILANCE SURVEILLANCE</b>	Mise en danger	Facteur majorant :		
<b>VIE DOMESTIQUE</b>	Préparer ses repas			
	Préparer ses médicaments			
	Entretenir sa maison			
	Entretenir son linge			
	Utiliser le téléphone			
	Faire ses courses			
	Gérer son budget			
<b>VIE COURANTE</b> Surveillance (Trouble cognitif, désorientation ; soins constant mise en danger) (3h max/j)	Gérer démarches administratives			

0 réalise seul (sans aide humaine, sans aide technique)

1 réalise avec compensation (Lenteur ou stratégie, mais sans aide humaine ou technique)

2 Réalise partiellement (Activité altérée dans certaines de ses composantes, Aide Physique et/ou technique)

3 Absence de réalisation (Activité altérée dans toutes ses composantes)

4 Sans Objet, non applicable

# Questions à se poser lors de la cotation

L'activité est réalisée :

- Seul : 0
- Avec Compensation : 1
- Partiellement : 2
- Absence de réalisation : 3
- Non applicable : 4

La personne peut réaliser l'activité :

- Spontanément
- Habituellement
- Totalement
- Correctement

# Temps Plafond par Activité

Activité (temps max)	Temps passé (par jour, semaine ou mois)	Type d'intervenant
Toilette : 70mn/j		
Habillage : 40mn/j		
Elimination : 50mn/j		
Alimentation : 105mn/j		
Déplacements dans le logement : 35mn/j		
Démarches liées au handicap : 5mn/jours		
Participation à la vie sociale : 60mn/j		
Surveillance régulière : 180mn/j		
Activité professionnelle ou fonction élective : 156h/an		
TOTAL 6h05 max		

# Synthèse demandé par MDPH

<b>Synthèse des observations</b>	<b>Facilitateurs</b> (aides présentes déjà en place)	<b>Obstacles observés</b>
<b>Aménagement</b>		
<b>Aides Techniques</b>		
<b>Aides Humaines</b>		

# Facteurs contextuels

## Facteurs environnementaux :

- Humain
- Technique
- Logement
- Animal
- Services

## Facteurs personnels :

- Sexe
- Age
- Attitude
- Mode de vie

- Facteurs facilitateurs (favorise la réalisation de l'activité)
- Facteurs obstacles (entrave la réalisation de l'activité)

# Cas concret M.A

- Monsieur A. 24 ans, vit dans le 13<sup>ème</sup> arrondissement avec sa mère et ses sœurs. . Il est dépendant pour l'ensemble des activités élémentaires de vie quotidienne. Il ne dispose d'aucuns aidants professionnels. Il sort très irrégulièrement avec sa sœur pour aller au cinéma. Ses loisirs, il navigue sur internet et regarde la télévision.
- Domicile : appartement 5 pièces, 1er étage, ascenseur .
- Pathologies : Myopathie de Duchenne
- Projet de vie/ souhaits de la personne : M. A vient d'obtenir un BTS en gestion comptabilité Il était en internat toute la semaine et rentrait le Week-End au domicile familial. Depuis juillet 2017, il a décidé de mettre un terme à ses études secondaire et recherche un emploi. Il a réintégré de façon permanente le domicile familiale pour rester vivre avec sa mère. Monsieur souhaiterait que des intervenants extérieurs puissent intervenir pour l'aider pour la toilette et l'habillage. Il aimerait pouvoir sortir plus souvent de son domicile et partir en vacances.



# SYNTHESE DE LA PARTICIPATION DES ACTIVITES DE VIE QUOTIDIENNE

**De M. A**

0 réalise seul (sans aide humaine, sans aide technique)

1 réalise avec compensation (Lenteur ou stratégie, mais sans aide humaine ou technique)

2 Réalise partiellement (Activité altérée dans certaines de ses composantes, Aide Physique et/ou technique)

3 Absence de réalisation (Activité altérée dans toutes ses composantes)

4 Sans Objet, non applicable

	Niveau de difficultés		Exemple de situation problématique
<b>MOBILITE ET MANIPULATION</b>	Se mettre debout	3	Absence de réalisation
	Faire ses transferts	3	Activité réalisé par sa mère avec lève malade. Activité qui demande beaucoup d'attention et de temps pour la manipulation du patient compte tenu de son hypotonie.
	Marcher	3	Absence de réalisation
	Se déplacer à l'intérieur	3	En fauteuil roulant manuel poussé par une tierce personne dans l'attente d'un fauteuil roulant électrique.
	Emprunter des escaliers	3	Absence de réalisation
	Se déplacer à l'extérieur	3	En Fauteuil roulant manuel poussé par une tierce personne dans l'attente d'un fauteuil roulant électrique
	Préhension de la main dominante	3	
	Préhension de la main non dominante	3	
	Activités de motricité fine	3	
<b>ENTRETIEN PERSONNEL</b>	Se laver	3	Activité réalisé par sa mère. Activité qui demande beaucoup d'attention et de temps du fait de l'hypotonie du patient.
	Assurer des soins d'Apparence	3	. Activité réalisé par sa mère. Activité qui demande beaucoup d'attention et de temps du fait de l'hypotonie du patient.
	S'habiller/se déshabiller	3	. Activité réalisé par sa mère. Activité qui demande beaucoup d'attention et de temps du fait de l'hypotonie du patient.
	Contenance urinaire	0	
	Contenance rectale	0	
	Utiliser les toilettes	2	Activité réalisé avec sa mère et aide technique
	Prendre ses repas/ses médicaments	3	Activité réalisé avec sa mère et aide technique



<b>COMMUNICATION</b>	Parler	1	<input type="checkbox"/>
	Entendre	0	<input type="checkbox"/>
	Voir	0	<input type="checkbox"/>
	Utiliser appareil –technique de communication	2	[Avec aidant familiaux pour ajuster la position de sa main sur l'ordinateur. ]
<b>FONCTIONS COGNITIVES</b>	S'orienter dans le temps	0	<input type="checkbox"/>
	S'orienter dans l'espace	0	<input type="checkbox"/>
	Mémoriser/Fixer son attention/Organiser/Planifier/ Vérification de la tâche	0	<input type="checkbox"/>
<b>TACHES ET EXIGENCES GENERALES/ RELATION AVEC AUTRUI</b>	Gérer sa sécurité Donner l'alerte (téléalarme, tél... )	3	[Par appel verbal/présence constante au domicile. ]
	Reconnaître ses difficultés	0	<input type="checkbox"/>
	Gérer son niveau d'activité (fatigue/efficacité/Régularité)	0	<input type="checkbox"/>
	Respecter un planning	0	<input type="checkbox"/>
	S'adapter à la nouveauté/Prendre des initiatives/ Acquérir un savoir faire	0	<input type="checkbox"/>
	Maîtriser son comportement	0	<input type="checkbox"/>
<b>DEPLACEMENTS EXTERIEURS ET ACTIVITES</b>	Utiliser les transports en commun et /ou taxi	2	Avec un fauteuil roulant électrique pour le TRAM et utilisation de la PAM
	Conduite automobile	4	
	Activité professionnelle/scolarité		En recherche d'emploi
	Participation à la vie sociale	2	Avec aidant familiaux
<b>VIGILANCE SURVEILLANCE</b>	Mise en danger		Facteur majorant <u>trouble</u> respiratoire
<b>VIE DOMESTIQUE</b>	Préparer ses repas	3	<input type="checkbox"/>
	Préparer ses médicaments	3	<input type="checkbox"/>
	Entretien sa maison	3	<input type="checkbox"/>
	Entretien son linge	3	<input type="checkbox"/>
	Utiliser le téléphone	2	[Avec l'aide d'une tierce personne ]
	Faire ses courses	3	<input type="checkbox"/>
<b>VIE COURANTE</b>	Gérer son budget	2	[Activité réalisé avec aide humaine et technique.]
	Gérer démarches administratives	2	[Activité réalisé avec aide humaine et technique.]

<b>Activité (temps max)</b>	<b>Temps passé (par jour, semaine ou mois)</b>	<b>Type d'intervenant</b>
Toilette : 70mn/j	50 min/jour	Aide-soignant 5jours/7 Mère, le WE
Habillage : 40mn/j	40 min /jour	Aide –soignant 5 jours/7 le matin 20 minutes Mère, tous les soirs 20 minutes et le WE 40 minutes (matin et soir).
Elimination : 50mn/j	50 Min/jour	Par la mère Pour l'aide au pistolet et les WC. En moyenne 3 fois/jour pour le pistolet et 1 fois /jour pour les selles
Alimentation : 105mn/j	105 Min /jour	Par la mère (assistance totale pour les 3 repas)
Déplacements dans le logement : 35mn/j	35 min/jour	Aide-soignant 5 jours/7 ; 1 fois par jour pour le lever+ installation dans le Fauteuil roulant. Mère, tous les soirs pour le coucher et le WE pour le lever et le coucher Mère pour le transfert/ chaise percée pour les selles 7 jours /7 ; 1 fois par jour. les transferts effectués en lève malade
Démarches liées au handicap : 5mn/jours		
Participation à la vie sociale : 60mn/j		
Surveillance régulière : 180mn/j	180 min/jour	La nuit par la mère pour les retournements au lit (minimum 3 retournements/nuit) + pose de la ventilation assistée la nuit+ pose de la ventilation le jour+ pose appareillage pour le désencombrement 1fois/jour.
Activité professionnelle ou fonction élective : 156h/an		
TOTAL 6h05 max		

<b>Synthèse des observations</b>	<b>Facilitateurs</b> (aides présentes déjà en place)	<b>Obstacles observés</b>
<b>Aménagement</b>		Appartement avec sol usagé et demandant un agrandissement d'ouverture de porte pour accéder à la salle de bain plus aisément.
<b>Aides Techniques</b>	Présence de matériel usagé à disposition depuis l'enfance	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sangles de transfert trop petites et déchirées</li> <li>• Aquatec usagé et cassé</li> <li>• Chaise percée plus adaptée</li> </ul>
<b>Aides Humaines</b>	Présence familiale 24H/24H mère ou sœurs du patient	Les sœurs du patient sont scolarisées et auront des impératifs horaires à la rentrée scolaire. La mère du patient travaille le matin de 6h à 8h30 et de 18h à 21h.

## **Modifications des habitudes de vie:**

- Faire intervenir des aidants professionnels.
- Ne plus attacher M. A avec un foulard au fauteuil roulant manuel pour éviter qu'il ne chute (permettre un maintien u fauteuil roulant manuel avec un harnais 4 point et un appui tête adapté.).
- Ne plus attacher M. A avec un foulard lorsqu'il est positionné sur l'Aquatec pour éviter qu'il ne glisse (installer une ceinture de maintien de bain pour minimiser les risques de glissade).
- Ne plus utiliser la chaise percée sans appui tête pour éviter que la tête de M.A soit « pendante » en hyper extension lors du passage sur les WC achat d'une chaise percée avec appui tête).

## Aménagement du logement:

### **Demande de travaux faite au bailleur social (PARIS HABITAT) pour :**

- Remplacer la moquette usagée par un linoléum dans la chambre à coucher de Monsieur pour faciliter les déplacements en fauteuil roulant, lève malade.
- Agrandir l'entrée de la salle de bain pour faciliter les transferts en lève malade
- Changer de sens l'ouverture de porte de la salle de bain ou la remplacer par une porte en accordéon pour faciliter son accès.
- Refaire le passage de seuil de la salle de bain pour éviter les risques de chutes en fauteuil ou en lève-malade.
- Changer le linoleum du couloir desservant la chambre à coucher pour faciliter la circulation en fauteuil roulant.
- Voir avec si possibilité de changer le bac de douche actuel par un bac de douche extra plat avec rampe d'accès pour chaise de douche.

## **Aides techniques :**

- 1 Aquatec de chez Invacare
- Sangles U avec appui tête, adaptable au lève malade Charbonnier appartenant au patient
- Sangle U spéciale bain, adaptable au lève malade Charbonnier appartenant au patient
- Ceinture de maintien pour Aquatec
- 1 chaise percée avec appui tête
- 1 harnais 4 points pour maintien au fauteuil roulant manuel.
- 1 appui tête pour fauteuil roulant manuel
- Fauteuil roulant électrique (Préconisation type de fauteuil roulant et finalisation après essais avec revendeur).

## **Aide humaine:**

- Aide humaine pour toilette et habillage, repas, lever, coucher, installation appareil respiratoire

## **PRIORITÉ DE MISE EN ŒUVRE :**

- **Achat des aides techniques pour le bain (Aquatec ou réfection des pièces endommagées + sangle U avec option tête + Sangle U pour le bain et ceinture de bain) pour sécuriser les transferts et la toilette.**
- **Chaise percée avec appui tête pour optimiser l'installation sur les WC avec un maintien de nuque.**
- **Appui tête pour fauteuil roulant manuel**
- **1 ceinture de maintien poitrine-bassin pour fauteuil roulant manuel**
- **Travaux d'aménagement à réalisés par le bailleur social**
- **Choix / essais et finalisation fauteuil roulant électrique.**
- **Mise ne place d'un SAMSAH pour un projet d'accompagnement personnalisé avec le patient.**



# Cas concret Mme B

- Madame B. 37 ans, est célibataire. Elle vit dans, un nouvel appartement dans le 94, au 1er étage avec ascenseur. Elle est auxiliaire de puériculture, reclassée en agent administratif. Elle travaille à mi-temps (70%) à 800m de son domicile. Elle a besoin d'une supervision dans les activités de vie quotidienne. Elle dispose d'une PCH aide humaine, 60 heures par mois, interrompue depuis son déménagement (novembre 2017). Le SAMSAH est en cours de recherche d'une nouvelle auxiliaire de vie.
- Pathologies : Exérèse d'une malformation vasculaire cérébrale (Cavernome).
- Projet de vie/ souhaits de la personne :Mme B se plaint de troubles neurovisuels invalidants dans son quotidien et de troubles attentionnels majeurs. Elle vient de déménager récemment pour se rapprocher de son travail. A plusieurs reprises, elle s'est mise en danger sur le parcours entre son domicile et son travail. Elle exprime très clairement son déficit et les répercussions sur son quotidien. Elle note les progrès réalisés lors de ses séances de rééducation à la Fondation ROTHSCHILD mais explique le fait de ne pas voir concrètement le transfert de ses acquisitions dans sa vie quotidienne. Elle souhaiterait bénéficier d'un accompagnement spécifique en rééducation avec des mises en situation réelles de vie quotidienne qui lui permettrait de pouvoir se repérer au mieux dans son nouvel appartement et lui permettrait de pouvoir se rendre à son travail, proche de son domicile, en toute sécurité.

# SYNTHESE DE LA PARTICIPATION DES ACTIVITES DE VIE QUOTIDIENNE

De Mme B  
Le 18/01/2018

- 0 réalise seul (sans aide humaine, sans aide technique)  
 1 réalise avec compensation (Lenteur ou stratégie, mais sans aide humaine ou technique)  
 2 Réalise partiellement (Activité altérée dans certaines de ses composantes, Aide Physique et/ou technique)  
 3 Absence de réalisation (Activité altérée dans toutes ses composantes)  
 4 Sans Objet, non applicable

	Niveau de difficultés		Exemple de situation problématique
<b>MOBILITE ET MANIPULATION</b>	Se mettre debout	0	
	Faire ses transferts	0	
	Marcher	0	
	Se déplacer à l'intérieur	1	L'activité est réalisée avec compensation (index gauche est pointée en avant, utiliser comme guidance)
	Emprunter des escaliers	2	Activité réalisée uniquement si l'escalier présente des contres-marches, lui permettant d'appréhender l'espace disponible pour placer son pied.
	Se déplacer à l'extérieur	2	Activité réalisée majoritairement accompagnée par une tierce personne, du fait des risques encourus liés à ses troubles cognitifs et neuro-visuel. La tierce personne supervise les déplacements. Exemple : Trajet non familiers, impossible seule.
	Préhension de la main dominante	0	Droitière
	Préhension de la main non dominante	1	Léger déficit moteur avec des paresthésies (sensations d'engourdissement)
	Activités de motricité fine	2	Réalisée partiellement du fait de son déficit neuro-visuel. Besoin d'une tierce personne et/ou d'aide technique.
<b>ENTRETIEN PERSONNEL</b>	Se laver	2	Nécessité d'une supervision pour la reconnaissance des produits de lavage. Ex : Il est arrivé à plusieurs reprises que Mme se lave avec de l'eau de javel ou autre produit inadapté, n'ayant pas reconnu le produit adéquat.
	Assurer des soins d'Apparence	1	Mme réalise avec compensation cette activité, elle a ritualisé la place des objets (brosse à dents, dentifrice...) cette activité est automatisée.
	S'habiller/se déshabiller	2	Activité nécessitant une supervision pour le choix adapté des vêtements compte tenu des saisons. Ex : Mme peut s'habiller de façon inadaptée, portée un vêtement léger alors que la saison ne s'y prête pas .
	Continence urinaire	0	
	Continence rectale	0	
	Utiliser les toilettes	0	
	Prendre ses repas/ses médicaments	1	Mise en place ressentie d'une compensation, utilisation d'une assiette plus petite pour lui permettre de manger la totalité de son repas, car en tendance à ne pas voir les aliments placés à gauche de l'assiette. Prise des médicaments réalise seul avec compensation, prise de note systématique après chaque prise de médicament.

<b>COMMUNICATION</b>	Parler	1	Présente des troubles du langage, avec manque du mot et/ou inversion de mots. Les échanges et /ou discussion en groupe sont difficile du point de vue attentionnel ; possible décrochage lors d'un dialogue soutenu ou à plusieurs interlocuteurs.
	Entendre	1	Extinction auditive gauche en lien avec ses troubles cognitifs
	Voir	2	Présence d'une négligence visuospatiale gauche pouvant entrainer des chutes et /ou omission de tous les éléments, objets placés sur sa gauche. Décollement du vitrée, entraînant des corps flottant au niveau de la vision.
	Utiliser appareil –technique de communication	2	Activité réalisée uniquement sur un ordinateur connu et familier. Ex : La patiente vient d'acquérir un nouvel ordinateur portable qu'elle est incapable d'utiliser, la taille est différente, la souris n'est pas la même....
<b>FONCTIONS COGNITIVES</b>	S'orienter dans le temps	1	Activité automatisée avec alarme sur téléphone portable et consultation de ce dernier de manière automatique et routinière.
	S'orienter dans l'espace	2	Difficulté de repérage dans tous les lieux inconnus et non familier. Besoin d'un apprentissage avec tiers personne sur plusieurs semaines pour repérage et mise en place de compensation afin d'estimer l'environnement.
	Mémoriser/Fixer son attention/Organiser/Planifier/Vérification de la tâche	2	BILAN neuropsychologique prévu le 21 et 22 /02/2018 à COUBERT.
<b>TACHES ET EXIGENCES GENERALES/ RELATION AVEC AUTRUI</b>	Gérer sa sécurité Donner l'alerte (téléalarme, tél...)	1	Port de son téléphone portable en permanence sur elle.
	Reconnaitre ses difficultés	0	
	Gérer son niveau d'activité (fatigue/efficacité/Régularité)	2	Besoin d'une tierce personne pour l'inciter à faire des pauses dans la journée, à encore des difficultés pour gérer son niveau d'activité. Ex : Bien qu'elle dispose d'alarme programmés sur son téléphone portable pour faire des pauses dans la journée sur son lieu de travail, elle n'arrive pas encore à mettre en place de manière effective ces dernières et rentre chez elle vers 16h épuisée, s'endormant ne se réveillant qu'à 2h du matin sans avoir manger...
	Respecter un planning	1	Activité automatisée avec prise des rendez-vous et consultation routinière du téléphone portable pour la gestion de ses rendez-vous.
	S'adapter à la nouveauté/Prendre des initiatives/ Acquérir un savoir faire		Bonne analyse de ses difficultés, besoin d'être guidée par un professionnel pour la mise en place de moyens de compensation les plus adaptées à la description de ses difficultés en ayant une vision globale de la situation environnementale. L'accompagnement par le samsah met en évidence de véritables possibilités d'apprentissage et l'acquisition d'un savoir-faire. Les prises d'initiative de Mme Abdallah, ex : sortir seule du domicile, ont conduit des mises en danger qu'elle a instantanément reconnu et évite de ce fait de les réitérer.
	Maitriser son comportement	0	
<b>DEPLACEMENTS EXTERIEURS ET ACTIVITES</b>	Utiliser les transports en commun et /ou taxi	2	Uniquement avec l'aide d'une tierce personne si les trajets ne sont pas familiers et routiniers.
	Conduite automobile	3	
	Activité professionnelle/scolarité	1	Reprise d'une activité à temps partielles 60 %.
	Participation à la vie sociale	1	A modifier sa participation à la vie sociale, ne pratique plus les activités antérieurs mais , compense en participant avec un groupe d'amis à des activité associatives et pratique la peinture à domicile.
<b>VIGILANCE SURVEILLANCE</b>	Mise en danger	2	Facteur majorant : absence d'aide à l'apprentissage de repère au domicile et sur les déplacements extérieurs.

<b>VIE DOMESTIQUE</b>	Préparer ses repas	2	Prépare seul toujours le même repas, impossible seule de varier ses repas. Possible mise en danger au niveau de la cuisson, difficultés attentionnelles, distractible. Ex : Il est arrivé à plusieurs reprises qu'elle face bruler ses repas par manque de surveillance. Actuellement, elle s'oblige à ne rien faire d'autre lorsqu'elle cuisine, et reste devant la plaque de cuisson, le temps de la cuisson de ses aliments.
	Préparer ses médicaments	2	Mise en place d'un pilulier seule. A besoin d'aide humaine pour le rappel du renouvellement d'ordonnance et/ ou anticipation pour aller chercher les médicaments à la pharmacie.
	Entretien sa maison	1	Ménage est réalisé seul avec difficulté. Compense en réalisant une seule pièce par semaine et parfois avec l'aide d'une supervision d'un tiers pour être certaine de ne rien omettre au niveau de m'espace gauche.
	Entretien son linge	2	Activité réalisée seule, automatisation de l'utilisation de la machine à laver le linge, Besoin d'aide pour le repassage et pliage du linge. activité réalisé avec l'aide de sa cousine
	Utiliser le téléphone	2	Activité réalisée seule uniquement avec du matériel familial. Ex : tout changement de téléphone portable la rendrait dépendante d'une tierce personne.
	Faire ses courses	2	Activité réalisé avec l'aide d'une tierce personne, pour la réalisation de la liste des courses, varier les articles et éviter la répétition d'article inutile, aide à l'orientation dans le magasin et les rayons.
<b>VIE COURANTE</b>	Gérer son budget	2	Activité supervisé par sa conseillère financière avec qui elle a mis en place une application sur son téléphone portable pour éviter tous dépassement de budget
	Gérer démarches administratives	2	Activité réalisé avec l'aide du SAMSAH.

# REMARQUES



- Les comptes rendus fournis à la MDPH doivent-être illustrés d'exemples concrets.
- Lors de nos évaluations toujours se poser la question face à la réalisation d'une activité :  
« L'activité est-elle réalisées spontanément, habituellement, totalement et correctement? »