

Nom d'usage / d'épouse :	Adresse :
Prénom :	N° téléphone fixe :
Date de naissance :	N° téléphone portable :
Numéro de l'assuré social :	Email :

La personne concernée est sous :	<input type="checkbox"/> Hospitalisé
<input type="checkbox"/> Tutelle	<input type="checkbox"/> Pas de mesure
<input type="checkbox"/> Curatelle	<input type="checkbox"/> Autre :
	<input type="checkbox"/> En établissement médico-social
	<input type="checkbox"/> A domicile
	<input type="checkbox"/> Autre :

SITUATION SOCIO-FAMILIALE

Marié
 Célibataire
 Veuf
 Séparé
 Divorcé
 Pacs
 Concubin

SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

En activité
 Chômage
 Invalidité
 Retraité
 Scolarisation
 Autre

RECAPITULATIF DES SERVICES ET AIDES MIS EN PLACE REGULIEREMENT (préciser les jours - les horaires - le lieu)

<input type="checkbox"/> Auxiliaire de vie :	<input type="checkbox"/> Ergothérapeute :	<input type="checkbox"/> Psychologue :
<input type="checkbox"/> Infirmier :	<input type="checkbox"/> Kinésithérapeute :	<input type="checkbox"/> Assistant social :
<input type="checkbox"/> Educateur :	<input type="checkbox"/> Orthophoniste :	<input type="checkbox"/> Autre :

Aidants familiaux (préciser le lien, le type d'aide apportée, vécu) :

Occupe un emploi
 Arrêt de travail
 Réduction du temps de travail
 Isolement social
 Epuisement
 Dédommagé
 Autre :

VEHICULE PERSONNEL OU FAMILIAL			OBSERVATIONS + RISQUE DE MISE EN DANGER : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Oui	Non	
Conduit un véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nécessité d'aménagement du véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Procédures pour réévaluation de conduite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autorisation d'un médecin agréé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aide au transport (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ENVIRONNEMENT				<input type="checkbox"/> LOGEMENT ACTUEL	<input type="checkbox"/> LOGEMENT FUTUR EVENTUEL	
<input type="checkbox"/> Domicile personnel <input type="checkbox"/> Domicile familial <input type="checkbox"/> Hébergé <input type="checkbox"/> Etablissement médico-social <input type="checkbox"/> Logement accompagné ou supervisé <input type="checkbox"/> SDF <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Hôtel <input type="checkbox"/> Autre :						
SITUATION			TYPE DE LOGEMENT			
<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire (bailleur privé) <input type="checkbox"/> Locataire (bailleur social)			<input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Chambre			
<input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit <input type="checkbox"/> Logement de fonction <input type="checkbox"/> Autre :			<input type="checkbox"/> Appartement / Studio <input type="checkbox"/> Logement précaire, Habitation			
		Oui	Non	AMENAGEMENTS DEJA REALISES	AMENAGEMENTS A ENVISAGER	OBSERVATIONS
ACCESSIBILITE EXT.	Abords	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Parking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Entrée du bâtiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Parties communes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Ascenseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
ACCESSIBILITE INT.	Séjour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Chambre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Salle de bain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

SERVICES	Présence		DISTANCE	ACCES	OBSERVATIONS
	Oui	Non			
Commerces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Banque, poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ecole, emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Culture, loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Service portage repas, d'entretien du linge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Auxiliaires de vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Service de transports adaptés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Accès transports en commun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

MISE EN DANGER Oui Non

SOUTIEN A L'AUTONOMIE Oui Non

RS : Réalise Seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision
 Activité non altérée dans toutes ces composantes - Environnement normalisé

RP : Réalise Partiellement - Aide humaine ou technique partiellement
 Stimulation ou supervision sporadiquement - Activité altérée dans certaines des composantes

RC : Réalise avec Compensation (lenteur-stratégie) seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision
 Activité non altérée dans toutes ses composantes - Environnement normalisé

AR : Absence de Réalisation - Aide humaine ou technique totalement
 Stimulation ou supervision constamment – Activité altérée dans toutes ses composantes

NA : Non Applicable

SE METTRE DEBOUT (sans appuis)

FAIRE SES TRANSFERTS
 (lit - WC - baignoire - douche - véhicule)

MARCHER
 Aide à la mobilité Oui Non

SE DEPLACER DANS LOGEMENT
 Aide à la mobilité Oui Non

UTILISER LES ESCALIERS
 Aide à la mobilité Oui Non

PB SENSORI - MOTEURS
 SOUS UTILISATION HEMICORPS
 MAUVAISE PERCEPTION HEMI-ESPACE
 FATIGUE
 NON SUIVI PRINCIPES SECURITE
 PB ACCESSIBILITE
 LENTEUR
 AUTRE :

ILLUSTRER PAR EXEMPLES montrant l'impact au niveau du quotidien, domestique, social, professionnel, relationnel, loisirs
ADVERBES à prendre en compte : **Spontanément, habituellement, totalement, correctement**

FACILITATEURS :

OBSTACLES :

MISE EN DANGER Oui Non

SOUTIEN A L'AUTONOMIE Oui Non

RS : Réalise Seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision
 Activité non altérée dans toutes ces composantes - Environnement normalisé

RP : Réalise Partiellement - Aide humaine ou technique partiellement
 Stimulation ou supervision sporadiquement - Activité altérée dans certaines des composantes

RC : Réalise avec Compensation (lenteur-stratégie) seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision
 Activité non altérée dans toutes ses composantes - Environnement normalisé

AR : Absence de Réalisation - Aide humaine ou technique totalement
 Stimulation ou supervision constamment – Activité altérée dans toutes ses composantes

NA : Non Applicable
SE DEPLACER A L'EXTERIEUR

 Aide à la mobilité Oui Non

UTILISER UN MOYEN DE TRANSPORT
APTITUDE A CONDUIRE
PREHENSION DE LA MAIN DOMINANTE :

 D G
PREHENSION DE LA MAIN NON DOMINANTE :

 D G
ACTIVITES DE MOTRICITE FINE

- PB ORIENTATION DANS ESPACE
- PB PLANIFICATION DU TRAJET
- PB GESTION TEMPS- HORAIRES
- PB GESTION IMPREVU
- ADHERENCE ENVIRONNEMENT
- FATIGABILITE / LENTEUR
- PB POUR LES DEPLACEMENTS NOUVEAUX ET/OU COMPLEXES
- PB CONDUITES SOCIALES

- PB SENSORI – MOTEURS
- SOUS UTILISATION HEMICORPS
- PB POUR APPROCHER OBJET
- PB POUR SAISIR OBJET
- PB POUR PORTER-LACHER OBJET
- PB GESTION D'ACTIVITES BILATERALES
- PB POUR UTILISER LES OBJETS
- COMPORTEMENT PREHENSION
- PB RELATERALISATION
- PB SOULEVER-PORTER CHARGES

ILLUSTRER PAR EXEMPLES montrant l'impact au niveau du quotidien, domestique, social, professionnel, relationnel, loisirs

ADVERBES à prendre en compte : **Spontanément, habituellement, totalement, correctement**
FACILITATEURS :
OBSTACLES :

MISE EN DANGER Oui Non

SOUTIEN A L'AUTONOMIE Oui Non

RS : Réalise Seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

Activité non altérée dans toutes ces composantes - Environnement normalisé

RP : Réalise Partiellement - Aide humaine ou technique partiellement

Stimulation ou supervision sporadiquement - Activité altérée dans certaines des composantes

RC : Réalise avec Compensation (lenteur-stratégie) seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

Activité non altérée dans toutes ses composantes - Environnement normalisé

AR : Absence de Réalisation - Aide humaine ou technique totalement

Stimulation ou supervision constamment – Activité altérée dans toutes ses composantes

NA : Non Applicable

SE LAVER

SOINS DU CORPS (se raser- se maquiller- se coiffer-se couper les ongles - brosser les dents - mettre lentilles...)

S'HABILLER- SE DESHABILLER

ASSURER ELIMINATION, UTILISER TOILETTES

PRENDRE SES REPAS (ALIMENTATION)

PRENDRE SOIN DE SA SANTE (assurer bien-être physique - mental - gérer suivi de soins, son traitement- surveiller alimentation - gérer repos quotidien)

- PB SENSORI - MOTEURS
- MAUVAISE PERCEPTION HEMI-ESPACE
- PB POUR UTILISER LES OBJETS
- PB HYGIENE- APPARENCE
- OMISSION PARTIES DU CORPS
- CHOIX VETEMENTS INADAPTE FCT SAISONS-CIRCONSTANCES
- PB POUR INITIER CES ACTIVITES
- PB POUR BONNE EXECUTION DE CES ACTIVITES ET LES MENER A TERME DS DELAI RAISONNABLE

- PB CONTROLE VESICO-ANAL
- PB GESTION STOMIE-SONDE
- PB HYGIENE CORPORELLE/ LIEU
- CHOIX INAPPROPRIE DU LIEU

- OMISSION PRISE DES REPAS
- FREQUENCE INADAPTEE REPAS
- PB CONDUITE ALIMENTAIRE
- PB MASTICATION-DEGLUTITION
- PB OUVRIR-COUPER-EPLUCHER

- PB GESTION TRAITEMENT
- PB POUR CONSULTER ET /OU EXPRIMER DEMANDE DE SOINS
- ADDICTION
- PB SEXUALITE PROTEGEE

ILLUSTRER PAR EXEMPLES montrant l'impact au niveau du quotidien, domestique, social, professionnel, relationnel, loisirs

ADVERBES à prendre en compte : **Spontanément, habituellement, totalement, correctement**

FACILITATEURS :

OBSTACLES :

MISE EN DANGER Oui Non

SOUTIEN A L'AUTONOMIE Oui Non

RS : Réalise Seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

Activité non altérée dans toutes ces composantes - Environnement normalisé

RP : Réalise Partiellement - Aide humaine ou technique partiellement

Stimulation ou supervision sporadiquement - Activité altérée dans certaines des composantes

RC : Réalise avec Compensation (lenteur-stratégie) seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

Activité non altérée dans toutes ses composantes - Environnement normalisé

AR : Absence de Réalisation - Aide humaine ou technique totalement

Stimulation ou supervision constamment – Activité altérée dans toutes ses composantes

NA : Non Applicable

PARLER – MENER UNE CONVERSATION

COMPRENDRE

ENTENDRE
(percevoir les sons et comprendre)

VOIR
(distinguer et identifier)

LIRE

ECRIRE

UTILISER APPAREILS-TECHNIQUES COMMUNICATION
(ordinateur - internet – téléphone ...)

- TROUBLES DU LANGAGE
- PB ARTICULATION
- PB PR ENGAGER ET SOUTENIR CONVERSATION
- PB PR COMMUNIQUER EN GROUPE
- PB PR PRODUIRE- RECEVOIR DES MESSAGES NON VERBAUX
- AUTRE :

- SURDITE-HYPOACOUSIE
- PB GESTION APPAREIL AUDITIF

- PB RECONNAISSANCE VISUELLE
- PB EXPLORATION VISUELLE
- PB CHAMP VISUEL

- PB DE LECTURE ET /OU ECRITURE
- PB PR UTILISER TELEPHONE/ORDINATEUR
- PB GESTION APPAREILS DE COMMUNICATION
- MISE EN DANGER POTENTIELLE USAGE INTERNET
- AUTRE :

ILLUSTRER PAR EXEMPLES montrant l'impact au niveau du quotidien, domestique, social, professionnel, relationnel, loisirs

ADVERBES à prendre en compte : **Spontanément, habituellement, totalement, correctement**

FACILITATEURS :

OBSTACLES :

MISE EN DANGER Oui Non

SOUTIEN A L'AUTONOMIE Oui Non

RS : Réalise Seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

Activité non altérée dans toutes ces composantes - Environnement normalisé

RP : Réalise Partiellement - Aide humaine ou technique partiellement

Stimulation ou supervision sporadiquement - Activité altérée dans certaines des composantes

RC : Réalise avec Compensation (lenteur-stratégie) seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

Activité non altérée dans toutes ses composantes - Environnement normalisé

AR : Absence de Réalisation - Aide humaine ou technique totalement

Stimulation ou supervision constamment – Activité altérée dans toutes ses composantes

NA : Non Applicable

FAIRE SES COURSES

- PB POUR PREVOIR / LISTER SES ACHATS
- PB PR INITIER ORGANISER ET REALISER SES ACHATS
- PB CHOIX APPROPRIE
- PB POUR PAYER
- PB PR CHAUFFER, SERVIR, LAVER VAISSELLE, TABLE ET PLAN DE TRAVAIL, RANGER
- PB POUR FAIRE SON MENAGE
- PB PR GESTON-MAINTENANCE DES APPAREILS ELECTROMENAGERS
- PB PR SOULEVER-PORTER OBJETS

ILLUSTRER PAR EXEMPLES montrant l'impact au niveau du quotidien, domestique, social, professionnel, relationnel, loisirs
ADVERBES à prendre en compte : **Spontanément, habituellement, totalement, correctement**

PREPARER REPAS, NETTOYER ET RANGER VAISSELLE

ENTREtenir SA MAISON /SON LINGE

GERER SON BUDGET

- PB PR GESTION ARGENT/ BUDGET
- DEPENSES INAPPROPRIEES
- ACHATS IMPULSIFS
- DIFFICULTES DE CALCUL
- PB PR GERER SON COURRIER/ EFFECTUER DEMARCHES/ PAYER SES FACTURES

GERER DEMARCHES ADMINISTRATIVES

AVOIR UNE VIE SOCIALE- GERER SON TEMPS LIBRE

LOISIRS-CULTURE...

- PB ISOLEMENT
- PB CHOIX ACTIVITES SOCIALES
- PB PARTICIPATION-MOTIVATION
- PB PR INITIER, ORGANISER, REALISER ACTIVITES DE LOISIRS
- PB POUR MAINTENIR ACTIVITES

FACILITATEURS :

OBSTACLES :

MISE EN DANGER Oui Non

SOUTIEN A L'AUTONOMIE Oui Non

RS : Réalise Seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

RC : Réalise avec Compensation (lenteur-stratégie) seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni

supervision
Activité non altérée dans toutes ces composantes - Environnement normalisé

Activité non altérée dans toutes ses composantes - Environnement normalisé

RP : Réalise Partiellement - Aide humaine ou technique partiellement

AR : Absence de Réalisation - Aide humaine ou technique totalement

NA : Non

Applicable

Stimulation ou supervision sporadiquement - Activité altérée dans certaines des composantes

Stimulation ou supervision constamment – Activité altérée dans toutes ses composantes

SUIVRE UN PROGRAMME DE FORMATION-UN STAGE

- PB MOTIVATION
- PB GESTION PROJET
- PB PR AVOIR UN EMPLOI
- PB PR GARDER UN EMPLOI
- PB PR EXERCER TACHE PHYSIQUE
- PB CUMUL DE TACHES-FATIGUE
- PB POUR SE RENDRE A SON TRAVAIL

ILLUSTRER PAR EXEMPLES montrant l'impact au niveau du quotidien, domestique, social, professionnel, relationnel, loisirs
ADVERBES à prendre en compte : **Spontanément, habituellement, totalement, correctement**

OCCUPER UN EMPLOI

RESPECTER LES REGLES DE BASE

- PB PONCTUALITE
- PB ASSIDUITE
- PB PR RESPECTER HIERARCHIE
- PB PR ETRE EN CONTACT AVEC LE PUBLIC –TRAVAILLER EN EQUIPE
- PB PR ACCEPTER ET /OU SUIVRE DES CONSIGNES

ORGANISATION ET CONTROLE DE SON TRAVAIL

- PB PR FIXER SON ATTENTION
- DIFFICULTES RESOLUTION DE PROBLEMES
- PB PR GESTION TACHE UNIQUE
- PB PR GESTION TACHES MULTIPLES

APPRENTISSAGE-APPLICATION DES CONNAISSANCES

FACILITATEURS :

OBSTACLES :

MISE EN DANGER Oui Non

SOUTIEN A L'AUTONOMIE Oui Non

RS : Réalise Seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

Activité non altérée dans toutes ces composantes - Environnement normalisé

RP : Réalise Partiellement - Aide humaine ou technique partiellement

Stimulation ou supervision sporadiquement - Activité altérée dans certaines des composantes

RC : Réalise avec Compensation (lenteur-stratégie) seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

Activité non altérée dans toutes ses composantes - Environnement normalisé

AR : Absence de Réalisation - Aide humaine ou technique totalement

Stimulation ou supervision constamment – Activité altérée dans toutes ses composantes

NA : Non Applicable

MAITRISER SON COMPORTEMENT

GERER LES HABILETES SOCIALES

S'OCCUPER DE SA FAMILLE/PARENTALITE

**CREER ET MAINTENIR DES RELATIONS AVEC AUTRUI
AMICALES, AFFECTIVES, SEXUELLES...**

VIVRE SEUL

- COMPORTEMENTS INHIBES
- REPLI SUR SOI
- COMPORTEMENTS EXACERBES
- ATTITUDES CONFLICTUELLES
- NON RESPECT DES AUTRES
- ACTES-PROPOS INAPPROPRIES
- INTOLERANCE-IRRITABILITE
- IMPULSIVITE
- COLERES MAL CONTROLEES
- AGRESSIVITE
- FAMILIARITE
- PB GESTION DU STRESS
- PB PR FAIRE FACE A LA NOUVEAUTE, L'IMPREVU

- PB INTERACTIONS SOCIALES
- PB PR ENGAGER RELATIONS
- PB PR MAINTENIR RELATIONS
- PB PR METTRE FIN RELATIONS
- PB EN GROUPE
- PB RESPECT REGLES SOCIALES

- PB POUR DEMANDER DE L'AIDE
- PB PR ASSUMER SES RESPONSABILITES
- CONDUITES A RISQUE
- VULNERABILITE

ILLUSTRER PAR EXEMPLES montrant l'impact au niveau du quotidien, domestique, social, professionnel, relationnel, loisirs

ADVERBES à prendre en compte : **Spontanément, habituellement, totalement, correctement**

FACILITATEURS :

OBSTACLES :

MISE EN DANGER Oui Non

SOUTIEN A L'AUTONOMIE Oui Non

RS : Réalise Seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

Activité non altérée dans toutes ces composantes - Environnement normalisé

RP : Réalise Partiellement - Aide humaine ou technique partiellement

Stimulation ou supervision sporadiquement - Activité altérée dans certaines des composantes

RC : Réalise avec Compensation (lenteur-stratégie) seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision

Activité non altérée dans toutes ses composantes - Environnement normalisé

AR : Absence de Réalisation - Aide humaine ou technique totalement

Stimulation ou supervision constamment – Activité altérée dans toutes ses composantes

NA : Non Applicable

S'ORIENTER DANS LE TEMPS-GESTION TEMPORELLE DES ACTIVITES

S'ORIENTER DANS L'ESPACE

MEMORISER

FIXER SON ATTENTION

INITIER-PLANIFIER-ORGANISER-EXECUTER

VERIFIER - CONTROLER QUALITE DE LA TACHE

REALISATION DE TACHES MULTIPLES
(successivement et/ou simultanément)

- PB RESPECT DES HORAIRES
- PB LEVER-COUCHER A UNE HEURE APPROPRIEE
- PB POUR PLANIFIER ET POUR SE RENDRE A DES RENDEZ-VOUS
- PB GESTION DU TEMPS
- PB ORIENTATION / A UN LIEU FAMILIER
- PB ORIENTATION / A UN LIEU NON FAMILIER

- PB MEMOIRE A COURT TERME
- PB MEMOIRE A LONG TERME
- PB GERER LES MOYENS DE COMPENSATION MNESQUES : AGENDA, ALERTES, ALARMES...
- PB ADHERENCE STIMULI
- PB FLEXIBILITE
- PB DE CONCENTRATION
- PB GESTION DOUBLE TACHES

- PB POUR ENTREPRENDRE / REALISER SPONTANEMENT UNE ACTIVITE
- PB GESTION TACHES SIMPLES FAMILIERES
- PB GESTION TACHES COMPLEXES FAMILIERES
- PB GESTION TACHES NOUVELLES ET / OU NON FAMILIERES

ILLUSTRER PAR EXEMPLES montrant l'impact au niveau du quotidien, domestique, social, professionnel, relationnel, loisirs
ADVERBES à prendre en compte : **Spontanément, habituellement, totalement, correctement**

FACILITATEURS :

OBSTACLES :

MISE EN DANGER Oui Non

SOUTIEN A L'AUTONOMIE Oui Non

RS : Réalise Seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision
 Activité non altérée dans toutes ces composantes - Environnement normalisé

RC : Réalise avec Compensation (lenteur-stratégie) seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision
 Activité non altérée dans toutes ses composantes - Environnement normalisé

RP : Réalise Partiellement - Aide humaine ou technique partiellement
 Stimulation ou supervision sporadiquement - Activité altérée dans certaines des composantes

AR : Absence de Réalisation - Aide humaine ou technique totalement
 Stimulation ou supervision constamment – Activité altérée dans toutes ses composantes

NA : Non Applicable

GERER SA SECURITE

PB POUR REPERER LES SITUATIONS DE DANGER ET Y FAIRE FACE

PB POUR FAIRE UNE DEMANDE D'AIDE

PB POUR SAVOIR CONSULTER PROFESSIONNEL DE SANTE

PB POUR PRISE DE CONSCIENCE DE SES DIFFICULTES, DE SES LIMITES

PB POUR S'ADAPTER A SES DIFFICULTES

PB DE VULNERABILITE

PB DE PRECIPITATIONS

RECONNAITRE SES DIFFICULTES

GERER LA ROUTINE QUOTIDIENNE

PB POUR ORGANISER SA JOURNEE

PB POUR REALISER SES ACTIVITES HABITUELLES

PB POUR REALISER DES ACTIVITES INHABITUELLES

S'ADAPTER A LA NOUVEAUTE, L'IMPREVU

PB POUR CHANGER STRATEGIE, TROUVER DES ALTERNATIVES FACE A UN IMPREVU

PRENDRE DES INITIATIVES/DECISIONS- ENTREPRENDRE

PB POUR FORMULER DES INTENTIONS OU OBJECTIFS

AUTRE :

ACQUERIR - APPLIQUER UN SAVOIR FAIRE

ILLUSTRER PAR EXEMPLES montrant l'impact au niveau du quotidien, domestique, social, professionnel, relationnel, loisirs

ADVERBES à prendre en compte : **Spontanément, habituellement, totalement, correctement**

FACILITATEURS :

OBSTACLES :

NATURE DE LA DEMANDE

<p>DOSSIER MDPH connu</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Numéro de dossier :</p> <p>Département :</p>	<p><input type="checkbox"/> RQTH <input type="checkbox"/> CMI</p> <p><input type="checkbox"/> Carte invalidité <input type="checkbox"/> Carte de priorité</p> <p><input type="checkbox"/> Carte européenne de stationnement</p> <p><input type="checkbox"/> AAH</p> <p><input type="checkbox"/> Complément ressource AAH</p> <p><input type="checkbox"/> AEEH</p> <p><input type="checkbox"/> Allocation compensatrice (ACTP)</p> <p><input type="checkbox"/> PCH urgence</p> <p><input type="checkbox"/> Autre :</p>	<p><input type="checkbox"/> PCH aide humaine</p> <p><input type="checkbox"/> PCH aides techniques Préciser :</p> <p><input type="checkbox"/> PCH aménagement logement Préciser :</p> <p><input type="checkbox"/> Autre élément de PCH</p>	<p><input type="checkbox"/> Orientation professionnelle - milieu ordinaire</p> <p><input type="checkbox"/> Orientation professionnelle - milieu protégé : <input type="checkbox"/> ESAT <input type="checkbox"/> AUTRE :</p> <p><input type="checkbox"/> Orientation vers formation</p> <p><input type="checkbox"/> Orientation vers service d'accompagnement : <input type="checkbox"/> SAVS <input type="checkbox"/> SAMSAH <input type="checkbox"/> UEROS</p> <p><input type="checkbox"/> Orientation établissement ou service spécialisé, précisez quelle catégorie :</p>
---	---	--	--

SYNTHESE A PORTER A LA CONNAISSANCE DE LA MDPH

<p>FACILITATEURS :</p>	<p>OBSTACLES :</p>	<p>RISQUE DE MISE EN DANGER : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
-------------------------------	---------------------------	--

<p>BESOINS DE SOUTIEN A L'AUTONOMIE</p>	<p>Avis de la personne sur la totalité des données de la synthèse</p> <p><input type="checkbox"/> En accord <input type="checkbox"/> En désaccord</p> <p style="text-align: center;">Expression des besoins de la personne</p> <p>Date signature :</p>	<p>Avis de l'entourage, du représentant légal (Identité)</p> <p>Date signature :</p>
--	---	---

RS : Réalise Seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision
 Activité non altérée dans toutes ces composantes - Environnement normalisé
RP : Réalise Partiellement - Aide humaine ou technique partiellement
 Stimulation ou supervision sporadiquement - Activité altérée dans certaines des composantes

RC : Réalise avec Compensation (lenteur-stratégie) seul, sans aide humaine ni technique, sans stimulation ni supervision
 Activité non altérée dans toutes ses composantes - Environnement normalisé
AR : Absence de Réalisation - Aide humaine ou technique totalement
 Stimulation ou supervision constamment – Activité altérée dans toutes ses composantes
NA : Non Applicable

	RS	RC	RP	AR	NA	Identifier type d'aide (suppléance complète, partielle, accompagnement, besoin de surveillance et/ou de soutien à l'autonomie) Temps requis : suggéré - constaté
MOBILITE, MANIPULATION						
Se mettre debout						
Faire ses transferts						
Marcher						
<u>Se déplacer dans logement</u>						
Utiliser les escaliers						
<u>Se déplacer à l'extérieur</u>						
<u>Utiliser un moyen de transport</u>						
Aptitude à conduire						
Préhension de la main dominante						
Préhension de la main non dominante						
Activités de motricité fine						
ENTRETIEN PERSONNEL						
<u>Se laver</u>						
<u>Soins du corps</u>						
<u>S'habiller, se déshabiller</u>						
<u>Assurer élimination, utiliser toilettes</u>						
<u>Prendre ses repas, alimentation</u>						
Prendre soin de sa santé						
COMMUNICATION						
Parler- Mener une conversation						
Comprendre						
Entendre						
Voir						
Lire						
Ecrire						
Utiliser appareil-Technique communication						

VIE DOMESTIQUE, VIE COURANTE	RS	RC	RP	AR	NA	Aide (suppléance complète, partielle, accompagnement, surveillance , soutien à l'autonomie) / Temps requis : suggéré - constaté
Faire ses courses						
Préparer repas, nettoyer/ranger vaiss. table...						
Entretenir sa maison, son linge						
Gérer son budget						
Gérer démarches administratives						
Vie sociale/Gérer son temps libre - ses loisirs						
SCOLARITE, FORMATION, PROFESSION						
Suivre un programme de formation - un stage						
Occuper un emploi						
Respecter les règles de base						
Organisation et contrôle de son travail						
Apprentissage-Application des connaissances						
RELATIONS AVEC AUTRUI						
Maitriser son comportement						
Gérer les habiletés sociales						
S'occuper de sa famille /parentalité						
Créer - Maintenir relations avec autrui affectives, amicales, sexuelles...						
Vivre seul						
TACHES ET EXIGENCES GENERALES / COGNITIF						
S'orienter dans le temps , gestion temporelle des activités						
S'orienter dans l'espace						
Mémoriser						
Fixer son attention						
Initier-Planifier-Organiser-Exécuter						
Vérifier - Contrôler qualité de la tâche						
Réalisation de tâches multiples (successivement et/ou simultanément)						
Gérer sa sécurité						
Reconnaître ses difficultés						
Gérer la routine quotidienne						
S'adapter à la nouveauté, l'imprévu, le stress						
Prendre des initiatives/décisions-Entreprendre						
Acquérir –Appliquer un savoir faire						