

## 2 Retentissements dans votre vie quotidienne

- i**
- Cette partie s'adresse à la personne et à son entourage (aidant familial, professionnel médical, paramédical, social, etc.)
  - Si plusieurs personnes souhaitent le compléter, plusieurs exemplaires peuvent être renvoyés.
  - Cette partie est à renvoyer à la MDPH, en complément du dossier de demande. Il n'est pas obligatoire de la transmettre dans le dossier de demande à la MDPH mais elle permet aux équipes d'évaluation de mieux cerner vos besoins.

### Description des répercussions actuelles dans les différents aspects de la vie

**i** **Domaine 1. Tâches et exigences générales :**

Pour chaque activité, vous avez la possibilité de préciser votre réponse dans la partie « Précisions » afin de mieux comprendre votre situation :

Activité	Réalisé :						Précisions
	Seul sans difficulté	Seul mais avec des difficultés	Fait avec stimulation	Fait avec aide partielle	Fait avec aide totale	Ne fait pas	
S'orienter dans le temps							
S'orienter dans l'espace							
Gérer ses émotions							
Gérer le stress / l'imprévu							
Vivre de manière autonome							
Maintenir, fixer et diriger son attention							
Entreprendre et mener à son terme une activité habituelle pour la personne, routinière							
Entreprendre et mener à son terme une activité inhabituelle pour la personne							

Activité	Réalisé :						Précisions
	Seul sans difficulté	Seul mais avec des difficultés	Fait avec stimulation	Fait avec aide partielle	Fait avec aide totale	Ne fait pas	
Organiser et planifier des tâches							
Identifier son besoin d'aide et savoir l'exprimer							
Ne pas se mettre en situation de danger							
Réagir de façon adaptée à une situation risquée ou de danger							



## Domaine 2. Relations et interactions avec autrui :

Pour chaque activité, vous avez la possibilité de préciser votre réponse dans la partie « Précisions » afin de mieux comprendre votre situation :

Activité	Réalisé :						Précisions
	Seul sans difficulté	Seul mais avec des difficultés	Fait avec stimulation	Fait avec aide partielle	Fait avec aide totale	Ne fait pas	
Respecter les règles de la société							
Interagir de façon adaptée avec des personnes <b>familier·es</b>							
Interagir de façon adaptée avec des personnes <b>non-familier·es</b>							
Avoir des relations sociales							



### Domaine 3. Mobilité / capacité motrice, sensorielle, cognitive, psychique :

Pour chaque activité, vous avez la possibilité de préciser votre réponse dans la partie « Précisions » afin de mieux comprendre votre situation :

Activité	Réalisé :						Précisions
	Seul sans difficulté	Seul mais avec des difficultés	Fait avec stimulation	Fait avec aide partielle	Fait avec aide totale	Ne fait pas	
Réaliser des gestes coordonnés							
Sortir de son domicile							
Se déplacer dans un environnement familial							
Se déplacer dans un environnement non-familier							
Se déplacer avec un moyen de transport individuel (vélo, voiture...)							
Utiliser les transports en commun							



### Domaine 4. Entretien personnel :

Pour chaque activité, vous avez la possibilité de préciser votre réponse dans la partie « Précisions » afin de mieux comprendre votre situation :

Activité	Réalisé :						Précisions
	Seul sans difficulté	Seul mais avec des difficultés	Fait avec stimulation	Fait avec aide partielle	Fait avec aide totale	Ne fait pas	
Faire sa toilette (se laver, se sécher, se brosser les dents)							
Aller aux toilettes et assurer l'hygiène de l'élimination							
S'habiller / mettre des chaussures selon les circonstances et la saison							





## Domaine 6. Vie domestique et vie courante :

Pour chaque activité, vous avez la possibilité de préciser votre réponse dans la partie « Précisions » afin de mieux comprendre votre situation :

Activité	Réalisé :						Précisions
	Seul sans difficulté	Seul mais avec des difficultés	Fait avec stimulation	Fait avec aide partielle	Fait avec aide totale	Ne fait pas	
Faire ses courses de manière adaptée (planifier ses achats, connaître les produits à acheter, payer, ranger les courses)							
Préparer un repas simple							
Faire le ménage de manière adaptée avec les produits adaptés (vider la poubelle, nettoyer les sols et surfaces)							
Utiliser des appareils électroménagers de manière adaptée (fermer le frigo, éteindre le four, etc.)							
Gérer son argent au quotidien							
Faire des démarches administratives et des demandes liées à ses droits							
Partir en vacances							
Gérer son temps libre (faire des activités...)							
S'occuper de sa famille							

**Domaine 7. Apprentissage et application des connaissances :**

Pour chaque activité, vous avez la possibilité de préciser votre réponse dans la partie « Précisions » afin de mieux comprendre votre situation :

Activité	Réalisé :						Précisions
	Seul sans difficulté	Seul mais avec des difficultés	Fait avec stimulation	Fait avec aide partielle	Fait avec aide totale	Ne fait pas	
Lire							
Écrire manuellement							
Rédiger							
Parler							
Compter et calculer							
Maintenir son attention							
Utiliser des outils							
Manipuler des concepts et des idées							

**Observations complémentaires relatives aux apprentissages et à l'application des connaissances :**

**Domaine 8. Vie scolaire / Vie professionnelle :**

Pour chaque activité, vous avez la possibilité de préciser votre réponse dans la partie « Précisions » afin de mieux comprendre votre situation :

Activité	Réalisé :						Précisions
	Seul sans difficulté	Seul mais avec des difficultés	Fait avec stimulation	Fait avec aide partielle	Fait avec aide totale	Ne fait pas	
Organiser son travail							
Comprendre les consignes							
Travailler en équipe							
S'installer à son poste de travail / en salle de classe							
Utiliser le matériel pédagogique ou professionnel							
Respecter les horaires							
Être en contact avec le public / des camarades / des collègues							

**Observations complémentaires relatives aux apprentissages et à l'application des connaissances :**



## Informations et signature

### Personne ayant complété le questionnaire :

Personne concernée par la demande à la MDPH

Avez-vous été aidé pour le remplissage ?  
Si oui, par qui ?

OUI  NON

Aidant (non professionnel)

Venez-vous en aide à la personne régulièrement et fréquemment ?

OUI  NON

Vivez-vous à proximité de la personne ?  OUI  NON

Lien avec la personne :

Professionnel

Merci de préciser :

Adresse email :

Téléphone :

Fait à :

Le :

Signature :