

QUESTIONNAIRE À DESTINATION DE LA PERSONNE CONCERNÉE PAR LE HANDICAP MA SITUATION, MES BESOINS, MES ATTENTES

Mon nom **Mon prénom**

Mon adresse

.....

.....

Compte tenu des difficultés que je rencontre pour compléter le projet de vie ou le formulaire (page 4), j'utilise le questionnaire ci-joint.

MA SITUATION

Je suis :

- | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Marié (e) | <input type="checkbox"/> Pacsé (e) |
| <input type="checkbox"/> En concubinage | <input type="checkbox"/> Séparé (e) | <input type="checkbox"/> Divorcé (e) |

Je vis :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Seul (e) | <input type="checkbox"/> En couple | |
| <input type="checkbox"/> En compagnie d'un(e) ami (e) | <input type="checkbox"/> Chez un membre de ma famille | |

Mon logement :

- Je dispose d'un logement en tant que :
- | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> propriétaire | <input type="checkbox"/> locataire | <input type="checkbox"/> bailleur public |
| | | <input type="checkbox"/> bailleur privé |

- Je suis hébergé(e) au domicile de mes parents âgés de.....
- Je suis hébergé(e) au domicile d'un ami(e)
- Dans une autre situation :

Mes ressources actuelles sont constituées de :

- Revenu du travail
- Aah,
- Rsa,
- Indemnités Journalières,
- Pension d'invalidité,
- Pension de retraite
- Autres

Je travaille :

- En ESAT (milieu protégé)
- En entreprise adaptée
- En entreprise ou administration
- Autres.....

Je ne travaille pas, je suis actuellement :

- Invalidité
- Chômage
- Retraite
- Autres.....

Mon niveau scolaire ou de formation est :

J'ai déjà travaillé : oui non

Mon dernier emploi s'est terminé le :

J'ai déjà bénéficié de décisions de la MDPH (ex COTOREP ou CDES) oui non

Si oui, lesquelles ?

ACTIVITES POUR LESQUELLES J'AI BESOIN D'UN SOUTIEN OU D'UNE AIDE

J'ai besoin d'un soutien et/ou d'une aide lors de mes déplacements

- Pour sortir de mon domicile
- Pour utiliser les transports en commun
- Pour conduire un véhicule
- Pour effectuer des démarches administratives
- Pour faire des courses en ville
- Pour m'aider à respecter les horaires
- Autres

J'ai besoin d'un soutien et/ou d'une aide dans ma vie quotidienne :

- Pour améliorer mon hygiène corporelle
- Pour améliorer mon hygiène alimentaire
- Pour préparer mes repas
- Pour entretenir mon logement et mon linge
- Pour apprendre à me protéger (abus de ma personne, vols, intrusions, secte.....)
- Pour gérer mon budget et mes papiers
- Pour ne pas oublier de prendre mes médicaments
- Pour avoir un suivi médical régulier
- Autres

J'ai besoin d'un soutien et /ou d'une aide dans mes relations avec autrui :

- Pour participer à la vie sociale, aux loisirs, à la vie culturelle, aux sports, aux cultes
- Pour communiquer avec ma famille, mes amis
- Pour éviter le repli sur moi-même
- Pour affronter le regard des autres
- Pour affronter des relations génératrices de stress, d'angoisse, de fuite, d'agressivité.....
- Autres.....

J'ai besoin d'un soutien et/ou d'une aide dans ma vie intellectuelle :

- Pour une remise à niveau de mes connaissances générales
- Pour une information sur les possibilités d'évaluation de mes compétences (y compris professionnelles)
- Autres

LES AIDES ACTUELLES

Je reçois de l'aide pour

- Préparation des repas
- Entretien du linge
- Entretien du logement
- Toilettes et habillage
- Gestion de mon budget
- Accompagnement dans les démarches administratives
- Accompagnement dans certaines activités-Lesquelles ?.....
- Chez le médecin
- Pour faire les courses

Ces aides me sont apportées par :

- Ma famille
- un(e) amie
- un travailleur social
- une aide à domicile
- Autres :

Je ne reçois pas d'aide.

MES ATTENTES

Pour que j'acquière une autonomie, il me faut un véritable accompagnement.

- Je souhaite qu'un service d'accompagnement ou une institution prenne le relais de ma famille
- Je souhaite être orienté(e) vers un établissement d'accueil spécialisé (collectif)
- Je souhaite accéder à un logement indépendant avec suivi par un service d'accompagnement à domicile
- Je souhaite un soutien médico-psychologique plus fréquent
- Je souhaite des ressources complémentaires
- Je souhaite entrer dans une démarche d'insertion professionnelle avec évaluation de mes capacités
- Autres

Expression libre : je souhaite formuler les observations ou remarques suivantes

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait àle.....

Signature du demandeur