

QUESTIONNAIRE A DESTINATION DE L'ENTOURAGE

Votre nom : Prénom :

Votre adresse :

Votre numéro de téléphone :

Vous répondez à ce questionnaire concernant Mme, Mlle, Mr :

(N° de dossier MDPH :) en qualité de :

- Membre de sa famille (lien de parenté à préciser)
- Représentant légal (tuteur, curateur)
- Autre (à préciser)

Merci de préciser si vous vivez quotidiennement avec l'intéressé(e) ? OUI NON *Encerclez la bonne réponse*

Afin de permettre à l'équipe pluridisciplinaire de la Maison Départementale des Personnes Handicapées de réaliser une évaluation globale de l'intéressé(e) et de mesurer son degré d'autonomie dans la vie quotidienne, merci de bien vouloir compléter les tableaux ci-dessous en cochant, par activité, la case qui correspond le mieux, selon vous, à sa situation.

ACTES ESSENTIELS (entretien personnel et déplacements)

Activités	Fait seul spontanément	Fait avec sollicitation	Fait avec surveillance continue	Ne fait pas ou de manière inconstante	Observations
Se laver					
S'habiller / Se déshabiller					
Prendre ses repas					
Prendre soin de sa santé					
Se déplacer à l'extérieur					
Utiliser les transports en commun					
Conduire un véhicule					

VIE DOMESTIQUE ET VIE COURANTE

Activités	Fait seul spontanément	Fait avec sollicitation	Fait avec surveillance continue	Ne fait pas ou de manière inconstante	Observations
Faire ses courses					
Préparer un repas simple					
Tenir propre son logement (sa chambre)					
Entretenir son linge et ses vêtements					
S'occuper de sa famille					

Gérer son budget				
Faire les démarches administratives indispensables				
Vivre seul dans un logement indépendant				
Avoir des relations informelles de voisinage				
Participer à la vie communautaire, sociale et civique				
Partir en vacances				

TACHES ET EXIGENCES GENERALES, RELATION AVEC AUTRUI, COMMUNICATION

Activités	Fait seul	Fait difficilement	Ne fait pas	Observations
S'orienter dans l'espace				
S'orienter dans le temps				
Fixer son attention				
Mémoriser				
Prendre des décisions				
Prendre des initiatives				
Gérer sa sécurité (réagir de façon adaptée à une situation risquée, éviter un danger)				
Maîtriser son comportement (émotions, pulsions) dans ses relations avec autrui				
Utiliser des appareils et techniques de communication				
Mener une conversation				

Autres informations utiles que vous souhaitez porter à connaissance de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (contexte familial et social, emploi, logement, ressources....) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date

Signature de la personne de l'entourage