

**Conditions relatives au handicap**

La personne doit avoir une difficulté absolue pour une activité ou une difficulté grave pour deux activités. Une difficulté **absolue** signifie « ne pas pouvoir faire seul », l'activité ne peut pas du tout être réalisée par la personne elle-même. Une difficulté **grave** signifie « faire difficilement », l'activité est réalisée difficilement et de façon altérée par rapport à l'activité habituellement réalisée.

L'évaluation de la difficulté se fait par rapport à une personne de même âge qui n'a pas de problème de santé. Ces difficultés doivent être définitives ou pour une durée estimée d'au moins un an. Les activités ont réparties en cinq catégories : mobilité, entretien personnel, communication, tâches et exigences générales, relation avec autrui.

**ANNEXE : EVALUATION DES CAPACITES FONCTIONNELLES ET DES AIDES DEJA EN PLACE**

**les activités en grisé seront remplies obligatoirement ; les autres sont en cas de besoin**

**"capacité" :** *Appréciation des capacités fonctionnelles de la personne hors aide ou assistance.*  
**0** Pas de difficulté      **1** Difficulté légère      **2** Difficulté modérée      **3** Difficulté grave      **4** Difficulté absolue      **9** Sans objet

**"aides" :** *Indiquer les aides, dont la mise en œuvre a été constatée lors de l'évaluation.*  
**H** Aide humaine    **T** Aide technique    **L** Aménagement du logement  
**« observations »** *préciser les aides et leurs effets sur l'activité, en signalant toute difficulté*

**MOBILITÉ, MANIPULATION**      Difficulté  non       oui (si oui, les différents items du domaine sont à examiner)

	capacité						aides			Observations : indiquez la présence éventuelle d'aides ou d'aménagements autour de la personne (tierce personne, aides techniques, aménagements du logement ...) et leur impact sur l'activité
	0	1	2	3	4	9	H	T	L	
<b>Se mettre debout</b>										
<b>Faire ses transferts</b>										
Se coucher										
S'asseoir										
Rester assis										
Rester debout										
Changer de point d'appui										
<b>Marcher</b>										
<b>Se déplacer dans le logement</b>										
<b>Se déplacer à l'extérieur</b>										
Utiliser des escaliers										
Utiliser les transports en commun										
Utiliser un véhicule particulier										
Conduire un véhicule										
<b>Avoir la préhension de la main dominante</b>										
<b>Avoir la préhension de la main non dominante</b>										
<b>Avoir des activités de motricité fine</b>										
Soulever et porter des objets										

**ENTRETIEN PERSONNEL**      Difficulté :  non       oui

	réalisation effective						aides			
	0	1	2	3	4	9	H	T	L	
<b>Se laver</b>										
<b>Assurer l'élimination et Utiliser les toilettes</b>										
<b>S'habiller</b>										
<b>Prendre ses repas (Manger, Boire)</b>										
Prendre soin de son corps (cheveux, ongles, rasage...)										
Prendre soin de sa santé										

**COMMUNICATION**

Difficulté :  non  oui

Parler
Entendre (percevoir les sons et comprendre)
Voir (distinguer et identifier)
Utiliser des appareils et techniques de communication
Mener une conversation
Produire et recevoir des messages non verbaux


**TÂCHES ET EXIGENCES GÉNÉRALES, RELATION AVEC AUTRUI**

Difficulté :  non  oui

S'orienter dans le temps
S'orienter dans l'espace
Gérer sa sécurité
Maîtriser son comportement dans ses relations avec autrui
Entreprendre et effectuer une tâche seul
Faire face au stress, à une crise, à des imprévus
Relations avec ses pairs
Avoir des relations avec autrui conformes aux règles sociales


*Préciser en particulier le besoin de surveillance pour mise en danger de la personne ou de son entourage*

**VIE DOMESTIQUE ET VIE COURANTE**

Difficulté :  non  oui

Faire les courses
Préparer des repas
Faire le ménage
Entretien du linge et des vêtements
S'occuper de sa famille
Gérer son budget, faire les démarches administratives
Participer à la vie communautaire, sociale et civique


**APPRENTISSAGE,**

**APPLICATION DES CONNAISSANCES**

Difficulté :  non  oui

Lire
Ecrire
Calculer
Fixer son attention
Mémoriser
Acquérir un savoir-faire
Appliquer un savoir-faire
Prendre des décisions


**Nom du médecin ou cachet :**

**signature et tampon (obligatoire) :**

