

**FONDS DEPARTEMENTAL DE COMPENSATION
REFERENTIEL MEDICAL ET FONCTIONNEL**

• **N° DOSSIER :**

I- LA DEMANDE

1- Cadre de la demande :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> maintien à domicile | <input type="checkbox"/> retour à domicile |
| <input type="checkbox"/> établissement d'hébergement | |
| <input type="checkbox"/> maintien dans l'emploi | <input type="checkbox"/> accès au retour à l'emploi |
| <input type="checkbox"/> travail protégé | |
| <input type="checkbox"/> insertion scolaire | |
| <input type="checkbox"/> école spécialisée | |
| <input type="checkbox"/> sports, loisirs | |

2- Types d'aides demandées :

- aides techniques pour la vie quotidienne
- aides techniques pour la vie scolaire
- aides techniques à usage professionnel
- adaptation du logement et/ ou de son environnement immédiat
- adaptation personnalisée du poste de travail et de l'entreprise
- adaptation personnalisée de la classe et de l'école
- autres adaptations de l'environnement individuel
- aides humaines
- aides animalières
- autre (à préciser)

1I- CARACTERISTIQUES SOCIO- DEMOGRAPHIQUES (au moment de la demande)

• **Date de naissance** :

• **Sexe** : 1 masculin 2 féminin

• **Situation familiale** :

Célibataire marié(e) PACS vie maritale
 Divorcé(e) séparé(e) veuf(e)

• **Mode d'hébergement habituel de la personne**

Domicile personnel
 Domicile des parents
 Hébergé par d'autres membres de la famille ou amis
 Établissements spécialisés
 En structures intermédiaires
 En maison de retraite, foyer, MAPAD
 Autres

• **Statut professionnel** :

a- situation vis-à-vis de l'emploi

En activité en arrêt de travail en invalidité
 Demandeur d'emploi en préretraite en retraite
 En formation professionnelle étudiant, scolaire
 Sans activité autres

b- niveau de formation (facultatif)

Formation de niveau supérieur ou égal à celui de la licence (niveau II et I)
 Formation de niveau BTS (niveau III)
 Formation de niveau baccalauréat technique ou brevet de technicien (niveau IV)
 Formation de niveau CAP ou BEP (niveau V)
 Formation de niveau brevet des collèges (niveau V bis)
 Pas de formation allant au-delà de la scolarité obligatoire

c- Si la personne est en activité ou a travaillé : catégorie socioprofessionnelle :

Agriculteur exploitant artisan, commerçant, chef d'entreprise
 Cadre et professions intellectuelles supérieures
 Professions intermédiaires employé ouvrier

• **Régime d'affiliation sociale**

Régime général et assimilé mutualité sociale agricole
 Artisan, commerçants mines militaire marine
 Autres néant

• **Autres couvertures sociales (plusieurs réponses possibles)**

Assistance privée complémentaire mutuelle autres

• **Mesures de protection éventuelles**

: Néant : curatelle : tutelle

III- DEFICIENCES

A/Nature :

1. **Déficience motrice, si oui :**
 - Des deux membres inférieurs
 - D'un membre supérieur et d'un membre inférieur du même côté
 - D'un seul membre supérieur
 - Autres déficiences motrices des membres
 - Autres déficience motrices
 - Des quatre membres
 - D'un seul membre inférieur
 - Déficiences du tronc
 - non précisées

2. **Déficiences visuelles, si oui :**
 - Cécité
 - Amblyopie moyenne
 - Autres troubles de la vision
 - Amblyopie sévère
 - Amblyopie légère
 - non précisée

3. **Déficiences auditives, si oui :**
 - Surdité profonde
 - Surdité moyenne
 - Autres déficiences auditives
 - Surdité sévère
 - Surdité légère
 - non précisée

4. **Déficience du langage ou de la parole, si oui :**
 - Absence totale de parole (muet,)
 - Autres troubles d'élocution
 - Dyslexie
 - Bégaiement
 - Autres troubles du langage
 - non précisée

5. **Déficiences viscérales ou métaboliques, si oui :**
 - Rénale ou urinaire
 - Cardio-vasculaire
 - Endocrinienne, métabolique ou enzymatique
 - Déficience du sang ou de l'immunité
 - Autres déficiences viscérales
 - Respiratoire
 - Digestive
 - non précisée

6. **Déficiences intellectuelles, si oui :**
 - Retard mental (*moyen, grave, profond, sévère*)
 - Retard léger, déficience intellectuelle légère,
 - Perte des acquis intellectuels, troubles de la mémoire, désorientation temporo-spatiale (*démences, détérioration,*)
 - Autres troubles intellectuels, (*retard mental non pr ecis e,*)
 - Déficience intellectuelle non précisée

7. **Maladie ou trouble du psychisme, si oui :**
 - Troubles du comportement, de la personnalité et des capacités relationnelles
 - Troubles de l'humeur, dépression,
 - Trouble du psychisme non pr ecis e
 - Maladie mentale

8. **Autres déficiences, si oui :**
 - Douleurs
 - Fatigue
 - Pertes intermittentes de la conscience
 - Déficiences esthétiques
 - Polyhandicap
 - Autre déficiences
 - vertiges, troubles de l'équilibre

9. **Déficiences non précisées**

B/ Origine des déficiences (plusieurs réponses possibles si plusieurs déficiences graves) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Congénitale ou post-natale | <input type="checkbox"/> maladie |
| <input type="checkbox"/> Accident | <input type="checkbox"/> liée au vieillissement |
| <input type="checkbox"/> Faits de guerre | <input type="checkbox"/> terrorisme |
| <input type="checkbox"/> Problèmes personnels et familiaux | |
| <input type="checkbox"/> Problèmes sociaux, professionnels ou scolaires | |
| <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> non réponse |

IV – PATHOLOGIES :

1 – Pathologie ou maladie :

.....
.....

2 – Caractéristique de la pathologie :

- : pathologie stabilisée : pathologie évolutive

Date :

Signature et cachet du médecin

GRILLE D'EVALUATION MULTIDIMENSIONNELLE

Barème "réalisation effective"					
0	1	2	3	4	9
Pas de difficulté	Difficulté légère	Difficulté modérée	Difficulté grave	Difficulté absolue	Sans objet

La partie « Réalisation effective » se remplit sans Aide Technique, ni Aide Humaine.
La case vide sert aux observations.

Barème "aides"		
H	T	L
Aide humaine	Aide technique	Aide au logement

Mobilité, manipulation	Difficultés :	OUI	NON
------------------------	---------------	-----	-----

	Réalisation effective							aides			
	0	1	2	3	4	9	H	T	L		
Se mettre debout											
Faire ses transferts											
Se coucher											
S'asseoir											
Rester assis											
Rester debout											
Changer de point d'appui											

	Réalisation effective							aides			
	0	1	2	3	4	9	H	T	L		
Marcher											
Se déplacer dans le logement											
Se déplacer à l'extérieur											
Utiliser des escaliers											
Utiliser les transp. en commun											
Utiliser un véhicule particulier											
Conduire un véhicule											

	Réalisation effective							aides			
	0	1	2	3	4	9	H	T	L		
Avoir la préhension de la main dominante											
Avoir la préhension de la main non dominante											
Avoir des activités de motricité fine											
Soulever et porter des objets											

Entretien personnel	Difficultés :	OUI	NON
---------------------	---------------	-----	-----

	Réalisation effective						aides		
	0	1	2	3	4	9	H	T	L
Se laver									
Assure l'élimination et utiliser les toilettes									
S'habiller									
Prendre ses repas (manger, boire)									
Prendre soin de son corps (cheveux, ongles, rasage...)									
Prendre soin de sa santé									

Communication	Difficultés :	OUI	NON
---------------	---------------	-----	-----

	Réalisation effective						aides		
	0	1	2	3	4	9	H	T	L
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									

Taches et exigences générales, relation avec autrui	Difficultés :	OUI	NON
---	---------------	-----	-----

	Réalisation effective						aides		
	0	1	2	3	4	9	H	T	L
S'orienter dans le temps									
S'orienter dans l'espace									
Gérer sa sécurité									
Maîtriser son comportement dans les 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									

	Réalisation effective							aides		
	0	1	2	3	4	9	H	T	L	
Faire les courses										
Préparer les repas										
Faire le ménage										
Entretenir le linge et les vêtements										
S'occuper de sa famille										
Gérer son budget, faire les démarches administratives										
Participer à la vie communautaire, sociale et civique										

	Réalisation effective							aides		
	0	1	2	3	4	9	H	T	L	
Lire										
Ecrire										
Calculer										
Fixer son attention										
Mémoriser										
Acquérir un savoir-faire										
Appliquer un savoir-faire										
Prendre des décisions										

VI. PRECONISATION PRECISE

AIDES TECHNIQUES

.....

.....

.....

AMENAGEMENTS

.....

.....

AIDES HUMAINES

.....

.....

.....

AIDE ANIMALIERE

.....

.....

Date :
Nom et signature du technicien
de la compensation