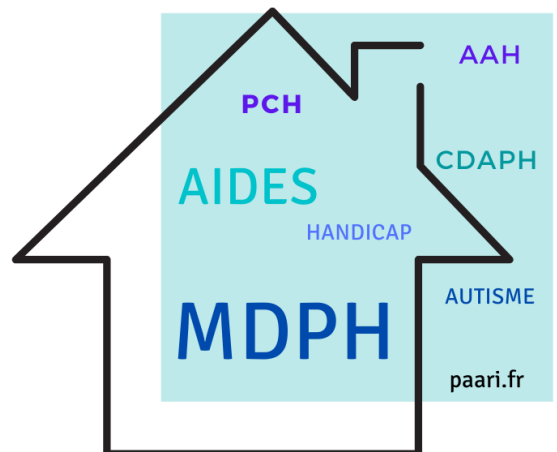




# PROJET DE VIE



## 1 - Présentez vous

- Nom
- Prénom
- Age
- Diagnostics posés : date - nature du diagnostic - posé par qui (CRA - libéral). Il peut y avoir plusieurs diagnostics, en plus de l'autisme : troubles psychiatriques, somatiques, autres TND (TDA/H - DYS)
- Milieu de vie
- Proche aidant : décrire en quelques mots le rôle de votre proche aidant ou à l'inverse l'absence de proche aidant.

## 2 - Mon handicap

Cette introduction permet d'évoquer l'histoire de votre handicap pour permettre à votre interlocuteur de situer vos problématiques liées au TSA et aux comorbidités.

Si vous avez des problèmes de santé sans rapport avec les TSA, vous devez les signaler également car ils peuvent majorer vos difficultés.

## 3 - Les répercussions de mon handicap au quotidien

Vous pouvez expliquer les compensations déjà mises en place au quotidien et celles que vous souhaitez ajouter afin de maintenir votre autonomie et accéder à une meilleure autogestion. Il est primordial de démontrer l'importance des adaptations, aussi petites soient-elles, pour améliorer votre qualité de vie et que sans compensation, le handicap serait majoré.

*Restez cohérent avec l'évaluation réalisée par le médecin dans le certificat médical joint au dossier.*

Pour chaque item, détaillez vos difficultés :

- Non réalisé (incapacité de faire)
- Réalisé de manière inconstante
- Réalisé avec aide humaine : directe ou stimulation
- Réalisé avec aide matérielle : casque, application de gestion du temps...
- Réalisé avec difficulté mais sans aide humaine. Expliquer les conséquences sur le quotidien : fatigue (intensité, effondrement...), angoisses, anxiété, surcharges...
- Réalisé sans difficulté et sans aucune aide

Ecrire un projet de vie, c'est surtout montrer que l'on veut vivre et poursuivre ses propres ambitions en tant qu'individu à part entière, en tant que citoyen, en garantissant un maximum d'autodétermination et d'autonomie et cela malgré le handicap. Il s'agit d'objectiver vos besoins à court, moyen et long terme.



## **Au domicile**

### **A - Mobilité, manipulation / Capacité motrice**

- Marcher
- Se déplacer
- Préhension, motricité fine, dyspraxie
- Maintenir une position

### **B - Communication et interactions sociales**

- Communiquer avec les autres :
  - Gestion des comportements non verbaux
  - Gestion du développement et du maintien des relations
  - Gestion de la réciprocité sociale et/ou émotionnelle
    - Un manque de théorie de l'esprit impactant la relation à l'autre
    - Utiliser le téléphone
    - Utiliser les autres appareils et techniques de communication

## **C – Cognition / Capacité cognitive / Comportements**

- Orientation dans le temps
- Orientation dans l'espace
- Gestion de la sécurité personnelle
- Maîtrise du comportement
- Attention, mémoire, raisonnement, troubles des apprentissages
- Fonctions exécutives : planification stratégique des actions, inhibition d'actions non pertinentes, flexibilité cognitive et motrice entre les étapes d'une action
- Particularités sensorielles

## **D – Entretien personnel**

- Faire sa toilette
- S'habiller, se déshabiller
- Manger et boire des aliments préparés
- Préparer son repas

## **E – Vie quotidienne et domestique**

- Prendre son traitement médical
- Gérer son suivi des soins
- Faire les courses
- Préparer un repas
- Assurer les tâches ménagères
- Faire des démarches administratives
- Gérer son budget

## **A l'extérieur**

### **A - Mobilité, manipulation / Capacité motrice**

- Marcher : difficulté à marcher longtemps...
- Se déplacer
- Préhension, motricité fine, dyspraxie
- Maintenir une position : se tenir debout de manière prolongée (file d'attente)

### **B - Communication et interactions sociales**

- Communiquer avec les autres :
  - Gestion des comportements non verbaux
  - Gestion du développement et du maintien des relations
  - Gestion de la réciprocité sociale et/ou émotionnelle
    - Un manque de théorie de l'esprit impactant la relation à l'autre
    - Evitement des interactions, isolement social

### **C - Cognition / Capacité cognitive / Comportements**

- Orientation dans le temps
- Orientation dans l'espace
- Gestion de la sécurité personnelle
- Maîtrise du comportement
- Attention, mémoire, raisonnement, troubles des apprentissages
- Fonctions exécutives : planification stratégique des actions, inhibition d'actions non pertinentes, flexibilité cognitive et motrice entre les étapes d'une action
- Particularités sensorielles

## **En collectivité : emploi/études/autre**

### **A - Mobilité, manipulation / Capacité motrice**

- Marcher : difficulté à marcher longtemps...
- Se déplacer
- Préhension, motricité fine, dyspraxie
- Maintenir une position : se tenir debout de manière prolongée (file d'attente)

### **B - Communication et interactions sociales**

- Communiquer avec les autres :
  - Gestion des comportements non verbaux
  - Gestion du développement et du maintien des relations
  - Gestion de la réciprocité sociale et/ou émotionnelle
  - Gestion des implicites, règles sociales
- Utiliser les appareils et techniques de communication
- Un manque de théorie de l'esprit impactant la relation à l'autre
- Evitement des interactions, isolement social

### **C - Cognition / Capacité cognitive / Comportements**

- Orientation dans le temps
- Orientation dans l'espace
- Gestion de la sécurité personnelle
- Maîtrise du comportement
- Attention, mémoire, raisonnement, troubles des apprentissages
- Fonctions exécutives : planification stratégique des actions, inhibition d'actions non pertinentes, flexibilité cognitive et motrice entre les étapes d'une action
- Particularités sensorielles

## 4 – Tableaux récapitulatifs



| Professionnel    | Motif | Fréquence | Coût mensuel |
|------------------|-------|-----------|--------------|
| EX : psychologue | ..... | .....     | .....        |
| .....            | ..... | .....     | .....        |
| .....            | ..... | .....     | .....        |

| Matériel               | Motif | Achat unique ou Fréquence | Coût unique ou mensuel |
|------------------------|-------|---------------------------|------------------------|
| EX : Casque anti-bruit | ..... | .....                     | .....                  |

## 5 – Justificatifs

- Bilans des professionnels expliquant les besoins de prise en charge.
- Devis et factures permettant de justifier des frais de prise en charge
- Factures d'achat de matériel
- Autres documents (photos d'adaptation - documents informatiques/TSA...)