



Plan d'aide individuel du canton de Berne (IHP)

Formulaire d'évaluation des besoins

Table des matières

A Questionnaire de base (A1-A4)	3
B Questionnaire portant sur l'avenir (B1-B5)	4
C Questionnaire portant sur le présent (C1-C11)	6
D Domaines d'activité (D1-D9)	12
E Domaine de participation : Logement (E1-E8)	17
F Domaine de participation : Travail et formation (F1-F8)	21
G Domaine de participation : Relations sociales (G1-G8)	25
H Domaine de participation : Loisirs (H1-H8)	29
I Domaine de participation : Santé et bien-être (I1-I8)	33
J Questionnaire complémentaire : Comportement dangereux pour soi-même ou pour autrui (J1-J10)	37

A Questionnaire de base (A1-A4)

A1 Renseignements sur la personne en situation de handicap

Documents de référence :

- rapports médicaux
- rapports pédagogiques
- rapports thérapeutiques
- expertises
- autres

A2 Diagnostic médical selon la CIM-10¹

A3 Résultats d'analyses médicales / Fonctions organiques selon la CIF²

A4 Aides à la communication et appui lors de l'entretien

- aucune aide à la communication nécessaire
- communication alternative améliorée
- interprétation en langue des signes
- langage simplifié
- ordinateur à commande vocale
- autres (préciser) :

¹ Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes (classification internationale des maladies)

² Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé

B Questionnaire portant sur l'avenir (B1-B5)

Mes souhaits et mes attentes

Indiquer ici les objectifs principaux qui ressortent de l'entretien entre la personne en situation de handicap, ses personnes de confiance et les autres intervenantes ou intervenants. Le point de vue de la personne dont les besoins sont évalués doit rester identifiable comme tel, particulièrement en cas d'opinions divergentes. Le regard doit être tourné vers le futur, notamment pour ce qui touche la forme de logement et le mode de vie auxquels la personne aspire. Il n'est pas recommandé que d'autres parties prenantes commentent ou évaluent ces objectifs.



Il convient d'aborder ici toutes les questions concernant l'endroit où la personne aimerait vivre, la forme de logement qu'elle désire (avec ou sans colocataires, p. ex), les personnes avec qui elle veut habiter, etc.

B2 Ce que je souhaite faire durant la journée (travail ou autre occupation)



Il s'agit ici des activités que la personne aimerait exercer. Celles-ci peuvent (mais ne doivent pas nécessairement) consister en un travail rémunéré. Entrent aussi dans cette catégorie la formation et la formation continue, l'acquisition de nouvelles connaissances ou la poursuite de nouveaux intérêts.

B3 Comment je conçois mes relations avec d'autres personnes



Sont concernées toutes les relations sociales entretenues par la personne, que ce soit avec ses parents, ses frères et sœurs, sa ou son partenaire, ses enfants, son cercle amical, ses connaissances ou un environnement plus large.

B4 Ce que je souhaite faire pendant mes loisirs



On entend par loisirs le temps libre dont une personne peut disposer à sa guise, souvent par opposition au temps dédié à un travail rémunéré. Le temps affecté aux tâches de la vie quotidienne ne fait pas partie des loisirs.

B5 Comment je souhaite prendre soin de ma santé et veiller à mon bien-être



Il est question ici de la manière dont une personne assure son confort physique et son bien-être psychique, par exemple en adoptant une alimentation équilibrée et en pratiquant une activité physique adaptée. Il s'agit aussi de savoir dans quelle mesure elle prend soin d'elle-même, notamment au regard des risques pour sa santé et de la prévention des maladies (p. ex. faire en sorte de se protéger du froid ou de la chaleur).

C Questionnaire portant sur le présent (C1-C11)

Mes conditions de vie actuelles

C1 Où et comment je vis actuellement



Point de vue personnel

Avis complémentaire (données factuelles, informations sur le contexte et autres éléments pertinents pour le cas concret)

C2 Ce que je fais actuellement durant la journée (travail ou autre occupation)



Point de vue personnel

Avis complémentaire

C3 Comment mes relations avec d'autres personnes se présentent actuellement



Point de vue personnel

Avis complémentaire

C4 Ce que je fais actuellement pendant mes loisirs



Point de vue personnel

Avis complémentaire

C5 Comment je prends actuellement soin de ma santé et veille à mon bien-être



Point de vue personnel

Avis complémentaire

C6 Ce que je réussis bien à accomplir

Décrivez ici ce que vous arrivez bien à réaliser dans votre vie actuelle. Vous pouvez aborder tous les aspects du quotidien que vous souhaitez.

Point de vue personnel

Avis complémentaire

Les personnes ou les éléments qui m'aident déjà à vivre comme je le souhaite (facilitateurs)



Indiquez ici le soutien dont vous bénéficiez, par exemple les moyens d'assistance utilisés ou l'aide apportée par d'autres personnes. Décrivez les éléments qui vous facilitent la vie dans votre environnement.

Point de vue personnel

Avis complémentaire

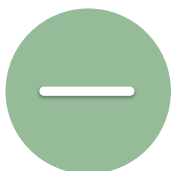
C8 Ce que je ne réussis pas à accomplir comme je l'aimerais

Décrivez ici ce que vous n'êtes pas tellement capable de réaliser dans votre vie actuelle. Vous pouvez aborder tous les aspects du quotidien que vous souhaitez.

Point de vue personnel

Avis complémentaire

C9 Les personnes ou les éléments qui me manquent pour vivre comme je le souhaite (obstacles)



Indiquez ici ce qui vous fait défaut. Des moyens d'assistance ? Des personnes pour vous aider ou vous soutenir ? Mentionnez aussi les obstacles existants. Attention : il ne s'agit pas de décrire votre handicap.

Point de vue personnel

Avis complémentaire

C10 Ce qu'il faut savoir d'autre pour me comprendre ou pour comprendre ma situation

Notez ici tout ce qui a à voir avec vous-même et avec votre situation de vie, mais pas avec votre handicap.

Point de vue personnel



Avis complémentaire



C11 Comment je vis ma participation actuellement

Décrivez ici les situations qui comptent particulièrement pour vous. Quelle importance certains événements ou certains problèmes ont-ils à vos yeux ?

Point de vue personnel



Avis complémentaire



D Domaines d'activité (D1-D9)

Dans le langage de la CIF, une activité signifie l'exécution d'une tâche ou d'une action. Les limitations d'activité désignent les difficultés qu'une personne peut rencontrer pour mener une tâche ou une action à bien. Des limitations dans les domaines d'activité **Apprentissage et application des connaissances, Tâches et exigences générales, Communication et Mobilité** se traduisent généralement par une participation restreinte dans les autres domaines de la vie et peuvent donc signaler des besoins de soutien. Fournir un appui dans ces quatre secteurs peut dès lors apparaître comme une mesure fondée pour atteindre les objectifs visés dans les domaines qui ont trait à la participation. C'est pourquoi les sections qui suivent doivent établir la manière dont la personne en situation de handicap gère les différents domaines d'activité de sa vie.

Point de vue personnel (D1 – D4)

D1 Comment j'apprends



Comment assimilez-vous de nouvelles connaissances et mettez-vous en pratique ce que vous avez appris (p. ex. regarder et écouter, lire et calculer, se concentrer et réfléchir, résoudre des problèmes et prendre des décisions par vous-même) ?

D2 Comment je gère les tâches, les exigences et le stress



Dans quelle mesure arrivez-vous à assumer les tâches et les activités de la vie quotidienne ? Quelles responsabilités pouvez-vous prendre en charge ? Comment gérez-vous le stress et les crises ?

D3 Comment je communique



Dans quelle mesure arrivez-vous à comprendre d'autres personnes, à parler et à discuter avec elles ? Êtes-vous capable de téléphoner ou d'utiliser un ordinateur pour communiquer ?

D4 Comment je me déplace



Êtes-vous capable de vous lever, de vous coucher et de vous asseoir sans assistance ? Pouvez-vous saisir, soulever, porter puis reposer des objets ? Arrivez-vous à vous déplacer à pied et, si oui, pendant combien de temps ? Pouvez-vous grimper, courir, sauter ou nager ? Enfin, êtes-vous en mesure de prendre le bus et le train, de vous déplacer à vélo ou de conduire une voiture ?

Avis complémentaire (D5- D9)

D5 Évaluation de la limitation d'activité dans le domaine *Apprentissage et application des connaissances*

- La personne a-t-elle des difficultés à exécuter une tâche ou une action ?
- Quelles sont les conséquences de ces difficultés dans ce domaine ?
- Ces difficultés sont-elles constantes ou fluctuantes ?
- À quelle fréquence se manifestent-elles ?

Intensité	Fréquence
0 – aucune difficulté	rarement (0 à 3 fois par mois)
1 – difficulté légère	occasionnellement (1 fois par semaine)
2 – difficulté modérée	régulièrement (2 à 6 fois par semaine)
3 – difficulté importante	souvent (1 fois par jour)
4 – difficulté absolue	très souvent (plus de 2 fois par jour)

D6 Évaluation de la limitation d'activité dans le domaine *Tâches et exigences générales*

- La personne a-t-elle des difficultés à exécuter une tâche ou une action ?
- Quelles sont les conséquences de ces difficultés dans ce domaine ?
- Ces difficultés sont-elles constantes ou fluctuantes ?
- À quelle fréquence se manifestent-elles ?

Intensité	Fréquence
0 – aucune difficulté	rarement (0 à 3 fois par mois)
1 – difficulté légère	occasionnellement (1 fois par semaine)
2 – difficulté modérée	régulièrement (2 à 6 fois par semaine)
3 – difficulté importante	souvent (1 fois par jour)
4 – difficulté absolue	très souvent (plus de 2 fois par jour)

D7 Évaluation de la limitation d'activité dans le domaine *Communication*

- La personne a-t-elle des difficultés à exécuter une tâche ou une action ?
- Quelles sont les conséquences de ces difficultés dans ce domaine ?
- Ces difficultés sont-elles constantes ou fluctuantes ?
- À quelle fréquence se manifestent-elles ?

Intensité	Fréquence
0 – aucune difficulté	rarement (0 à 3 fois par mois)
1 – difficulté légère	occasionnellement (1 fois par semaine)
2 – difficulté modérée	régulièrement (2 à 6 fois par semaine)
3 – difficulté importante	souvent (1 fois par jour)
4 – difficulté absolue	très souvent (plus de 2 fois par jour)

D8 Évaluation de la limitation d'activité dans le domaine *Mobilité*

- La personne a-t-elle des difficultés à exécuter une tâche ou une action ?
- Quelles sont les conséquences de ces difficultés dans ce domaine ?
- Ces difficultés sont-elles constantes ou fluctuantes ?
- À quelle fréquence se manifestent-elles ?

Intensité	Fréquence
0 – aucune difficulté	rarement (0 à 3 fois par mois)
1 – difficulté légère	occasionnellement (1 fois par semaine)
2 – difficulté modérée	régulièrement (2 à 6 fois par semaine)
3 – difficulté importante	souvent (1 fois par jour)
4 – difficulté absolue	très souvent (plus de 2 fois par jour)

D9 Évaluation des facteurs contextuels dans les différents domaines d'activité

Les facteurs contextuels regroupent des facteurs environnementaux et des facteurs personnels. Les premiers constituent l'environnement physique, social et attitudinal dans lequel les personnes vivent et mènent leur vie ; ils sont classifiés dans la CIF. Les seconds représentent quant à eux le cadre de vie spécifique d'une personne et se composent d'éléments qui ne font pas partie de son problème de santé.

Éléments importants pour comprendre la situation de la personne en situation de handicap

E Domaine de participation¹ *Logement* (E1-E8)



Où et comment je souhaite vivre

Reprendre l'objectif principal indiqué dans le questionnaire portant sur l'avenir, section B1

Où et comment je vis actuellement (point de vue personnel)

Reprendre le point de vue personnel exprimé dans le questionnaire portant sur le présent, section C1

Où et comment je vis actuellement (avis complémentaire)

Reprendre l'avis complémentaire inscrit dans le questionnaire portant sur le présent, section C1

¹ La CIF définit la participation d'une personne comme son implication dans une situation ou un domaine de vie. Une restriction de participation désigne les problèmes ou difficultés qu'une personne peut rencontrer dans cette implication.

Avis complémentaire concernant le domaine du logement

Indiquer ici dans quelle mesure la personne est capable de préparer ses repas et de faire son ménage et sa lessive.

Cette section fait référence au domaine 6 de la CIF *Vie domestique*.
Pour en savoir plus : CIF (p. 156 ss)

E1 Évaluation de la restriction de participation dans le domaine du logement

- La personne a-t-elle des difficultés à exécuter une tâche ou une action ?
- Quelles sont les conséquences de ces difficultés dans ce domaine ?
- Ces difficultés sont-elles constantes ou fluctuantes ?
- À quelle fréquence se manifestent-elles ?

Intensité	Fréquence
0 – aucune difficulté	rarement (0 à 3 fois par mois)
1 – difficulté légère	occasionnellement (1 fois par semaine)
2 – difficulté modérée	régulièrement (2 à 6 fois par semaine)
3 – difficulté importante	souvent (1 fois par jour)
4 – difficulté absolue	très souvent (plus de 2 fois par jour)

E2 Évaluation des facteurs contextuels dans le domaine du logement

- Quelles sont les aides (personnes ou éléments divers) dont la personne dispose actuellement dans ce domaine ?
- Qu'est-ce qui l'empêche actuellement de vivre mieux ? De quel soutien (personnel ou autre) aurait-elle besoin ?
- Qu'est-il important de savoir pour pouvoir comprendre sa situation ?

Mes objectifs dans le domaine du logement

Qu'est-ce que je vise concrètement pour l'avenir (objectifs SMART) ?

E3 Quel est mon objectif ?

maintien
changement

E4 Qu'est-ce qui doit être entrepris pour atteindre cet objectif ?

Plusieurs mesures peuvent être citées.

E5 Dans quel délai l'objectif doit-il être atteint ?

E6 Quel moment de la journée est concerné ?

journée
nuit

E7 Quelles prestations sont nécessaires ?

prestations A
prestations B
prestations C

**E8 Temps estimé pour fournir les prestations
(en heures et minutes par semaine de 7 jours)**

--

F Domaine de participation *Travail et formation* (F1-F8)



Ce que je souhaite faire durant la journée (travail ou autre occupation)

Reprendre l'objectif principal indiqué dans le questionnaire portant sur l'avenir, section B2

Ce que je fais actuellement durant la journée (travail ou autre occupation) (point de vue personnel)

Reprendre l'avis complémentaire inscrit dans le questionnaire portant sur le présent, section C2

Ce que je fais actuellement durant la journée (travail ou autre occupation) (avis complémentaire)

Reprendre l'avis complémentaire inscrit dans le questionnaire portant sur le présent, section C2

Avis complémentaire concernant le domaine du travail et de la formation

Indiquer ici dans quelle mesure la personne suit une formation, cherche un travail et parvient à le garder, exerce des activités, rémunérées ou non, et est en mesure de gérer ses propres finances.

Cette section fait référence au domaine 8 de la CIF *Grands domaines de la vie*.
Pour en savoir plus : CIF (p. 169 ss)

F1 Évaluation de la restriction de participation dans le domaine du travail et de la formation

- La personne a-t-elle des difficultés à exécuter une tâche ou une action ?
- Quelles sont les conséquences de ces difficultés dans ce domaine ?
- Ces difficultés sont-elles constantes ou fluctuantes ?
- À quelle fréquence se manifestent-elles ?

Intensité	Fréquence
0 – aucune difficulté	rarement (0 à 3 fois par mois)
1 – difficulté légère	occasionnellement (1 fois par semaine)
2 – difficulté modérée	régulièrement (2 à 6 fois par semaine)
3 – difficulté importante	souvent (1 fois par jour)
4 – difficulté absolue	très souvent (plus de 2 fois par jour)

F2 Évaluation des facteurs contextuels dans le domaine du travail et de la formation

- Quelles sont les aides (personnes ou éléments divers) dont la personne dispose actuellement dans ce domaine ?
- Qu'est-ce qui l'empêche actuellement de vivre mieux ? De quel soutien (personnel ou autre) aurait-elle besoin ?
- Qu'est-il important de savoir pour pouvoir comprendre sa situation ?

Mes objectifs dans le domaine du travail et de la formation

Qu'est-ce que je vise concrètement pour l'avenir (objectifs SMART) ?

F3 Quel est mon objectif ?

maintien
changement

F4 Qu'est-ce qui doit être entrepris pour atteindre cet objectif ?

Plusieurs mesures peuvent être citées.

F5 Dans quel délai l'objectif doit-il être atteint ?

F6 Quel moment de la journée est concerné ?

journée
nuit

F7 Quelles prestations sont nécessaires ?

prestations A
prestations B
prestations C

**F8 Temps estimé pour fournir les prestations
(en heures et minutes par semaine de 7 jours)**

--

G Domaine de participation *Relations sociales* (G1-G8)



Comment je conçois mes relations avec d'autres personnes

Reprendre l'objectif principal indiqué dans le questionnaire portant sur l'avenir, section B3

Comment mes relations avec d'autres personnes se présentent actuellement (point de vue personnel)

Reprendre le point de vue personnel exprimé dans le questionnaire portant sur le présent, section C3

Comment mes relations avec d'autres personnes se présentent actuellement (avis complémentaire)

Reprendre l'avis complémentaire inscrit dans le questionnaire portant sur le présent, section C3

Avis complémentaire concernant le domaine des relations sociales

Indiquer ici quelles relations la personne entretient avec autrui, par exemple avec sa famille, avec sa ou son partenaire, dans son cercle amical, avec le voisinage, sur le lieu de travail ou avec des personnes inconnues. Comment s'y prend-elle pour nouer et cultiver des relations ? Comment se rapproche-t-elle des autres ou, au contraire, garde-t-elle ses distances ? Se comporte-t-elle de manière appropriée ? Comment supporte-t-elle la critique et comment y réagit-elle ? Se conforme-t-elle aux règles ?

Cette section fait référence au domaine 7 de la CIF *Relations et interactions avec autrui*.
Pour en savoir plus : [CIF](#) (p. 163 ss)

G1 Évaluation de la restriction de participation dans le domaine des relations sociales

- La personne a-t-elle des difficultés à exécuter une tâche ou une action ?
- Quelles sont les conséquences de ces difficultés dans ce domaine ?
- Ces difficultés sont-elles constantes ou fluctuantes ?
- À quelle fréquence se manifestent-elles ?

Intensité	Fréquence
0 – aucune difficulté	rarement (0 à 3 fois par mois)
1 – difficulté légère	occasionnellement (1 fois par semaine)
2 – difficulté modérée	régulièrement (2 à 6 fois par semaine)
3 – difficulté importante	souvent (1 fois par jour)
4 – difficulté absolue	très souvent (plus de 2 fois par jour)

G2 Évaluation des facteurs contextuels dans le domaine des relations sociales

- Quelles sont les aides (personnes ou éléments divers) dont la personne dispose actuellement dans ce domaine ?
- Qu'est-ce qui l'empêche actuellement de vivre mieux ? De quel soutien (personnel ou autre) aurait-elle besoin ?
- Qu'est-il important de savoir pour pouvoir comprendre sa situation ?

Mes objectifs dans le domaine des relations sociales

Qu'est-ce que je vise concrètement pour l'avenir (objectifs SMART) ?

G3 Quel est mon objectif ?

maintien
changement

G4 Qu'est-ce qui doit être entrepris pour atteindre cet objectif ?

Plusieurs mesures peuvent être citées.

G5 Dans quel délai l'objectif doit-il être atteint ?

G6 Quel moment de la journée est concerné ?

journée
nuit

G7 Quelles prestations sont nécessaires ?

prestations A
prestations B
prestations C

**G8 Temps estimé pour fournir les prestations
(en heures et minutes par semaine de 7 jours)**

H Domaine de participation *Loisirs* (H1-H8)



Ce que je souhaite faire pendant mes loisirs

Reprendre l'objectif principal indiqué dans le questionnaire portant sur l'avenir, section B4

Ce que je fais actuellement pendant mes loisirs (point de vue personnel)

Reprendre le point de vue personnel exprimé dans le questionnaire portant sur le présent, section C4

Ce que je fais actuellement pendant mes loisirs (avis complémentaire)

Reprendre l'avis complémentaire inscrit dans le questionnaire portant sur le présent, section C4

Avis complémentaire concernant le domaine des loisirs

Indiquer ici si la personne est en mesure de participer à des activités collectives, par exemple au sein d'une association. Pratique-t-elle des jeux de société, fait-elle du sport, va-t-elle au cinéma, a-t-elle d'autres centres d'intérêts ? Rencontre-t-elle des amies ou des amis ? Prend-elle part à des activités religieuses ou spirituelles, à la vie sociale et politique, aux votations ?

Cette section fait référence au domaine 9 de la CIF *Vie communautaire, sociale et civique*.
Pour en savoir plus : [CIF](#) (p. 174 ss)

H1 Évaluation de la restriction de participation dans le domaine des loisirs

- La personne a-t-elle des difficultés à exécuter une tâche ou une action ?
- Quelles sont les conséquences de ces difficultés dans ce domaine ?
- Ces difficultés sont-elles constantes ou fluctuantes ?
- À quelle fréquence se manifestent-elles ?

Intensité	Fréquence
0 – aucune difficulté	rarement (0 à 3 fois par mois)
1 – difficulté légère	occasionnellement (1 fois par semaine)
2 – difficulté modérée	régulièrement (2 à 6 fois par semaine)
3 – difficulté importante	souvent (1 fois par jour)
4 – difficulté absolue	très souvent (plus de 2 fois par jour)

H2 Évaluation des facteurs contextuels dans le domaine des loisirs

- Quelles sont les aides (personnes ou éléments divers) dont la personne dispose actuellement dans ce domaine ?
- Qu'est-ce qui l'empêche actuellement de vivre mieux ? De quel soutien (personnel ou autre) aurait-elle besoin ?
- Qu'est-il important de savoir pour pouvoir comprendre sa situation ?

Mes objectifs dans le domaine des loisirs

Qu'est-ce que je vise concrètement pour l'avenir (objectifs SMART)?

H3 Quel est mon objectif?

maintien
changement

H4 Qu'est-ce qui doit être entrepris pour atteindre cet objectif?

Plusieurs mesures peuvent être citées.

H5 Dans quel délai l'objectif doit-il être atteint?

H6 Quel moment de la journée est concerné?

journée
nuit

H7 Quelles prestations sont nécessaires ?

prestations A
prestations B
prestations C

H8 Temps estimé pour fournir les prestations (en heures et minutes par semaine de 7 jours)

--

I Domaine de participation *Santé et bien-être* (I1-I8)



Comment je souhaite prendre soin de ma santé et veiller à mon bien-être

Reprendre l'objectif principal indiqué dans le questionnaire portant sur l'avenir, section B5

Comment je prends actuellement soin de ma santé et veille à mon bien-être (point de vue personnel)

Reprendre le point de vue personnel exprimé dans le questionnaire portant sur le présent, section C5

Comment je prends actuellement soin de ma santé et veille à mon bien-être (avis complémentaire)

Reprendre l'avis complémentaire inscrit dans le questionnaire portant sur le présent, section C5

Avis complémentaire concernant le domaine de la santé et du bien-être

Indiquer ici si la personne est capable de se laver, de s'habiller et de se déshabiller, de se brosser les dents et d'aller seule aux toilettes. Dans quelle mesure peut-elle manger, boire et prendre soin de sa santé de manière autonome ?

Cette section fait référence au domaine 5 de la CIF *Entretien personnel*.

Pour en savoir plus : CIF (p. 151 ss)

I1 Évaluation de la restriction de participation dans le domaine de la santé et du bien-être

- La personne a-t-elle des difficultés à exécuter une tâche ou une action ?
- Quelles sont les conséquences de ces difficultés dans ce domaine ?
- Ces difficultés sont-elles constantes ou fluctuantes ?
- À quelle fréquence se manifestent-elles ?

Intensité	Fréquence
0 – aucune difficulté	rarement (0 à 3 fois par mois)
1 – difficulté légère	occasionnellement (1 fois par semaine)
2 – difficulté modérée	régulièrement (2 à 6 fois par semaine)
3 – difficulté importante	souvent (1 fois par jour)
4 – difficulté absolue	très souvent (plus de 2 fois par jour)

I2 Évaluation des facteurs contextuels dans le domaine de la santé et du bien-être

- Quelles sont les aides (personnes ou éléments divers) dont la personne dispose actuellement dans ce domaine ?
- Qu'est-ce qui l'empêche actuellement de vivre mieux ? De quel soutien (personnel ou autre) aurait-elle besoin ?
- Qu'est-il important de savoir pour pouvoir comprendre sa situation ?

Mes objectifs dans le domaine de la santé et du bien-être

Qu'est-ce que je vise concrètement pour l'avenir (objectifs SMART)?

I3 Quel est mon objectif?

maintien
changement



I4 Qu'est-ce qui doit être entrepris pour atteindre cet objectif?

Plusieurs mesures peuvent être citées.



I5 Dans quel délai l'objectif doit-il être atteint?



I6 Quel moment de la journée est concerné?

journée
nuit

I7 Quelles prestations sont nécessaires ?

prestations A
prestations B
prestations C

**I8 Temps estimé pour fournir les prestations
(en heures et minutes par semaine de 7 jours)**

--

J Questionnaire complémentaire : comportement dangereux pour soi-même ou pour autrui (J1-J10)



Ce questionnaire permet de relever les comportements dangereux pour soi-même ou pour autrui qui doivent être couverts par des prestations individuelles. Faisant uniquement l'objet d'un avis extérieur, il est rempli par la personne qualifiée, laquelle décrit et justifie par ailleurs les mesures complémentaires requises.

Sont concernés des comportements (auto-)agressifs ou destructeurs qui

- s'annoncent par des signes spécifiques ou surviennent (apparemment) abruptement et soudainement ;
- peuvent être ciblés et délibérés ou, au contraire, sembler impulsifs et imprévisibles (perte de contrôle) ;
- se manifestent de manière répétée sur une période prolongée, avec une certaine fréquence et intensité ;
- sont critiques pour la personne concernée et pour son entourage.

Dans le tableau qui suit, cocher les comportements qui ont été constatés au cours des trois derniers mois chez la personne en situation de handicap en précisant

- a. leur fréquence et
- b. leur gravité.

Si le comportement n'a pas été observé au cours des trois derniers mois, cocher « jamais ». S'il l'a été, indiquer sa fréquence moyenne et son degré de gravité (voir le manuel pour des informations à ce propos).

J1 Évaluation du handicap : comportement dangereux pour soi-même

Un comportement dangereux pour soi-même est un comportement agressif ou destructeur envers soi-même. Il peut découler d'une situation donnée ou apparaître hors contexte. Il se répète toujours de la même manière dans le temps et est caractéristique pour la personne.

			Fréquence moyenne					Degré de gravité		
			jamais	mensuelle	hebdomadaire	quotidienne	horaire	faible	moyen	sévère
		0	1	2	3	4	1	2	3	
1	Se mordre									
2	Se frapper la tête avec les mains ou avec une autre partie du corps ou avec/contre des objets									
3	Se frapper le corps (à l'exception de la tête) avec les mains ou avec une autre partie du corps ou avec/contre des objets									
4	Se griffer									
5	Mettre à la bouche ou ingérer des substances non comestibles ou nocives (pica)									
6	S'arracher les cheveux (par touffes)									

Autres comportements dangereux pour soi-même constatés :

Décrire ici le comportement dans une perspective qualitative, en évoquant les manières de le prévenir, les facteurs déclencheurs et les mesures de désescalade.

J2 Évaluation du handicap: comportement dangereux pour autrui

Un comportement dangereux pour autrui est un comportement agressif ou destructeur envers d'autres personnes (ou des objets). Il peut découler d'une situation donnée ou apparaître hors contexte. Il se répète toujours de la même manière dans le temps et est caractéristique pour la personne.

		jamais	Fréquence moyenne				Degré de gravité		
			mensuelle	hebdomadaire	quotidienne	horaire	faible	moyen	sévère
		0	1	2	3	4	1	2	3
7	Frapper, donner des coups de pied								
8	Pousser								
9	Mordre								
10	S'agripper aux autres ou les tirer								
11	Griffer ou pincer								
12	Insulter								
13	Détruire des objets (p. ex. déchirer des habits, lancer des chaises, renverser des tables)								
14	Faire preuve de méchanceté ou de cruauté (p. ex. s'emparer des jouets ou de la nourriture des autres, les brutaliser)								

Autres comportements dangereux pour autrui constatés:

Décrire ici le comportement dans une perspective qualitative, en évoquant les manières de le prévenir, les facteurs déclencheurs et les mesures de désescalade.

J3 Évaluation des facteurs contextuels dans le domaine des comportements dangereux pour soi-même ou pour autrui

- Quelles sont les aides (personnes ou éléments divers) dont la personne dispose actuellement dans ce domaine ?
- Qu'est-il important de savoir pour pouvoir comprendre sa situation ?

Objectifs dans le domaine des comportements dangereux pour soi-même ou pour autrui

Qu'est-ce qui est visé concrètement pour l'avenir (objectifs SMART) ?

J4 Quel est l'objectif ?

maintien
changement

J5 Qu'est-ce qui doit être entrepris pour atteindre cet objectif ?

Plusieurs mesures peuvent être citées.

J6 Dans quel délai l'objectif doit-il être atteint ?

J7 Quel moment de la journée est concerné ?

journée
nuit

J8 Quelles prestations sont nécessaires ?

prestations A
prestations B
prestations C

**J9 Temps estimé pour fournir les prestations
(en heures et minutes par semaine de 7 jours)**

**J10 Mesures complémentaires selon l'article 31 LPHand¹
(offres de prestations additionnelles)**

Indiquer ici les mesures complémentaires requises par la mise à disposition d'une place destinée à une prise en charge intensive : infrastructure, mesures de sécurité dépassant le dispositif sociopédagogique (p. ex engagement d'une entreprise de sécurité), etc.

NB. Si le degré de gravité du comportement dangereux pour soi-même ou pour autrui est attesté, le financement des prestations indirectes nécessaires peut être assuré dans le cadre des contrats de prestations conclus avec des homes adéquats.



¹ Loi sur les prestations de soutien aux personnes en situation de handicap

