



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

Version pour les centres de jour

Table des matières

A Questionnaire de base (A1-A4)	3
B Questionnaire portant sur l'avenir (B2)	4
C Questionnaire portant sur le présent (C2)	5
D Domaines d'activité (D1-D9)	6
F Domaine de participation : Travail et formation (F1-F8)	11

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 (B2)

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.

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.

C Questionnaire portant sur le présent (C2)

Mes conditions de vie actuelles

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



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

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 le point de vue personnel 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 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 ?

Saisissez un premier objectif dans cette zone.

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)**

--

Saisissez un deuxième objectif dans cette zone.

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)**

--

Saisissez un troisième objectif dans cette zone.

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)**