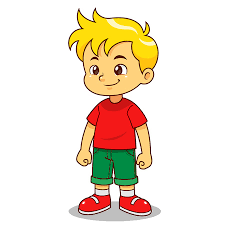


L’association ***TSA Timéo notre soutien son Autisme*** met à disposition des parents un modèle de projet de vie (Partie B du dossier MDPH) afin que vous puissiez argumenter et constituer votre dossier de demande de prestations.

Attention ce modèle n’est pas « figé » et peut être modifié à votre convenance en fonction de vos besoins. Ce modèle vous permet d’avoir une trame de travail. Certaines parties présentées dans ce modèle peuvent être évidemment changées ou supprimées.

A titre d’exemple le projet que j’ai fait, contenait 22 pages. Il n’y a pas de nombre de pages maximum ou minimum mais sachez que plus vous en mettrez, plus vous aurez de chance d’obtenir les aides humaines et financières que vous demandez.



**PROJET DE VIE**

***NOM + PRENOM***

PREAMBULE.

PARTIE 1 : Qui nous sommes, Présentation de l’enfant, Description des troubles et du handicap

1. Qui sommes-nous ?
2. Présentation de l’enfant
3. Description synthétique des troubles et du handicap

PARTIE 2 : Nos démarches, le parcours médical, les prises en charges actuelles et futures

1. Nos démarches
2. Le parcours médical
3. Prises en charges actuelles et futures.
4. Notre demande

PARTIE 3 : La vie quotidienne, notre situation d’aidant familial, nos dépenses

1. La vie quotidienne.
2. Notre situation d’aidant familial
3. Situation professionnelle de la maman
4. Situation professionnelle du papa
5. Nos dépenses
6. Notre demande

PARTIE 4 : Inclusion et vie scolaire, mode de garde (Cette partie peut être modifiée selon vos attentes et vos besoins en terme d’orientation scolaire)

1. La vie scolaire
2. L’unité d’enseignement Maternelle / IME / ULYS (Renseignez ici le type de structure)
3. L’école en milieu ordinaire
4. Soutien à la maison
5. Notre demande
6. Le mode de garde périscolaire
7. Aide à domicile
8. Centre de loisir - Centre aéré
9. Assistante maternelle agréée
10. Notre demande

CONCLUSION

LISTES DES ANNEXES

**PREAMBULE**

C’est toujours bien et important de faire une petite introduction de quelques lignes.

**Exemple** *: Avant de commencer ce projet de vie, nous tenons à vous remercier pour l’intérêt minutieux que vous porterez à cette demande concernant notre enfant Prénom + Nom. Nous nous adressons à vous, ce jour, afin de vous présenter le projet de vie de Timéo.*

*Nous essayerons d’être brefs et concis et nous comptons sur votre indulgence si certaines parties sont trop argumentées.*

**PARTIE 1**

**Qui nous sommes, Présentation de l’enfant, Description des troubles et du handicap**

1. ***Qui nous sommes***

Détaillez ici votre famille, les frères, les sœurs, les autres maladies et handicaps des membres de votre famille, leur âge... etc

Parlez de vous et votre conjoint et/ou du papa. Décrivez votre situation professionnelle actuelle, votre âge etc ainsi que pour votre conjoint/papa, votre situation familiale (marié(e), divorcé(e), veuf (ve))

**Exemple** : *Nous sommes les parents de Prénom + Nom qui aura âge. Nous, les parents, avons des activités professionnelles. Je m’appelle Prénom + Nom, j’ai X ans et je suis VOTRE METIER à temps plein au sein VOTRE ENTREPRISE depuis ANNEE .*

*Mon conjoint, le papa, Prénom + Nom, X ans, est METIER il travaille à temps partiel du Lundi au Vendredi à raison de X h par mois)*

1. ***Présentation de l’enfant***

Dans cette partie qui doit être assez longue, vous devrez expliquer qui est votre enfant du début jusqu’aux démarches du diagnostic.

Vous pouvez parler de votre grossesse si celle-ci a été difficile, l’accouchement, l’évolution du développement de votre enfant, la régression et à partir de quel mois, à peu près, vous avez détecté les difficultés d’apprentissage, de communication, de motricité.

N’oubliez pas que vous devez expliquer qui est votre enfant et ce qui vous a poussé à entreprendre les démarches. Si l’école vous en a parlé, si la crèche ou la nounou vous en a parlé dîtes le et expliquez.

**Exemple** : *Au fil des mois prénom de l’enfant a développé un comportement atypique. La nounou, l’école, la crèche nous a alerté à plusieurs reprises sur un comportement peu ordinaire pour un enfant de son âge.... X joue de façon restreinte, il fait toujours les mêmes choses et a développé des stéréotypies. Nous n’y avons pas prêté attention à ce moment-là car pour nous il découvrait. Il a marché à 16 mois mais n’avait développé aucun langage verbal.*

*Entre 12 et 18 mois, il s’alimentait normalement, nous lui faisions goûter tout ce que nous mangions. Le langage verbal ne se développait toujours pas. Le seul mot qu’il disait était « maman » Il ne faisait toujours pas ses nuits. Puis nous avons constaté de gros changements : une régression au niveau de l’alimentation, du développement moteur, du comportement, ....À partir de 24 mois, les questions, les doutes, les interrogations ont commencé de plus en plus à submerger. La situation n’évolue pas. Il ne parle toujours pas, ne pointe toujours pas, ne joue pas comme un enfant « ordinaire » du même âge, présente des troubles du comportement,.....*

1. ***Description synthétique des troubles actuels (non exhaustif)***

Il s’agit là de détailler synthétiquement les troubles actuels de votre enfant. Ces troubles évolueront au fil des années... A titre d’exemple, voici ce que vous pouvez renseigner.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Troubles de la communication et des interactions sociales | Troubles sensoriels et de la motricité fine | Troubles des apprentissages | Autonomie | Troubles du comportement | Troubles alimentaires et  Troubles du sommeil |
| Reste en retrait,  - interaction difficile.  - ne parle pas  - ne pointe pas du doigt ce qu’il veut ou ce qu’on lui montre  - crie sans cause  - comprend difficilement les émotions  - comprend difficilement les règles  - mimétisme  - Écholalies  - Incapable d’exprimer des besoins  - Ne fait pas de caprices, ne réclame rien.  - Difficultés de langage.  -manque de repère sociaux, | - a du mal à descendre les escaliers et à les monter sans aide.  - ne sait pas tenir un feutre correctement  - mange avec ses doigts  - hypersensibilité auditive (ex : ne supporte pas quand ça parle fort...) | - difficulté de concentration  - maintien de l'attention dans la durée difficile | - Apprentissage de la propreté difficile, mise en place de la propreté depuis 6 mois et n’assimile pas le principe  - porte des couches jour et nuit | - ne reste pas assis trop longtemps  - n’accepte pas l’attente  - gros problèmes de concentration,  -grandes difficultés à gérer l’inconnu, le nouveau  - apparition de « crises » plus ou moins fortes face à la contrariété / la frustration | - problème de mastication ou mastication nulle  - pas de pause  - boit de manière ininterrompue (jusqu’à l’étouffement)  - ne présente aucun intérêt à s’hydrater.  - Risque de fausse route |

**PARTIE 2**

**Nos démarches, le parcours médical, les prises en charge actuelles et futures**

1. ***Nos démarches***

Détaillez dans cette partie les démarches que vous avez faites pour le diagnostic de votre enfant. Qui avez-vous contacté, le camps, le cra, ... Si c’est en libéral expliquez votre parcours, qui avez-vous rencontré en premier, pourquoi avez-vous choisi le libéral etc

1. ***Le parcours médical***

Dans ce tableau il faut renseigner tous les rdv pris et passés. Le tableau peut être prolongé de façon à renseigner plus de RDV. Dans la colonne comptes rendus / Bilans écrivez synthétiquement si vous avez un compte rendu ou un bilan (exemple de rdv l’orl ou l’orthophoniste) faites la copie de tous les bilans, lettres de recommandations et comptes rendus. N’oubliez pas de noter le numéro de l’annexe (exemple cf. Annexe 1, cf. Annexe 2) que vous joindrez en fin de ce projet de vie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dates de  Rendez-vous | Nom/Prénom  du professionnel | Profession | Comptes rendus / Bilans |
| 01/01/2023 | Dr Prénom + Nom | Médecin généraliste, ergothérapeuthe, pédopsychiatre, neuropsychologue .. etc | Courrier à l’attention du Dr X pour demande d’avis. (cf. Annexe 1) |
| Xx/xx/xxxx | DR X | xxxxx | Rdv pris pas encore effectué |
| Xx/xx/xxxx | Mr X | XXXXXXX | Diagnostique en cours .. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Le diagnostic***

**Exemple**

*Le Dr. Prénom + Nom a tout de suite identifié que Prénom de l’enfant présentait des troubles du spectres autistiques. Elle a pu l’observer et admettre que Prénom de l’enfant a des troubles du comportement, des stéréotypies et des intérêts restreints. Par la suite, le docteur Prénom + Nom, pédopsychiatre, nous a informé que Prénom de l’enfant est TSA .....*

*Un bilan de recherche génétique a été demandé par le Dr Prénom + Nom, auprès du Dr. Prénom + Nom, à l’hôpital XX. ....*

1. ***Prises en charge actuelles et futures***

Expliquez ici les prises en charge actuelles de votre enfant, s’il est suivi par une orthophoniste, si le suivi se passe bien ou si vous devez rechercher un autre professionnel par exemple... Expliquez ce que vous aimeriez et les recommandations des Pédopsychiatre, prise en charge en UEMA, IME, ULYSS .... etc etc

Expliquez également les contraintes liées aux prises en charge actuelles (km, distance domicile, horaires de rdv, frais, ... etc)

1. ***Notre demande***

Expliquez ici ce que vous demandez à la MDPH, je vous mets à titre d’exemple ce que nous avons écrit pour notre dossier. A vous de modifier et demander ce que vous attendez en terme d’aides pour les prises en charge actuelles et futures.

* *Prénom de l’enfant bénéficie déjà de l’ALD auprès de la sécurité sociale mais nous souhaiterions le remboursement des prestations pour le psychologue car le bilan neuro-psy (ADO-S / ADI-R) coûte 450 € (cf. Devis en Annexe 7). Ce bilan n’est pris en charge ni par la mutuelle ni par la sécurité sociale. C’est un coût non négligeable et important qui s’ajoute à nos frais mensuels actuels. Le bilan Neuro Psy est nécessaire et nous ne pouvons pas nous en priver.*
* *Nous souhaiterions également que les accompagnements éducatifs et pédagogiques au sein de l’association xx ou en structure libérale puissent être pris en charge dans le cas où il n’y aurait pas de places pour Prénom de l’enfant au sein de l’UEMA. A ce titre, je vous joints le devis de la prise en charge éducative par l’entreprise XX.*
* *Nous souhaiterions bénéficier de l’AEEH et son complément afin de subvenir aux dépenses imposées par l’autisme, financer l’intervention d’une éducatrice (ou d’un éducateur spécialisé) spécialisée autisme 2 fois par semaine, pallier au frais de formation nécessaires à la bonne compréhension du fonctionnement de mon enfant et enfin compenser la perte de salaire lié à mon temps de présence auprès de Timéo si je devais réduire ou cesser mon activité professionnelle.*
* *Nous souhaiterions bénéficier d’une éventuelle aide psychologique pour nous parents et le frère de Prénom de l’enfant.*

*Il est important de considérer les frais qu’engendre chaque rendez-vous passé et à venir. En conclusion nous aimerions une prise en charge des frais liés aux accompagnements sanitaires, aux accompagnements éducatifs et enfin aux accompagnements pédagogiques.*

**PARTIE 3**

**La vie quotidienne, notre situation d’aidant familial, nos dépenses**

1. ***La vie quotidienne***

Expliquez et détaillez sans limite votre vie quotidienne avec votre enfant TSA. Détaillez vos difficultés et celles ce votre enfant. Parlez des trajets, des repas (alimentation difficile, fausses routes, déglutition, vos peurs sur l’alimentation en milieu scolaire, que votre enfant a besoin d’aide) , des nuits et des conséquences sur votre sommeil à vous et vos autres enfants.. Parlez de la mise en danger, de la fatigabilité, des crises etc ... Parlez de la motricité et les problèmes liés à ça (utilisation de poussette, difficulté à s’habiller seul, le temps consacré à votre enfant pour l’habiller.. ) Parlez de la propreté si elle est non acquise le temps que vous perdez etc... Parlez de l’attente dans les magasins et lieu publique et des difficultés (du mal à attendre, crises etc)

N’oubliez pas qu’il est important d’expliquer pourquoi votre enfant à continuellement besoin d’aide extérieure ou de votre aide.

.

1. ***Notre situation d’aidant familiale***

Expliquez votre situation professionnelle. Celle de vous et votre conjoint/papa. L’impact financier sur l’arrêt ou la diminution de votre travail ou conjoint/papa. De votre demande de statut d’aidant... en quelques lignes.

**Exemple** *: Nous aimerions bénéficier du statut d’aidant familiale. En effet, actuellement nous ....*

**1° Situation professionnelle de la maman / du papa (ici c’est vous)**

Expliquez ici votre situation professionnelle actuelle ... si vous êtes en arrêt maladie, salarié(e) à temps plein à mi-temps, au chômage etc ... Expliquez aussi la distance domicile-travail. Vos horaires de travail si vous travaillez de nuit par exemple...

**Exemple *:*** *Actuellement je suis en arrêt maladie depuis le 04/04/2022 pour pallier aux rendez-vous et à l’énergie que demande le handicap de .... Actuellement je suis en recherche d’emploi mais la recherche m’est impossible et mes indemnités risques d’être coupées... Je suis actuellement en CDI...*

**2° Situation professionnelle du papa / de la maman (ici c’est le papa ou la maman selon qui est mentionné en 1°)**

Expliquez ici la situation professionnelle actuelle du papa / conjoint ... comme pour vous.

1. ***Nos dépenses***

Faites un tableau récapitulatif de vos dépenses liées au handicap de votre enfant (exemple couches, frais de professionnelles en libérales etc ... frais kilométriques ... )

***A titre d’exemple***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***BUDGET HYGIENE*** | ***Observations / Explications*** | ***Coût mensuel*** |
| ***Les couches*** | L’acquisition de la propreté de Timéo n’est toujours pas acquise. Tant que la propreté n’est pas acquise nous devons payer les changes. Nous le changeons 5 fois par jour en moyenne soit 35 couches par semaines, soit 152 couches par mois. Il faut compter environ 160 couches par mois pour avoir une marge en cas de période de diarrhée.  Le prix d’un paquet de 80 couches en grande distribution s’élève à 20 € en moyenne soit 40 € par mois.  (source <https://www.carrefour.fr/p/couches-culottes-taille-5-junior-12-18-kg-carrefour-baby-3560071290870?t=27063)> | ***40 €*** |
| ***Les lingettes*** | Il faut compter 4 € en moyenne à raison de 6 paquets de lingettes par mois soit un budget lingettes de 24 € par mois  (source <https://www.carrefour.fr/s?q=LINGETTES+B%C3%A9b%C3%A9)> | ***24 €*** |
| ***L' alimentation*** | Seule l’alimentation bébé de type plat Blédina est admissible pour Timéo sachant que nous les achetons parfois à perte.  Il faut compter 2 plats par jours soit 61 plats par mois.  Sur le site de Blédina, afin d’avoir un panache de goûts différents il faut compter 132 € par mois de plats "spécial bébé".  (source [https://shop.bledina.com/ )](https://shop.bledina.com/)) | ***132 €*** |
| ***Ergothérapeute*** | 2 séances par semaines à 50 € soit par semaine 100 € (8 séances par mois) | ***400 €*** |
| ***Coût Total MENSUEL*** | | ***596 €*** |

1. ***Notre demande***

Expliquez ici ce que vous demandez à la MDPH, je vous mets à titre d’exemple ce que nous avons écrit pour notre dossier. A vous de modifier et demander ce que vous attendez en terme d’aides financières et en terme de reconnaissance

**Exemple** :

* *Nous souhaiterions bénéficier du statut d’aidant familial pour l’un de nous ou tous les deux. Le temps que nous devrons octroyer à* ***prénom de l’enfant*** *ne nous permettra plus d’articuler handicap et travail. Pour l’un de nous deux la réduction et la cessation de notre activité professionnelle est à considérer. La perte de salaire doit être compensée.*
* *Nous souhaitons une aide financière afin de subvenir aux dépenses imposées par l’autisme*
* *Nous souhaiterions une prise en charge en tout ou partie des dépenses liés aux troubles alimentaires (hyperselectivité alimentaire) et à son incontinence ainsi que les frais liés aux rendez-vous médicaux éducatifs non pris en charge par la mutuelle et la sécurité sociale**.*

**PARTIE 4**

**Inclusion et vie scolaire, mode de garde**

Cette partie 4 se décompose en 2 Sous-Parties et est à adapter selon vos besoins, votre situation et vos demandes... En 1- nous abordons la VIE SCOLAIRE c’est à dire que vous devrez expliquer vos choix, si vous ne souhaitez pas d’orientation spécifique mais une AESH en école ordinaire alors enlevez la partie A et expliquez directement à la place la mise en place d’une AESH en école. Il est important de préciser que si vous souhaitez une orientation spécifique vous devrez tout de même demander une AESH en milieu ordinaire au cas où vous n’auriez pas encore de place ou que vous êtes sur liste d’attente. Dans ce dernier cas vous pouvez laisser la partie A et B. En 2- nous abordons le sujet du mode de garde notamment pendant les périodes de vacances scolaires et les mercredis. Pour information, certaines structures d’aides à domicile proposent des aides à domicile pour la garde de votre enfant dont le financement se fera grâce à la PCH (Prestation de Compensation de Handicap) mais attention selon l’âge de votre enfant et la MDPH l’attribution ne sera pas facile !

Exemple d’introduction :

*Le handicap de prénom de l’enfant nous interroge énormément sur sa scolarisation et notamment en ce qui concerne son apprentissage, sa propreté, les temps méridiens, le comportement en classe, le développement de son langage, la vie en collectivité, l’écoute et l’application des consignes. Nous nous inquiétons pour son développement et nous savons qu’un accompagnement individualisé pluridisciplinaire à temps plein est nécessaire pour lui.*

*Une inclusion de notre enfant en milieu ordinaire sans accompagnement n’est pas envisageable. Timéo a besoin d’aide et d’accompagnement à temps plein ainsi que pour la prise des repas.*

*Nous savons également que les mercredis et les vacances scolaires sont à prendre en compte sur le choix du mode de garde voire même sur la réduction ou cessation de notre activité professionnelle*

1. **LA VIE SCOLAIRE**
2. **L’ UEMA + nom de l’UEMA et lieu OU IME ou Classe ULYS**

Expliquez en quelques lignes pourquoi vous souhaitez une orientation en UEMA, qu’est-ce que cela changera au quotidien pour votre enfant et vous (au niveau du maintien ou la recherche d’emploi par exemple) Expliquez pourquoi l’orientation en structure médico éducative avec une équipe pluridisciplinaire est bien .. Vous pouvez parler de l’équipe pluridisciplinaire mieux formée et adaptée aux différents troubles de votre enfant. Vous devez ici défendre votre projet et votre demande d’orientation spécialisée. C’est important que la demande soit également appuyée par le professionnelle qui suit votre enfant (pédopsychiatre par exemple..)

**Exemple** : *Nous souhaitons privilégier l’inclusion en UEMA, IME, ULYS pour prénom de l’enfant. En effet, le handicap de ....*

1. **L’école maternelle ordinaire**

Expliquez en quelques lignes pourquoi votre enfant a besoin d’une AESH. Argumentez votre demande selon le profil de votre enfant. Il est important de bien insister de façon à essayer d’obtenir le plus d’heures possible d’AESH auprès de la MDPH. Comme pour la partie A c’est important que la demande soit également appuyée par le professionnel qui suit votre enfant (pédopsychiatre par exemple..) . Il est important que la MDPH comprenne que vous souhaitez par exemple en premier une orientation en classe / structures spécialisées mais que à défaut d’obtenir une place ou si vous êtes sur liste d’attente vous devez également demander une AESH en milieu scolaire. Vous devrez donc expliquez en quoi l’inclusion en milieu ordinaire peut être source d’inquiétudes pour vous à la vue des troubles de votre enfant (citez à nouveau et brièvement les troubles... ) et réinsistez sur le fait que l’orientation en structure est mieux pour votre enfant (si c’est votre choix, exemple de début de phrase : *Une inclusion en milieu ordinaire, oblige à prendre des rendez-vous hebdomadaires en libéral avec une organisation et un emploi du temps décousu...* )

***Exemple*** *:*

*Si prénom de l’enfant est scolarisé en milieu ordinaire ; il intègrera l’école nom de l’école + classe (ce1, cp, maternelle..) . Nos emplois nous obligent à laisser prénom de l’enfant en journée complète à l’école avec inscription en restauration scolaire. Nous demandons à ce que prénom de l’enfant puisse bénéficier d’une AVS à temps plein et sur les temps méridiens.*

1. **Soutien à la maison**

La partie C est optionnelle. Vous pouvez par exemple modifier et parler à la place de l’école à la maison si c’est votre 3ème option par exemple. Dans notre cas, nous avons demandé un soutien à la maison (que nous n’avons pas eu malheureusement) mais vous pouvez tout de même le tenter !

**Exemple** : *Nous découvrons le handicap au fil des jours en nous documentant personnellement (recherches internet, vidéos, articles, livres…) mais nous avons besoin d’un soutien et d’un appui à la maison.... Nous avons besoin de formation pour gérer au mieux le handicap de prénom de prénom de l’enfant lié aux troubles du spectre autistique. Nous avons besoin de l’intervention d’un ou d’un(e) éducateur(trice) spécialisé(e) afin de nous apprendre comment gérer les crises, les troubles alimentaires, les troubles du comportement de prénom de l’enfant, comment mettre en place des choses à la maison, en sorties extérieures, comment gérer les colères, etc. Nous avons besoin d’une guidance parentale afin d’accompagner le mieux possible prénom de l’enfant. La communication par pictogramme doit être mise en place pour prénom de l'enfant et à ce titre nous aimerions suivre une formation PECS Niveau 1 et 2 dont le coût s’élève à 700 € ... Une formation dispensée par le CRA est proposée gratuitement le 03 et 10/06/2022. Cependant, les frais liés au déplacement sont à prendre en compte. Une fois de plus pour participer à cette formation je devrais m’absenter de mon travail, perte de rémunération à prendre en compte.*

1. **Notre demande**

Expliquez ici ce que vous demandez à la MDPH concernant la scolarisation et l’orientation de votre enfant, je vous mets à titre d’exemple ce que nous avons écrit pour notre dossier. A vous de modifier et demander ce que vous attendez en terme d’aide humaine et d’orientation.

**Exemple** :

* *Nous souhaiterions que prénom de l’enfant soit scolarisé au sein de l’UEMA + nom de la structure (à modifier si c’est une IME ou autre..) à compter du date à laquelle vous souhaitez l’intégration.*
* *Nous demandons une AVS (Auxiliaire de Vie Scolaire) à compter du XX/XX/2023 à temps plein ainsi que sur le temps cantine si l’UE n’était pas possible par manque de place. L’AVS lui serait très bénéfique pour l’aider dans son apprentissage, l’AVS pourra l’aider à appliquer les consignes, surveiller les repas, l’aider à l’école.*
* *Nous souhaitons la mise en place d’un GEVA-sco pour obtenir un PPS avec l’équipe éducative.*
* *Nous souhaiterions la prise en charge des frais liés à l’auto-formation que nous dispenserons pour apprendre à communiquer et à accompagner notre enfant.*
* *Nous aimerions que les dépenses engendrées par la mise en place d’un accompagnement avec un éducateur spécialisé à l’autisme soit pris en charge.*

1. **LE MODE DE GARDE PERISCOLAIRE**

**Exemple d’introduction** :

*Le trouble du spectre autistique de Timéo ne nous permet pas de l’inscrire au sein d’une collectivité publique ordinaire comme le centre aéré. Une fois de plus, ses troubles alimentaires, ses troubles du comportement et des interactions sociales, la propreté non acquise sont des freins. Les centres de loisirs ne sont pas adaptés au handicap de prénom de l’enfant.* *...*

Pour les parties suivantes c’est à vous d’adapter selon vos besoins et vos demandes. Je vous laisse le soin de modifier à votre convenance cette partie que vous pouvez bien évidemment enlever si vous le souhaitez et que vous n’êtes pas concerné. Je vous laisse à titre d’exemple une fois de plus ce que nous avons noté dans notre dossier. Sachez que pour le mode de garde, les crèches peuvent accepter votre enfant jusqu’à 6 ans s’il est en situation de handicap. Vous devrez donc demander une aide auprès de la MDPH concernant les frais liés à ce mode de garde par exemple.

1. **Aide à domicile**

*Afin que nous puissions préserver nos emplois, il est possible de mettre en place une aide humaine extérieure grâce à l’association XX. En effet, XX correspond parfaitement à nos besoins en termes de prestations et de mode de garde. En effet, grâce au service entraide autisme proposé par l’association, nous sommes convaincus que ce mode de garde est beaucoup plus cohérent et adapté à prénom de l’enfant. A ce titre, vous trouverez la plaquette d’information de XX (annexe 9) ainsi que les devis correspondants à savoir :*

*---> Un devis correspondant à une aide à domicile pour les vacances scolaires*

---> *Un devis correspondant à une aide à domicile pour les vacances scolaires et les mercredis*

1. **Centre de loisir - centre aéré**

*Nous nous inquiétons de trouver une structure d’accueil pour les vacances scolaires et les mercredis capables de s’occuper de lui correctement la journée et au temps du repas. Les centres de loisirs ne sont pas adaptés pour gérer les troubles du spectre autistique et accompagner prénom de l’enfant. La propreté non acquise rend difficile l’inclusion en centre de loisir public ordinaire. Prénom de l’enfant doit donc être accompagné par une aide à domicile.*

1. **Assistante maternelle agrée**

*Actuellement prénom de l’enfant est gardé par une assistante maternelle agrée. La fin de son contrat est prévue pour date. Nous devons activement reprendre les recherches d’une assistante maternelle agrée pour une garde les mercredis et vacances scolaires. Il s’agit d’un petit contrat et il est très difficile de trouver une assistante maternelle dans ce cas-là. Une assistante maternelle oblige prénom de l’enfant à refaire une intégration avec elle sans savoir si la nounou sera capable de s’occuper correctement de prénom de l’enfant. La future nounou devra supporter les contraintes liées au handicap de prénom de l’enfant. De plus son handicap peut faire peur et interroger ce qui rend compliqué les recherches. Trouver une assistante maternelle agrée de confiance et en mesure d’accompagner Timéo n’est pas une mince à faire. Le choix se porte donc sur une aide à domicile formée au handicap tels que les troubles du spectre autistique.*

1. **Notre demande**

* *Nous aimerions la prise en charge des frais liés à l’embauche d’une aide à domicile. A cause du handicap de mon enfant, nous avons besoin d’une aide à domicile pour l’aider dans les actes du quotidien, pour le sortir et s’occuper de lui individuellement pour les mercredis et vacances scolaires.*

**CONCLUSION**

Vous arrivez enfin au terme de votre projet de vie (PARTIE B) du dossier MDPH. Vous devez conclure votre projet de vie. En conclusion vous devez les remercier du temps qu’ils ont accordé à la lecture et l’intérêt porté à votre demande (*A nouveau, nous vous remercions pour l’intérêt que vous portez à notre demande. Nous espérons que nous avons....)* Vous devez également réexpliquer que le quotidien est très difficile et que vous avez vraiment besoin des aides de la MDPH ...

Exemple de fin : *Afin de nous aider dans la rééducation et la gestion des troubles du comportement de notre enfant, nous vous sollicitons afin de pouvoir bénéficier d’aides financières et compensatrices afin de pouvoir rémunérer les professionnels de santé intervenants auprès de notre enfant (psychomotricien, psychologue…).*

Enfin Réénumérez synthétiquement vos demandes

*1 - Au regard du certificat médical ci-joint et de nos différentes observations nous souhaitons que prénom de l’enfant puisse rentrer au sein de l’UEMA dès la rentrée de septembre 2023. Nous souhaiterions que les frais liés à cette structure soient pris en charge.*

*2 - L’AEEH ainsi que son complément (vous pouvez mettre le numéro du complément que vous souhaitez)*

*3 - Une AESH (auxiliaire de vie scolaire) à temps plein sur le temps scolaire et sur le temps méridien si l’inclusion en UE ne pouvait se faire*

*4 - La prise en charge des frais liés au mode de garde pour les mercredis et les vacances scolaire (aide à domicile)*

*5 - Le statut d’aidant familiale.*

*6 - Nous aimerions obtenir la PCH.*

*7 - La prise en charge en tout ou partie des frais liés à l’achat des couches, lingettes et de l’alimentation.*

*8 - La prise en charge d’un soutien psychologique pour nous aider à faire face au handicap de notre enfant.*

1. *La carte d’accès prioritaire mention stationnement*
2. *La carte d’accès prioritaire (cmi inclusion)*

**Annexes**

Reprenez tous les documents en annexe de façon à faire un listing. Vous devrez joindre à votre dossier tous les bilans, lettres de recommandation, lettre d’adressage, devis, factures, programme de formation et devis si vous souhaitez faire une formation... Vous pouvez également joindre en annexe à la partie 3 un tableau/planning récapitulatif et détaillé d’une journée ou semaine type avec votre enfant (heure du levé, changement de couche, habillage etc la durée que cela vous prend.. idem pour le repas du midi et du soir etc...)

Il n’y a pas de limite de documents ! Tous les documents concernant votre enfant ayant une importance cruciale et permettant d’appuyer vos demandes doivent être joints. Vous pouvez les joindre à tous moments de la procédure même si le dossier est déjà remis ! Ne joignez **JAMAIS** les originaux, mais faites des copies.

*NB : Tous les documents en annexes sont numérotés et classés dans l’ordre du dossier.*

Annexe 1  : Courrier du Dr. XX à l’attention du Dr. XX

Annexe 2  : Ordonnance pour le bilan Orthophonique

Annexe 3  : Courrier de Mme XX – Orthophoniste

Annexe 4  : Bilan du Dr. XX – ORL

Annexe 5 : Devis pour bilan/diagnostique Ados-2 et Adi-R de M. XX – neuro - Psychologue

Annexe 6 : Devis de l’entreprise XX pour Aide à domicile

Annexe 7 : Devis pour éducatrice spécialisée en libérale

Annexe 8 : Programme et coût formation PECS Niveau 1 et 2 (Pyramid France)

Annexe 9 : Annexe des frais liés aux troubles alimentaires et de la propreté (à titre indicatif)

***FRAIS MENSUEL***

**EXEMPLE** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMAINES | DESCRIPTION | FRAIS |
| *PARTIE 3 - LE QUOTIDIEN* | *Achat alimentation pour bébé*  *Achat des couches*  *Achat des lingettes* | *132 €*  *40 €*  *24 €* |
| *PARTIE 5 – VIE SOCIALE / CENTRE DE LOISIRS / MODE DE GARDE* | *Aide à domicile (mercredi + vac scol)*  *Educatrice spécialisée à domicile et au cabinet 2x/semaine* | *À rajouter en fonction du devis accordé*  *480 €* |
| Total | Frais Mensuel | 676 € (sans les frais liés à l’aide à domicile) |

***FRAIS LIES AU HANDICAP EN PLUS***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMAINES | DESCRIPTION | FRAIS |
| *PARTIE 1 - PRISE EN CHARGE* | *Bilan Neuropsychologique* | *450 € (Dépenses en une fois)* |
| *PARTIE 4 - L’APPRENTISSAGE* | *Formation PECS niveau 1*  *Formation PECS niveau 2* | *350 € (Dépenses en une fois)*  *350 € (Dépenses en une fois)* |
| Total | Frais Mensuel | 1150 € |

Vous pouvez si vous le souhaitez rajouter un listing de tous les documents de votre demande / dossier auprès de la MPDH ! Je vous conseille fortement de le faire car la MDPH est championne sur la perte de certains documents compte tenu du nombre de dossiers qu’ils ont à traiter. Cette liste vous permet de savoir ce que vous avez transmis en cas de perte de documents de la MDPH ou s’ils bloquent le dossier car ils demandent des pièces alors que vous les aviez transmises. Vous devrez quand même les renvoyer.

**Liste des documents de demande MDPH**

- Formulaire de demande MDPH Cerfa n° 15692\*01

- Certificat médical Cerfa n° 15695\*01

- Projet de Vie prénom de l’enfant

- Copie intégrale du Livret de famille

- Justificatif de domicile

- Photocopie carte d’identité de Mme XX (mère)

- Copie attestation de droit à l’assurance maladie (N° SS Mère et Enfant)

- Attestation Employeur nom entreprise (mère)

- Attestation Employeur nom entreprise (père)

- Annexe 1 *(faites un copier/coller de la liste des annexes)*

- Annexe 2