

**NOM DE L'USAGER :**

**Merci de mentionner ci-dessous la personne qui remplit ce document :**

<b>Données sur l'autonomie</b>	<b>Je le fais seul</b>	<b>Je le fais avec de l'aide et du conseil.</b>	<b>J'ai besoin d'aide pour le faire</b>
<b>Vie Quotidienne</b>			
Je peux rechercher un logement adapté à mes besoins et à mes revenus.			
J'entretiens l'intérieur de mon logement			
J'accède à mes droits de locataire et de citoyen.			
Je fais mes courses en fonction de mon budget			
Je prépare mes repas de façon équilibrée			
J'entretiens mon linge régulièrement			
Je gère mon budget (dépenses/recettes)			
J'utilise des moyens de paiement (espèces, carte bancaires...)			
Je gère mes courriers et mes documents administratifs (sécurité sociale, allocation familiale, MDPH, impôt...).			
Je peux écrire une lettre personnelle simple			
Je peux trouver et comprendre une information pertinente dans des écrits quotidiens (prospectus, documents officiels, lettres...)			
Je me déplace facilement à l'extérieur			
J'organise mes déplacements			
<b>Vie Sociale</b>			
Je gère mon temps libre			
Je gère mes relations familiales			
Je gère mes relations amicales			
Je sais rechercher des activités de loisir ou de culture			
J'utilise les nouvelles technologies de communication (smartphone, internet ; mail..)			
Je peux exprimer des demandes			
Je peux faire des choix			
Je peux demander de l'aide			
Je comprends les explications données			
Je peux échanger, vérifier une information et exposer un problème			
Je peux faire face à une situation inhabituelle dans un magasin, un bureau de poste, au travail, en vacances.....			
<b>Santé et Sécurité</b>			
Je prends soin de ma santé			
Je peux exprimer une demande de soin			
Je prends mes rendez-vous médicaux			
Je prends soin de mes traitements et de leurs renouvellements			
Je fais attention à ma sécurité dans mon logement			
Je fais attention à ma sécurité dans mes déplacements			
Je perçois la dangerosité d'une situation et y réagis			
J'alerte mon entourage ou le service adapté en cas de problème			
<b>TOTAL</b>			

*Merci de cocher votre réponse dans la colonne correspondant à votre niveau d'autonomie*