

DOSSIER MDPH

Sur ce document vous trouverez nos conseils pour :

- 👉 remplir un dossier de demande de PCH Aide technique pour une aide technique à la mobilité du bras – à destination des particuliers
- 👉 rédiger un argumentaire ergothérapique – à destination des ergothérapeutes

Remplir un dossier MDPH

Ce que vous devez transmettre dans votre dossier pour la MDPH :

- 👉 formulaire cerfa n°15692-01 rempli (voir nos indications ci-dessous)
- 👉 certificat médical de moins d'1 an
- 👉 photocopie recto/verso justificatif d'identité de la personne concernée (ou du parent pour un enfant / du tuteur en cas de tutelle)
- 👉 photocopie justificatif de domicile
- 👉 argumentaire ergothérapique
- 👉 devis de l'ORTHOPUS Supporter à demander à votre revendeur médical

Voici les recommandations **pour remplir les parties B & E du formulaire cerfa** lors d'une demande de PCH pour une Aide Technique 🙋

B Votre vie quotidienne		Renseignements obligatoires sauf renouvellement avec situation inchangée	
☒ Aide technique, matériel ou équipement	☐ Aménagement de logement	☐ Aménagement de véhicule	☐ Aides animales
	☒ Aides techniques (préciser) : ex : barre d'appui, déambulateur...	Manipulateur robotique - ISO 24.18.30	
	☐ Autres :		
☐ Aide à la personne (avec quelqu'un qui aide)	☐ Votre famille	☐ Professionnel de soins à domicile	
	☐ Un accompagnement médico-social		
	☐ Autres :		

Page 6 – Les aides techniques robotiques / électriques entrent dans la catégorie des Manipulateurs robotiques – **classification ISO 24.18.30**

Besoin pour la vie à domicile	
☐ Pour régler les dépenses courantes (loyer, énergie, habillement, alimentation...)	☐ Pour faire les courses
☐ Pour gérer son budget et répondre aux obligations (démarches administratives assurances, impôts...)	☒ Pour préparer les repas
☐ Pour l'hygiène corporelle (se laver, aller aux toilettes)	☒ Pour prendre les repas
☐ Pour s'habiller (mettre et ôter les vêtements, les choisir...)	☐ Pour faire le ménage et l'entretien des vêtements
	☐ Pour prendre soin de sa santé (suivre un traitement, aller en consultation ...)
☒ Autre besoin, préciser :	

6/20
Nom :
Prénom:

Page 6 – Cochez **toutes les cases qui correspondent** à ce que vous allez faire avec l'ORTHOPUS Supporter.

Besoin pour la vie sociale	
☒ Pour s'exprimer, se faire comprendre, entendre	☐ Pour s'occuper de sa famille
☒ Pour avoir des activités sportives et des loisirs	☐ Pour être accompagné(e) dans la vie citoyenne (ex : aller voter, vie associative...)
☒ Pour les relations avec les autres	☐ Pour assurer sa sécurité
☐ Autre besoin, préciser :	

Page 7 – Cochez **toutes les cases qui correspondent** à ce que vous allez faire avec l'ORTHOPUS Supporter. Par exemple si le dispositif vous permet de pouvoir lever la main pour prendre la parole vous pouvez cocher la première case.

B3 Les attentes pour compenser la situation de handicap

Vos souhaits (plusieurs réponses sont possibles) :		
☒ Vivre à domicile	☐ Une aide pour se déplacer	☐ Un accueil temporaire en établissement
☐ Vivre en établissement	☒ Du matériel ou équipement	☐ Une aide animale
☐ Un aménagement du lieu de vie	☐ Une aide financière pour des dépenses liées au handicap	☐ Réaliser un bilan des capacités dans la vie quotidienne
☐ Une aide humaine : quelqu'un qui aide	☐ Un accompagnement pour l'adaptation / réadaptation à la vie quotidienne	☐ Une aide financière afin d'assurer un revenu minimum (dans ce cas, compléter également la partie D)
☐ Autre attente, préciser :		

Page 7 – Cochez **les deux cases indiquées**, et précisez si vous avez une autre attente



Vous avez d'autres renseignements importants (situation, attentes, projets) concernant votre vie quotidienne, indiquez-les ici :



Page 8 – Cette partie est **TRÈS IMPORTANTE** pour présenter l'intérêt de l'aide technique dans votre quotidien !

Vous pouvez utiliser **le texte ci-dessous comme modèle, à modifier en fonction de votre situation et de vos activités**. Prenez soin d'expliquer en quoi le dispositif va vous aider et à quelle fréquence.

Modèle de texte à reprendre :

L'ORTHOPUS Supporter est un dispositif robotique qui assiste les mouvements verticaux du bras.

Fixé directement sur l'accoudoir de mon fauteuil roulant électrique, il me permet d'effectuer de nombreux gestes essentiels par moi-même (préparer à manger, me nourrir, me coiffer ou me brosser les dents, utiliser mon clavier d'ordinateur, appuyer sur des interrupteurs, faire signe au bus, etc) grâce à 2 modes de fonctionnement.

Je dois d'habitude demander une aide humaine en permanence ou quand je suis fatigué pour effectuer ces actions : l'ORTHOPUS Supporter m'apporte plus d'indépendance et d'autonomie. Il me permet d'agir seul et de maintenir mon bras en mouvement.

J'ai testé cette aide technique durant plusieurs jours sur mon fauteuil et à mon domicile. Cet essai a confirmé que ce dispositif est adapté à mon environnement de vie (passage

de portes, etc) et démontré qu'il me serait utile environ Xh par jour. L'ORTHOPUS Supporter peut rester en permanence sur mon accoudoir si je le souhaite, mais il peut aussi très facilement s'enlever (en 30 secondes) du fauteuil et être transporté pour aller quelque part. Je peux facilement le contrôler grâce à des contacteurs ultra-légers à proximité de ma main opposée. Le dispositif possède également un bouton à l'arrière facilement accessible pour mes aidants.

Vous trouverez le devis de l'ORTHOPUS supporter en pièce jointe de ce dossier.



Expression des demandes de droits et prestations



Demandes relatives à la vie quotidienne

Les droits et les prestations délivrés par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sont soumis à certaines conditions, notamment liées à l'âge :

Vous avez moins de 20 ans :

- ☐ Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) voire un de ses compléments
- ☒ Prestation de compensation du handicap (PCH)
- ☐ Carte mobilité inclusion - Mention invalidité
(le cas échéant avec mention besoin d'accompagnement ou besoin d'accompagnement cécité) ou priorité
- ☐ Carte mobilité inclusion - Mention Stationnement
- ☐ Affiliation gratuite à l'assurance vieillesse des parents au foyer (AVPF)

Vous avez plus de 20 ans :

- ☐ Allocation aux adultes handicapés (AAH). Dans ce cas, compléter également la partie D.
La loi prévoit que la MDPH est obligée d'évaluer le droit à la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) et à l'orientation professionnelle lorsqu'une demande d'AAH est formulée. (Sous certaines conditions, le droit à l'AAH peut être ouvert avant l'âge de 20 ans.)
- ☐ Complément de ressources
- ☐ Orientation vers un établissement ou service médico-social (ESMS) pour adultes
- ☐ Maintien en établissement ou service médico-social (ESMS) au titre de l'amendement Creton
- ☐ Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) (en cas de renouvellement ou de révision)
- ☐ Allocation compensatrice pour frais professionnels (ACFP) (en cas de renouvellement ou de révision)
- ☒ Prestation de compensation du handicap (PCH)
- ☐ Carte mobilité inclusion - Mention invalidité
(le cas échéant avec mention besoin d'accompagnement ou besoin d'accompagnement cécité) ou priorité
- ☐ Carte mobilité inclusion - Mention Stationnement
- ☐ Affiliation gratuite à l'assurance vieillesse des parents au foyer (AVPF)

Page 17 – Cochez la case **“Prestation de compensation du handicap (PCH)”** dans la catégorie qui concerne la personne qui fait la demande