

# Demande d'intervention pour les personnes présentant un trouble de langage oral, consécutif à une déficience intellectuelle sans trouble moteur associé ou à un trouble du spectre de l'autisme

Afin d'analyser au mieux votre situation et celle de la personne pour qui vous remplissez ce formulaire, merci de le remplir de la manière la plus complète possible.

## 1. RENSEIGNEMENTS GENERAUX

### PERSONNE OU SERVICE QUI FORMULE LA DEMANDE

Nom/Prénom : >

Lien avec le bénéficiaire : >

Questionnaire rempli le : >

Adresse du domicile : >

Tél : >

E-mail : >

### BENEFICIAIRE DE LA DEMANDE FORMULEE

Nom/Prénom : >

Date de naissance : >

Nationalité : >

Sexe : F  H

Adresse du domicile : >

Tél : >

Numéro AVIQ : >

Bureau Régional : >

Mutuelle : >

**Niveau d'études :**

- Enseignement primaire                      Ordinaire     Spécialisé     Type : >  
 Enseignement secondaire                      Ordinaire     Spécialisé     Type : >  
 Enseignement supérieur/universitaire  
 Autre : >

**Coordonnées de l'établissement (école, institution...) et nom de la personne référente :** >

**Avez-vous déjà fait appel à nos services CRETH – SATIH ?**    OUI     NON

**Qui vous a recommandé de faire appel à nos services CRETH et/ou SATIH ? :**>

**FAMILLE**

**Coordonnées des parents /tuteurs /responsables**

	Statut : >	Statut : >
Téléphone :	>	>
Mail :	>	>

**PROFESSIONNELS**

**Coordonnées des professionnels qui soutiendront le projet (instituteur, éducateur, logopède ...)**

Nom/prénom	Profession et institution:	Téléphone :	Mail :
>	>	>	>
>	>	>	>
>	>	>	>
>	>	>	>
>	>	>	>

## 2. NATURE DE LA DEMANDE

Pouvez-vous décrire les difficultés que vous rencontrez ?



Qu'est-ce que l'aide technologique vous permettrait de faire en plus par rapport à votre situation actuelle ?



## 3. DIAGNOSTIC

**UN DIAGNOSTIC A-T-IL ÉTÉ POSÉ ?**

OUI  NON

Si oui, quel est-il ? >

Par qui : >

Quand : >

Pouvez-vous joindre à votre demande les derniers bilans concernant la communication/le langage ?

## 4. COMMUNICATION ORALE ET ECRITE

	OUI	NON	Commentaires
<u>Prénom</u> : Répond-il à son prénom ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	>
<u>Interpellation</u> : vous interpelle-t-il pour vous communiquer quelque chose ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	>
<u>Aptitudes à la communication</u> : Peut-il exprimer un « oui » et un « non » d'une quelque manière ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comment (mot, geste, ...) ? >
<u>Pointage</u> : Montre-t-il du doigt, de la main quand il veut quelque chose, des images, des personnes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	>

**Exprime-t-il des mots et/ou des phrases à valeur communicative ?**

OUI  NON

Combien de mots/phrases approximativement prononce-t-il ? >

**Comprend-il les mots, vos demandes ?**

OUI  NON  Commentaire : >

**Peut-il lire ?** OUI  NON  Commentaire : >

**Peut-il écrire ?** OUI  NON  Commentaire : >

**Actuellement, quels moyens la personne utilise-t-elle pour s'exprimer au quotidien ? >**

**La communication est-elle spontanée ?**

OUI  NON

## 5. LA COMMUNICATION ALTERNATIVE ET AMELIOREE – CAA

La communication améliorée et alternative/augmentative (CAA) est un terme générique qui englobe toutes les méthodes de communication utilisées pour compléter ou remplacer la parole (pictogrammes, gestes, alphabet, ...).

### UTILISEZ-VOUS UNE CAA ?

OUI  NON

### SI UNE CAA EST DÉJÀ EN PLACE :

**Précisez laquelle :**

- SYSTÈME DE GESTES (Sésame, LSFB, ...)
- ECHANGE D'OBJETS
- PICTOGRAMMES/PHOTOS/IMAGES Combien environ ? :
- SYSTÈME ALPHABETIQUE
- APPLICATION/LOGICIEL DE COMMUNICATION SUR TABLETTE/ORDINATEUR
- AUTRE

**Ce système est-il utilisé spontanément, sans incitation de votre part ?**

OUI  NON

**L'institution / l'école que fréquente la personne utilise/connait-elle déjà une application de communication en particulier ?**

OUI  NON

### SI AUCUNE CAA N'EST EN PLACE :

**Quels sont, selon vous, les supports susceptibles d'être mieux compris par le bénéficiaire ?**

Photos	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Images	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Pictogrammes	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Symboles	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Lettres/chiffres	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Autre ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Expliquez : >

## 6. CONNAISSANCE TECHNOLOGIQUE

**Le bénéficiaire utilise-t-il :**

<b>UN SMARTPHONE ?</b>		
OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>	Quel est son niveau ? Nul <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/>	Que fait-il avec celui-ci ? : >
<b>UNE TABLETTE ?</b>		
OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>	Quel est son niveau ? Nul <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/>	Que fait-il avec celle-ci ? >
<b>AUTRE VECTEUR ?</b>		
Lequel ?	Quel est son niveau ? Nul <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/>	Que fait-il avec celui-ci ? >

**Avez-vous des connaissances en technologie ?**

OUI  NON

**Si non, avez-vous des personnes ressources qui pourront vous aider dans la mise en place de ce projet concernant la technologie ?**

OUI  NON

**De qui s'agit-il ? >**

**Avez-vous d'autres informations à nous communiquer ? >**

Date :

Nom et prénom :

Signature du demandeur (ou de son représentant légal)

L'équipe du CRETH et du SATIH vous remercie de votre collaboration.

Une fois rempli et signé, ce formulaire (s'il n'est pas rempli en ligne sur notre site web) est à envoyer, par courrier postal, fax ou e-mail à l'adresse suivante :

**Secrétariat A.S.B.L. PATH**

**(Services CRETH et SATIH)**

**Rue de Bruxelles, 61**

**5000 Namur**

**Tél. : 081/72.44.30**

**Fax : 081/72.44.31**

**E-mail : [path@creth.org](mailto:path@creth.org)**

Après réception de votre demande et attribution de votre dossier à un intervenant, un membre de notre équipe reprendra contact avec vous afin de fixer un premier rendez-vous.