

PRESENTATION DU NOUVEAU FORMULAIRE

Nouveau formulaire de demande(s)

Ancien formulaire de demande(s)

Changement de formulaire pour toute personne qui souhaite faire une demande auprès de la MDPH (Maison départementale des personnes handicapées) de Guyane. Le nouveau document porte le cerfa 15692*01 (arrêté du 5 mai 2017). Ce nouveau formulaire, plus détaillé, sera déployé progressivement en France. La MDPH de la Guyane l'a adopté dès le 1^{er} septembre 2017.

Il compte vingt pages contre huit pour le précédent.

Plus long, oui, mais aussi beaucoup plus clair.

La marche à suivre bien expliquée

11 mai 2017 JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Texte 126 sur 434

ANNEXE

DEMANDE À LA MDPH

À qui s'adresse ce formulaire ?

Ce formulaire s'adresse à la personne présentant un handicap.
 Si la personne concernée a moins de 16 ans, ses parents sont tenus à répondre pour elle.
 Si la personne de plus de 16 ans a une mesure de protection, son tuteur répond avec elle (ou son représentant l'accompagnant dans ce domaine).

Pour obtenir de l'aide pour remplir ce formulaire, vous pouvez vous adresser à l'accueil de la MDPH.

Vous êtes candidat à la MDPH pour obtenir des droits, des services, des prestations ou des aides.
 En fonction des conditions prévues par le règlement, vous pouvez bénéficier de certains des droits suivants :

Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) sous un de ses compléments	Renouvellement d'allocations complémentaires (ACPF ou PCPF)
Allocation aux adultes handicapés (AAH) sous un de ses compléments	Titre personnel de circulation - personnes et aides à la circulation
Carte de validité inclusion (pour les personnes atteintes d'un handicap pour lequel une aide est prévue)	Orientation professionnelle et/ou formation professionnelle
Orientation vers un établissement ou service spécialisé (ESMS) autorisés	Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)
Prestation de compensation du handicap (PCH)	Aide à domicile à l'initiative des parents au foyer (AIFP)

Que dois-je remplir ?

La première page liste l'ensemble des droits auxquels peuvent prétendre les demandeurs : Carte mobilité inclusion (CMI), Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH), Prestation de compensation du handicap (PCH), Orientation vers un établissement ou service (ESMS), etc. Marche à suivre, selon les cas : première demande, renouvellement des droits à l'identique, etc. Cette procédure est également détaillée.

Besoin d'un traitement rapide de la demande ?

A5 Vous pensez être dans une situation nécessitant un traitement rapide de votre demande

Merci de cocher si vous pensez être dans une des situations suivantes :

<input type="checkbox"/> Vous n'arrivez plus à vivre chez vous ou vous risquez de ne plus arriver à vivre chez vous.	<input type="checkbox"/> Vous risquez rapidement de perdre votre travail.
<input type="checkbox"/> Votre école ne peut plus vous accueillir ou votre école risque de ne plus pouvoir vous accueillir.	<input type="checkbox"/> Vous risquez de trouver un emploi ou vous commencez bientôt une nouvelle formation.
<input type="checkbox"/> Vous avez d'hospitalisations et vous ne pouvez pas retourner chez vous ou dans votre établissement.	Date d'échéance prévue : / /

Expliquez la difficulté :

.....

Vous arrivez dans moins de 2 mois à la fin de vos droits (ex : AEEH, AAH, PCH, RQTH, etc.)

Indiquez vos droits (s) concernés et la ou les date(s) d'échéance :

.....

Autre nouveauté, les personnes pensant qu'elles peuvent « être dans une situation nécessitant un traitement rapide de leur demande » peuvent le signaler. Soit qu'elles risquent de ne plus arriver à vivre chez elles ou de perdre leur travail ou bien encore qu'elles arrivent dans moins de deux mois à la fin de leurs droits. Le document contient donc de nombreuses informations qui ne figuraient pas dans la version précédente. Le tout écrit dans un style relativement facile à comprendre.

Une quatrième partie est consacrée à la vie des aidants familiaux. Ils peuvent y exprimer leur situation, leurs besoins et leurs attentes. « *Si et seulement si la personne aidée le permet, car c'est son dossier.* »

F Vie de votre aidant familial

Si vous souhaitez exprimer des besoins en tant qu'aidant familial

Ce dossier est facultatif. Il s'adresse à l'aidant familial de la personne en situation de handicap. L'aidant familial, c'est une personne de l'entourage qui aide la personne en situation de handicap au quotidien. Si plusieurs aidants familiaux souhaitent exprimer leurs besoins, remplissez une feuille pour chacun. Vous pouvez expliquer à la Mairie l'aide que vous apportez actuellement à la personne en situation de handicap et vous pouvez exprimer vos attentes et vos besoins.

F1 Situation et besoins de l'aidant familial

Nom de l'aidant : Date de naissance : / /

Prénom de l'aidant : Adresse de l'aidant :

Nom de la personne aidée :

Votre lien avec la personne en situation de handicap :
Vivez-vous avec la personne en situation de handicap ? Non Oui, depuis le / /

Êtes-vous actuellement en emploi ? Oui Non Réduction d'activité liée à la prise en charge de la personne aidée

Types de l'aide apportée :

<input type="checkbox"/> Remplacement / présence responsable	<input type="checkbox"/> Coordination des interventions professionnelles
<input type="checkbox"/> Aide aux déplacements et l'évitement du logement	<input type="checkbox"/> Gestion administrative et juridique
<input type="checkbox"/> Aide aux déplacements à l'extérieur	<input type="checkbox"/> Gestion financière
<input type="checkbox"/> Aide pour aménager le logement et le foyer	<input type="checkbox"/> Stimulation par des activités (cours, sorties, etc.)
<input type="checkbox"/> Aide à l'hygiène corporelle	<input type="checkbox"/> Aide à la communication et aux relations sociales
<input type="checkbox"/> Aide à la préparation des repas	<input type="checkbox"/> Aide au suivi médical
<input type="checkbox"/> Aide à la prise de rendez-vous	
<input type="checkbox"/> Autre, préciser :	

Qui participe avec vous à l'accompagnement de la personne aidée ?
 Un (ou plusieurs) autre(s) proche(s) Un seul ou seul autre du département

Êtes-vous sollicité dans votre fonction d'aidant ?
 Non Oui, préciser :

En cas d'emploi-temps, avez-vous une activité pour votre entreprise ?
 Oui, préciser : Non

Non Oui

Le nouveau formulaire permet de collecter plus d'informations. Il permettra de disposer de données de meilleures qualités et de pouvoir mieux répondre aux besoins des personnes en ouvrant davantage de droits.