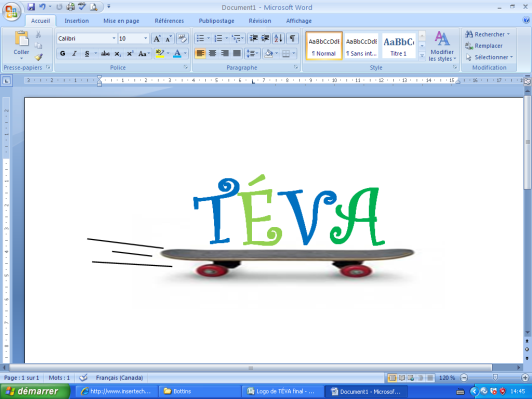
Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 

*1re rencontre TÉVA – Mon autonomie*

Sur une échelle de 1 à 10, à quel degré penses-tu être autonome dans la vie de tous les jours ?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Pas du tout |  |  |  | Semi-autonome |  |  |  |  | Entièrement |

Sur une échelle de 1 à 10, quel est ton degré de satisfaction quant à ton autonomie ?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| ☹ |  |  |  | 😐 |  |  |  |  | ☺ |

1. **Les vêtements**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Moi** | **Mes parents/ tuteurs** | **Quelqu’un d’autre (ami, frère, sœur, etc.)** |
| Qui choisit les nouveaux vêtements ? |  |  |  |
| Qui les paie ? |  |  |  |
| Qui décide comment tu t’habilles ? |  |  |  |
| Qui t’habille ? |  |  |  |
| Qui lave tes vêtements ? |  |  |  |
| Qui range tes vêtements ? |  |  |  |

1. **Le transport**

Prends-tu le transport régulier ? oui  non

Prends-tu le transport adapté ? oui  non

Si tu as coché non, pourquoi ?  Peur de le prendre  Attente du transport trop longue

Déplacements trop longs  Trop dispendieux  Non disponible  Besoin de réservation

Autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Moi** | **Mes parents/ tuteurs** | **Quelqu’un d’autre (ami, frère, sœur, etc.)** |
| Qui réserve ton transport adapté ? |  |  |  |
| Qui achète tes billets de transport ? |  |  |  |
| Qui les paie ? |  |  |  |

1. **La nourriture**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Moi** | **Mes parents/ tuteurs** | **Quelqu’un d’autre (ami, frère, sœur, etc.)** |
| Qui choisit les repas ? |  |  |  |
| Qui prépare ton dîner ? |  |  |  |
| Qui cuisine les repas ? |  |  |  |
| Qui fait l’épicerie ? |  |  |  |
| Qui lave la vaisselle ? |  |  |  |
| Qui met la table ? |  |  |  |
| Qui paie tes repas au restaurant/cafétéria ? |  |  |  |

1. **Les soins personnels**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Moi** | **Mes parents/ tuteurs** | **Quelqu’un d’autre (ami, frère, sœur, etc.)** |
| Qui choisit tes produits personnels ? |  |  |  |
| Qui achète tes produits personnels ? |  |  |  |
| Qui paie tes produits personnels ? |  |  |  |
| Qui organise l’horaire des préposés si tu en as ? |  |  |  |
| Qui dit comment faire les tâches aux préposés ? |  |  |  |
| Qui fait la demande au CLSC ? |  |  |  |
| Qui s’occupe de te réveiller ? |  |  |  |

1. **La santé**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Moi** | **Mes parents/ tuteurs** | **Quelqu’un d’autre (ami, frère, sœur, etc.)** |
| Qui prend tes rendez-vous médicaux ? |  |  |  |
| Qui parle au médecin lors du rendez-vous ? |  |  |  |
| Qui achète tes médicaments ? |  |  |  |
| Qui fait préparer tes prescriptions ? |  |  |  |
| Qui informe l’infirmière de l’école de tous changements ? |  |  |  |
| Qui pense à ta prise de médication ? |  |  |  |
| Qui prend les décisions en lien avec les adaptations (ordi, marchette, fauteuil, etc.) ? |  |  |  |
| Qui s’occupe de l’entretien de tes adaptations ? |  |  |  |
| Qui s’occupe du renouvellement de ta carte d’assurance-maladie ? |  |  |  |

1. **Les finances**

As-tu une carte de crédit ? Oui  Non

Connais-tu les documents dont tu as besoin pour faire tes impôts ? Oui  Non

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Moi** | **Mes parents/ tuteurs** | **Quelqu’un d’autre (ami, frère, sœur, etc.)** |
| Qui fait ton budget ? |  |  |  |
| Qui paie tes comptes (cellulaire, internet, etc.) ? |  |  |  |
| Qui fait tes retraits d’argents ? |  |  |  |
| Si tu as un cellulaire, qui a choisi ton forfait ? |  |  |  |
| Qui s’occupe de tes placements ? (REEI) |  |  |  |

1. **Les loisirs et sorties**

Es-tu inscrit à des loisirs à l’extérieur de l’école ? Oui  Non

Fais-tu des sorties ? Jamais  1 à 4 fois par mois  5 à 10 fois par mois

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Moi/seul** | **Mes parents/ tuteurs** | **Moi et quelqu’un d’autre (ami, frère, sœur, etc.)** |
| Qui choisit les activités ? |  |  |  |
| Qui s’occupe de ton inscription ? |  |  |  |
| Qui paie les frais s’il y a lieu ? |  |  |  |
| Qui fait les activités de loisirs ? |  |  |  |
| Qui organise tes sorties ? |  |  |  |
| Avec qui fais-tu des sorties ? |  |  |  |

Après avoir rempli le questionnaire

Sur une échelle de 1 à 10, à quel degré penses-tu être autonome dans la vie de tous les jours ?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Pas du tout |  |  |  | Semi-autonome |  |  |  |  | Entièrement |

Sur une échelle de 1 à 10, quel est ton degré de satisfaction quant à ton autonomie ?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| ☹ |  |  |  | 😐 |  |  |  |  | ☺ |

