POUR MIEUX VOUS AIDER

SUIVEZ NOTRE GUIDE DE REMPLISSAGE DU

FORMULAIRE DE DEMANDE

Maison Départementale des Personnes Handicapées de La Réunion

0800 000 262

aide remplissage USAGER - 2 pages- 03042025V2

Le formulaire CERFA n° 15692*01 doit être complété AVEC SOIN.
Nous vous expliquons comment bien le remplir pour une première demande.

IDENTIFICATION > LA PARTIE A EST IMPORTANTE CAR ELLE VA PERMETTRE A LA MDPH D'ENREGISTRER UNE DEMANDE À VOS NOM ET ADRESSE.

A IDENTITÉ

Kisa ou lé

Remplissez les rubriques selon votre situation

METTEZ ICI TOUTES VOS INFORMATIONS ADMINISTRATIVES !

- **IDENTITÉ (OBLIGATOIRE)** — A1
- **POUR LES MINEURS sous autorité parentale** — A2
- **SI VOUS ÊTES AIDÉ(E) dans vos démarches MDPH** — A3
- **SI VOUS AVEZ UNE MESURE DE PROTECTION.** — A4
- **SI VOUS ÊTES EN SITUATION D'URGENCE** — A5

DATEZ ET SIGNEZ la demande à la page 4

PROJET DE VIE > DITES-NOUS CLAIREMENT VOS DIFFICULTÉS de tous les jours et ce que vous attendez de la MDPH pour améliorer votre situation !

Téléchargez le formulaire

B VIE QUOTIDIENNE

Di a nou

VOS DIFFICULTÉS POUR VIVRE CHEZ VOUS ET AVEC LES AUTRES !

- **COMMENT VIVEZ-VOUS AU QUOTIDIEN ?** — B1
- **QUELS SONT VOS BESOINS ?** — B2
- **QUELS SONT VOS SOUHAITS ET ATTENTES ?** — B3

MDPH RÉUNION : 13 rue Fénelon - BP 60183 - 97464 SAINT DENIS CEDEX (siège social)
13 rue Augustin Archambaud - 97410 Saint Pierre (antenne sud)

POUR MIEUX VOUS AIDER, SUIVEZ NOTRE GUIDE DE REMPLISSAGE DU FORMULAIRE DE DEMANDE

aide remplissage USAGER - 2 pages- 03042025V2

PROJET DE VIE > EXPLIQUEZ VOS DIFFICULTÉS POUR APPRENDRE OU TRAVAILLER

Attention ! toute demande d'AAH ou d'insertion professionnelle vous oblige à renseigner la rubrique D.

C VIE SCOLAIRE OU ÉTUDIANTE

Di a nou

LES DIFFICULTÉS POUR APPRENDRE !

- COMMENT SE DÉROULE LA SCOLARITÉ DU JEUNE ? **C1**
- QUELS SONT SES BESOINS ? **C2**
- QUELS SONT VOS SOUHAITS ET ATTENTES ? **C3**

POUR LES ÉLÈVES OU ÉTUDIANTS

D VIE PROFESSIONNELLE

Di a nou

VOS DIFFICULTÉS POUR TRAVAILLER !

- QUELLE EST VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU TRAVAIL ? **D1/D2**
- QUELS SONT VOS SOUHAITS ET ATTENTES ? **D3**

POUR LES ADULTES

PROJET DE VIE > PRÉCISEZ VOS ATTENTES EN TERMES D'AIDE

DEMANDEZ A VOTRE AIDANT D'EXPLIQUER SON QUOTIDIEN

E EXPRESSION DES DEMANDES ...

Di a nou

QUELS DROITS VOUS SOUHAITEZ OBTENIR !

- VIE QUOTIDIENNE **E1**
- VIE SCOLAIRE **E2**
- VIE PROFESSIONNELLE **E3**

Cochez les droits et prestations souhaités

F VIE DE VOTRE AIDANT

Rakont a nou

VOTRE AIDANT FAMILIAL PEUT DONNER ICI SON AVIS !

- SITUATION ET BESOINS **F1**
- ATTENTES DE L'AIDANT **F2**

20 ANS DE LA LOI HANDICAP

POUR CONSTITUER UN DOSSIER COMPLET, vous devez fournir aussi les autres pièces indiquées en haut de la page 4 !

MDPH RÉUNION

13 rue Fénelon - BP 60183 - 97464 SAINT DENIS CEDEX (siège social)

13 rue Augustin Archambaud - 97410 Saint Pierre (antenne sud)

0800 000 262 WWW.MDPH.RE