

Bonjour

Je vous confie cette échelle de repérage des éléments soutenant l'autodétermination des personnes adultes ayant un faible niveau d'abstraction.

Par niveau d'abstraction je fais référence au concept de Maria Montessori qui parle de montée en abstraction au fur et à mesure que l'enfant comprend des éléments plus complexes, plus conceptuels et arrive à associer plus d'éléments de connaissances variées.

Cette grille est destinée aux adultes parce que leur champ d'exploration est plus large. Je pense que vous pouvez facilement l'utiliser pour accompagner des personnes adolescentes.

Cette grille n'a rien de scientifique, elle n'a pas de validation universitaire mais elle est le fruit de mon expérience en tant que psychologue formatrice en institution.

Elle est fortement inspirée des grilles LARIDI et AUTODDIS, ainsi que du questionnaire du CRA île de France (« Rien pour nous sans mon avis »), qui tous me paraissent trop complexes dans leur formulation pour accompagner des personnes qui la plupart du temps sont non-verbales et très dépendantes de leur entourage pour des actes de la vie courante.

Bien sûr, comme pour les autres grilles, il est fortement recommandé d'avoir un bagage de formation et d'expérience suffisant dans le domaine de l'accompagnement des personnes à faible niveau d'abstraction, avec des principes éducatifs cognitivo-comportementaux et visuels.

Il est important aussi d'avoir exploré la question de l'autodétermination d'un point de vue conceptuel.

Même si cette grille a pour objet de vous aider à opérationnaliser ce concept.

Je vous rappelle cependant qu'en matière d'autodétermination on évalue l'intention plus que la compétence pure. La personne peut utiliser des aides concrètes pour réaliser les actions, demander de l'aide, être maladroite dans sa réalisation mais son intention est là.

J'ai mis quelques items relatifs aux actions que l'environnement peut mettre en place pour soutenir l'autodétermination de la personne, mais là encore, rien d'exhaustif.

Egalement, les différents domaines de l'autodétermination étant poreux, les observations et les aménagements à proposer par l'environnement n'ont pas été répétés d'un domaine à l'autre.

Je vous confie donc cette grille tout en sachant que vous pouvez y trouver des limites, des manques.

Je vous propose donc d'y ajouter votre contribution au besoin. Et si vous estimez que d'autres pourraient bénéficier de cette contribution, n'hésitez pas à m'envoyer un mail pour que j'inclue vos idées aux miennes.

Je vous confie donc la version de cette grille, datée d'avril 2024, bien consciente qu'elle paraîtra obsolète dans quelques années, avec les progrès de la science et de l'accompagnement des personnes qui se débattent avec leur handicap.

Nelly COROIR
Psychologue, Formatrice
nellycoroir@gmail.com

Réf :

LARADI : https://oraprdnt.uqtr.quebec.ca/pls/public/docs/GSC1161/F1637642842_chelle_d_autod_termination_Version_Adultes.pdf

AUTODDIS : <https://sid-inico.usal.es/wp-content/uploads/2021/02/Herramientas-17-2021-Escala-AUTODDIS-COMPLETO.pdf>

CREAIF : <https://www.iledefrance.ars.sante.fr/system/files/2023-11/restitution%20PRS%20creai%20-%20version%201311%20%20-%20Lecture%20seule%20%20-%20Lecture%20seule.pdf>

15 rue Auguste Favot, 38470 Vinay

nellycoroir@gmail.com, www.nellycoroir.fr

N°de siret : 443 570 585 000 51 APE 9609Z

Organisme de formation n°: 82 38 03517 38, certifié Qualiopi pour les actions de formation

N°Adeli : 389310855

Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté

Autoder - AFAB : Échelle de repérage de l'autodétermination chez les Adultes ayant un Faible niveau d'ABstraction

V2. Mai 2024

Prénom : ...

NOM : ...

Né.e le : .../.../...

Handicap.s / maladie.s :
...

Pourcentage de handicap reconnu : .%

Parents / famille référente :
...

Établissement :
...

Résumé d'évaluations successives

Dates	Âge	Autonomie			Autorégulation			Empowerment psychologique			Auto-réalisation			Motivation maxi
		Nb de parfois	Nb de souvent	Nb de toujours	Nb de parfois	Nb de souvent	Nb de toujours	Nb de parfois	Nb de souvent	Nb de toujours	Nb de parfois	Nb de souvent	Nb de toujours	
.../.../...	...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	menu déroulant, sélectionnez la réponse
	Env t	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

...

...

Date de l'évaluation :
.../.../...

Photo

Nom de l'évaluateur : ...

Âge : ...

Emploi du temps	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Repas							
Après midi							
Repas							
Soirée							

Thérapies / soins / rééducations	Praticien.s	Objectifs	Depuis ... / Fréquence

Remarques complémentaires :

...

...

...

Date de l'évaluation :

.../.../...

Âge :

...

Autonomie

Cotation :

Jamais = même quand j'en ai l'occasion

Parfois = de temps en temps mais pas à chaque fois que j'en ai l'occasion

Souvent = presque à chaque fois que j'en ai l'occasion

Toujours = à chaque fois que j'en ai l'occasion

Rappel : on évalue l'intention et non la manière, la personne peut utiliser des aides concrètes pour réaliser les actions, demander de l'aide, être maladroite dans sa réalisation.

Méthode.s d'évaluation :

- Entretien avec l'intéressé.e
- Entretien avec les parents / la famille
- Entretien avec l'équipe
- Observation

AUTONOMIE	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Indépendance : Autonomie et soins personnels				
Je reste seul.e sous la douche / dans le bain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
je sais me doucher seul.e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
je sais m'habiller seul.e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je choisis le contenu de mon petit déjeuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je mange seul et à mon rythme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais refuser une nourriture que je n'aime pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je choisis ou participe au choix de mes vêtements / accessoires vestimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je choisis ou participe au choix de mes vêtements à l'achat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je choisis ou participe au choix de mes produits d'hygiène / parfum à l'achat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je participe à l'entretien de mon environnement (rangement, ménage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je prends un soin particulier pour mes affaires personnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'identifie mes douleurs et blessures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je demande de l'aide pour être soigné.e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je peux rester sans surveillance trop rapprochée dans la maison / l'établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je peux rester sans surveillance trop rapprochée dans le jardin de la maison / l'établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon comportement est sécuritaire dans mes déplacements dans la rue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon comportement est respectueux de l'environnement dans les magasins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je garde mes vêtements en toutes occasions en public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indépendance : Interaction avec l'environnement				
J'ai des préférences parmi les accompagnants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai des préférences parmi mes congénères	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je recherche la proximité des personnes que je préfère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me mets à l'écart des ambiances qui me dérangent / pourraient être dangereuses pour moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je garde une bonne distance avec mon interlocuteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me comporte avec respect avec les personnes qui m'entourent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je participe à des communications à distance par téléphone ou en visiophonie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agir en fonction de ses préférences, intérêts, aptitudes : Activités				
Je sais faire des choix entre 2-3 propositions concrètes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais adresser des demandes pour exprimer mes besoins / envies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais me déplacer pour chercher mon interlocuteur pour lui adresser mes demandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AutoDer AFAB -- V 2

AUTONOMIE	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
J'attends la réponse quand je fais une demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je choisis de participer à des activités qui m'intéressent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fais des activités que j'aime durant mes temps libres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je choisis avec qui je passe mon temps libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je choisis la musique que j'écoute / les vidéos que je regarde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je planifie / demande des activités pour les loisirs / les vacances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je participe aux activités inter-unités de mon établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je participe aux activités de mon village / mon quartier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agir en fonction de ses préférences, intérêts, aptitudes : participation citoyenne	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Je fréquente des restaurants que j'aime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
je vais au cinéma, voir des spectacles, événement sportif ou danser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
je fais des achats dans les magasins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je choisis comment dépenser mon argent de poche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
je participe à des clubs de loisirs, de sport ou de rencontre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agir en fonction de ses préférences, intérêts, aptitudes : valorisation des rôles sociaux	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Je participe à mettre / enlever la table du repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je participe à l'entretien de ma chambre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je participe aux tâches ménagères pour la communauté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai une tenue spéciale pour le travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis missionné pour emmener / aller chercher des affaires en dehors de ma pièce de vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis responsable d'une mission pour la communauté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On peut me confier les clés du service en toute confiance pour une mission précise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je choisis les cadeaux que j'offre à mes proches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai participé à la décoration de ma chambre et au choix des éléments qui la compose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai la clé de ma chambre (en institution)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Total Autonomie du côté de la personne	0	0	0	0

Agir en fonction de ses préférences, intérêts, aptitudes : du côté de l'environnement	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Les accompagnants cherchent en toutes occasions l'équilibre entre risque et liberté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants pratiquent l'aide progressive pour favoriser mon autonomie et ma prise d'initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les tâches quotidiennes sont décomposées et organisées pour soutenir mon autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un enseignement des compétences de choix et d'expression de mes besoins est organisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On me fournit un système de communication visualisé adapté à mes besoins toujours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les informations qui concernent mon quotidien me sont directement accessibles, sans besoin de demander (ex emploi du temps, information sur les visites, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants m'écoutent et me respectent quand je m'exprime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On me propose un choix de loisirs que je maîtrise et apprécie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On me propose un choix d'activités varié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon intimité est respectée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mes choix et modalités de vie affective et sexuelle sont respectés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AutoDer AFAB -- V 2

AUTONOMIE	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Dans mon quartier, je peux aller où je veux facilement et si j'ai besoin je suis accompagné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants réfléchissent à une organisation nouvelle pour tenir compte de mes souhaits / besoins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les différents groupes de mon entourage communiquent entre eux de façon organisée et formelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La communication entre les différents groupes de mon entourage permet une cohérence dans la présentation des actions et un soutien à la généralisation de mes acquis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Total Autonomie du côté de l'environnement	0	0	0	0

Soutiens et aménagements environnementaux pour favoriser l'autonomie de la personne :

...

Sélection de compétences à développer pour favoriser l'autonomie de la personne :

...

...

...

Date de l'évaluation :

...

Âge :

...

Autorégulation

Cotation :

Jamais = même quand j'en ai l'occasion

Parfois = de temps en temps mais pas à chaque fois que j'en ai l'occasion

Souvent = presque à chaque fois que j'en ai l'occasion

Toujours = à chaque fois que j'en ai l'occasion

Rappel : on évalue l'intention et non la manière, la personne peut utiliser des aides concrètes pour réaliser les actions, demander de l'aide, être maladroit dans sa réalisation.

Méthode.s d'évaluation :

- Entretien avec l'intéressé.e
- Entretien avec les parents / la famille
- Entretien avec l'équipe
- Observation

AUTORÉGULATION	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Autorégulation des comportements et émotions				
Je ne cours pas à l'intérieur ou sur le trottoir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne mange que des éléments comestibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne me sers pas dans l'assiette de mes voisins ou les poubelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
je mange proprement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne mange pas les aliments que je n'aime pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais m'arrêter de manger quand je n'ai plus faim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me rhabille avant de sortir des toilettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais attendre posément avec une information de durée concrète (timer, emploi du temps, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me mets à l'écart pour m'apaiser en cas de colère ou forte émotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'arrive à revenir sur une situation après un vécu intense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je respecte les consignes de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je mets ma ceinture dans le véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me tiens à l'écart en cas de danger à proximité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je demande de l'aide si je dois me défendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'attends d'avoir payé avant de consommer au supermarché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j'attends tranquillement le serveur au restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ajustement et projections				
J'adresse mes demandes aux personnes qui ont le pouvoir de me répondre favorablement (parce qu'elles ont les clés, l'objet en question, sont dans le bon lieu, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je change de stratégie comportementale quand je n'obtiens pas ce que j'attendais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je m'auto-corrige quand je réalise une tâche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais demander de l'aide quand je me sens en difficulté dans une tâche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je m'adapte aux changements d'emploi du temps et au besoin je demande des informations complémentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je tiens compte de mes possibilités et limites pour m'investir dans une activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'observe l'approbation de mon entourage à mes actions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me projette dans des activités futures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AutoDer AFAB -- V 2

AUTORÉGULATION	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
----------------	--------	---------	---------	----------

	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Total Autorégulation du côté de la personne	0	0	0	0

Autorégulation : du côté de l'environnement	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Il existe un enseignement et un rappel des conduites adaptées à tenir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cet enseignement/rappel des conduites adaptées est présent dans mes différents environnements de vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On m'enseigne la demande d'aide et répond attentivement à son expression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si ce que je demande n'est pas possible maintenant on m'informe concrètement du moment/ lieu/manière où ce sera possible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On m'enseigne la gestion des émotions et leur expression adaptée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On m'accompagne de manière rassurante et concrète dans la gestion de mes émotions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les lieux dangereux ou à l'accès restreint sont visuellement identifiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le temps des activités est matérialisé (quantité de matériel, timer, ...), compréhensible pour moi et directement accessible sans avoir besoin de le demander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants m'apportent les informations nécessaires pour être rassuré.e lors de nouvelles activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les activités qui me sont proposées sont agréables et renforçantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il existe un équilibre dans la variété des activités proposées :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- activités cognitives ou d'enseignement de nouvelles compétences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- activités physiques, sportives ou de maintien de la santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- activités de loisirs créatifs ou jeux accompagnés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- activités libres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- activités de divertissement ou de socialisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Total Autorégulation du côté de l'environnement	0	0	0	0

Soutiens et aménagements environnementaux pour favoriser l'autorégulation de la personne :

...

Sélection de compétences à développer pour favoriser l'autorégulation de la personne :

...

...

...

Date de l'évaluation :

...

Âge :

...

Empowerment psychologique

Cotation :

Jamais = même quand j'en ai l'occasion

Parfois = de temps en temps mais pas à chaque fois que j'en ai l'occasion

Souvent = presque à chaque fois que j'en ai l'occasion

Toujours = à chaque fois que j'en ai l'occasion

Rappel : on évalue l'intention et non la manière, la personne peut utiliser des aides concrètes pour réaliser les actions, demander de l'aide, être maladroite dans sa réalisation.

Méthode.s d'évaluation :

- Entretien avec l'intéressé.e
- Entretien avec les parents / la famille
- Entretien avec l'équipe
- Observation

EMPOWERMENT PSYCHOLOGIQUE	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
De mon côté				
Je perçois le lien entre mes comportements et ce qu'il se passe en conséquence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'utilise tous les moyens en ma possession pour m'exprimer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais exprimer si j'aime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais exprimer si je n'aime pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
je ne suis pas influencé par les remarques des autres et maintien mon avis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je continue d'essayer même quand je n'ai pas réussi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais refuser ce que je n'aime pas ou ce dont j'ai peur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je prends bien ma place dans une activité de groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
je me sens chez moi dans ma chambre ou dans mon logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je prends des initiatives dans mon quotidien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je m'identifie à un groupe social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Total Empowerment du côté de la personne	0	0	0	0

Du côté de l'environnement	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
J'ai accès aux informations qui me concernent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis rassuré par la présence de l'accompagnant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j'ai reçu des informations sur mes droits et devoirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants respectent mon rythme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants respectent mes besoins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants respectent mes souhaits et mes choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants accusent réception de mes demandes même s'ils ne sont pas en mesure d'y répondre favorablement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants mettent en oeuvre régulièrement une prise de mesure de l'adaptation des activités /propositions à mes besoins, intérêts et souhaits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AutoDer AFAB -- V 2

EMPOWERMENT PSYCHOLOGIQUE	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Les accompagnants adaptent leurs propositions en fonction de l'expression de mes besoins, intérêts et souhaits ou leur prise de mesure par observation / questionnaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants adaptent leurs objectifs en fonction de l'expression de mes besoins, intérêts et souhaits ou leur prise de mesure par observation / questionnaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants valorisent concrètement mes réussites et progrès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon environnement me rend possible la prise d'initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants m'informent des conditions à réunir pour répondre favorablement à mes demandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants s'adressent directement à moi et ne parlent pas à ma place	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants sont source de nouvelles propositions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants proposent des apprentissages réguliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les accompagnants me permettent de participer à l'organisation collective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Total Empowerment du côté de l'environnement	0	0	0	0

Soutiens et aménagements environnementaux pour favoriser l'empowerment de la personne :

...

Sélection de compétences à développer pour favoriser l'empowerment de la personne :

...

...

...

Date de l'évaluation :

...

Âge :

...

Autoréalisation

Cotation :

Jamais = même quand j'en ai l'occasion

Parfois = de temps en temps mais pas à chaque fois que j'en ai l'occasion

Souvent = presque à chaque fois que j'en ai l'occasion

Toujours = à chaque fois que j'en ai l'occasion


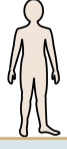


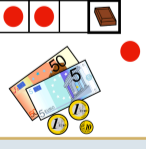

Rappel : on évalue l'intention et non la manière, la personne peut utiliser des aides concrètes pour réaliser les actions, demander de l'aide, être maladroite dans sa réalisation.

Méthode.s d'évaluation :

- Entretien avec l'intéressé.e
- Entretien avec les parents / la famille
- Entretien avec l'équipe
- Observation

AUTORÉALISATION	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Je vais vers ce que je réussis le mieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je perçois quand je suis en réussite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'exprime au moins 3 émotions distinctes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai peur de ne pas réussir à bien faire les choses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis fier de moi et/ou de mes réussites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fais la démonstration de mes réussites à mes proches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je cherche / demande à faire de nouvelles choses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je connais mes droits et devoirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je défends mes droits, rappelle mes droits aux figures d'autorité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Total Autoréalisation du côté de la personne	0	0	0	0

Échelle de motivation, inspirée du continuum de Deci et Ryan, 2000						
Pour faire des efforts je suis motivé par...						
J'agis sans recherche de conséquence	La cause-conséquence naturelle	Les renforçateurs primaires	Les renforçements tangibles	Les renforçements sociaux	Les renforçateurs généralisés	Je suis fier.e de moi, ça me motive à agir
X						
Niveau minimal	—	—	—	—	—	Niveau maximal

Niveau de motivation de la personne	
Maximum	menu déroulant, sélectionnez la réponse
Le plus souvent	menu déroulant, sélectionnez la réponse

Soutiens et aménagements environnementaux pour favoriser l'autoréalisation de la personne :

...

Sélection de compétences à développer pour favoriser l'autoréalisation de la personne :

...