



# MON PROJET DE VIE

NOM et prénom.....

Adresse .....

.....

Tél..... Mél.....

Vous allez fournir ce document à la MLPH :

- ▶ Il est confidentiel.
- ▶ Il vous permet d'exprimer librement vos souhaits et besoins en relation avec votre situation.
- ▶ Il donne un éclairage à l'équipe pluridisciplinaire d'évaluation pour construire votre Plan Personnalisé de Compensation.
- ▶ Aucune décision ne pourra être prise par la Commission des Droits et l'Autonomie sans ce document.

- Je ne souhaite pas exprimer mes souhaits et besoins concernant les différents aspects de ma vie** (n'oubliez pas de dater et de signer ce formulaire au verso).
- Je souhaite exprimer mes souhaits et besoins concernant les différents aspects de ma vie** (communication, santé, scolarité, formation, travail, logement, vie quotidienne, vie affective, vie familiale, loisirs, ...)

## 1 - Quels sont mes souhaits ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**2 - Quels sont mes besoins ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3 - Je souhaite formuler les observations complémentaires suivantes :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*(Si vous manquez de place n'hésitez pas à poursuivre sur papier libre)*

Date et signature

**Nom et fonction de la personne qui vous a accompagné dans cette formulation :**

.....

**Nom et prénom du représentant légal** (quand il existe).....

Lien de parenté .....

Adresse .....

Tél. ....

Signature du représentant légal