

## Formulaire d'évaluation des besoins concernant le budget d'assistance personnel

Données par jour

Domaines d'assistance	Heure(h)/Jour Degré de handicap			Qualification	
	léger	moyen	grave	Remarques Par ex. les autres assurances sociales, en particulier pour les soins aufwendige	
<b>Se lever:</b> Toilette matinale, s'habiller, etc.				B	
<b>Déjeuner:</b> préparation <sup>1</sup> , manger/boire, rangement <sup>1</sup> etc.				A	
<b>Total intermédiaire 1.1 Aide du matin</b>					
Limite de contrôle 1.1	0.25	1.50	2.25		
<b>Dîner:</b> préparation <sup>1</sup> , boire/manger, rangement <sup>1</sup>				A	
<b>Toilette midi:</b> WC, lavage des dents, etc.				B	
<b>Total intermédiaire 1.2 Aide de midi</b>					
Limite de contrôle 1.2	0.25	1.00	1.50		
<b>Souper:</b> préparation <sup>1</sup> , boire/manger, rangement <sup>1</sup>				A	
<b>Aller au lit:</b> toilette du soir, se déshabiller, se coucher, lagern				B	
<b>Total intermédiaire 1.3 Aide du soir</b>					
Limite de contrôle 1.3	0.25	1.00	1.50		
<b>Soins corporels périodiques:</b> Soins cheveux/ongles, soins mensuelles pour les femmes, soins de santé généraux, etc.				B	
<b>Total intermédiaire 1.4 Aide spécial</b>					
Limite de contrôle 1.4	0.125	0.25	0.25		
<b>1. Aide</b>					
<b>Traitement médical:</b> Médicament, Transfusion, Piqûre, Décubitus, Diabète, Pression sanguine, Traitement des plaies, vider vessie/intestin				B/C	
<b>Thérapie:</b> Bewegungsübungen, mobilisieren, durchdehnen, massieren, Atemtherapie, inhalieren, abklopfen, absaugen usw.				B/C	
<b>2. Thérapie/Traitement</b>					
Limite de contrôle 2.	0.50	1.00	2.00		
<b>Repas :</b> achat, rangement, etc.				A	
<b>Vêtement:</b> Lavage, Chaussures, faire les lits, etc.				A	
<b>Vaisselle:</b> lavage, séchage, rangement, etc.				A	
<b>Nettoyages:</b> aspirateur, nettoyage des sols, etc.				A	
<b>Rangement:</b> ranger, sortir les poubelles, vider la boîte aux lettres, etc.				A	
<b>Bricolage:</b> petites réparations, etc.				A	
<b>Flore/Faune:</b> animaux domestiques, jardin, etc.				A	
<b>Administration et finances:</b> Budget, correspondance				A	
<b>3. Ménage <sup>1</sup></b>					
Limite de contrôle 3.	1.00	2.125	2.125		
<b>Information:</b> Lire, correspondance, etc.				A/C	
<b>Accompagnement vie pratique :</b> Organisation de la journée, planification de l'aide, etc.				B/C	
<b>Manipulation dans le domaine du travail</b>				A	
<b>Déplacement et orientation</b>				A	
<b>4. Participation à la vie sociale</b>					
Limite de contrôle 4.	0.50	1.00	2.00		
<b>Total du temps (en heures)</b>					
<b>Surveillance de jour:</b> problèmes respiratoires, etc.	non	souvent	perm.		
<b>Veille nocturne :</b> WC, mobilisation dans le lit, etc.	non	1-2 fois	souvent		
<b>5. Präsenz</b>	non	parfois	Perman.		

<sup>1</sup> Domaines d'assistance pas reconnus pour les mineurs impotents (les autres domaines sont reconnus pour autant que le degré de handicap exige un supplément de dépense)

### Budget personnel d'assistance par mois et en francs

<b>Total du temps par jour</b>	A	B	C	Surveillance	Veille
	h	h	h		
<b>x francs</b>					
<b>Besoin d'assistance/ mois (total journalier x 365 : 12)</b>					
<b>Forfait de base <sup>2</sup></b>	<b>léger</b>	<b>moyen</b>	<b>difficile</b>		
<b>Budget d'assistance</b>	=				

<sup>2</sup> indépendant du lieu de domicile, se calcule selon le nombre de domaines d'assistance (se lever/s'asseoir/se coucher; se nourrir; soins corporels; besoin d'aide respiratoire; Déplacement/contact social; surveillance personnel dans la durée; accompagnement pratique), pour lesquels les personnes ont besoins d'aide (20%, 50% ou 80% du montant minimum de la rente AVS)

#### Qualification

**A:** Qualification des personnes qui gèrent le ménage

**B:** Qualification des personnes, qui ont un taux de responsabilités élevé, compétentes pour gérer l'aide intime

**C:** Qualification des personnes avec un diplôme en soins infirmiers ou une formation d'interprètes en langue des signes, physiothérapeutes ou une profession dans le domaine de la psychiatrie.