

Comment remplir le certificat médical de la MDPH ?

Ce cahier détachable explique les différentes rubriques du certificat médical. Pour chacune d'entre elles, les clés d'un bon remplissage vous sont données, accompagnées des indications possibles.

Voici les rubriques que vous allez retrouver dans le certificat médical :

- Pathologie principale à l'origine du handicap / Pathologies autres - Histoire de la (des) pathologie(s) invalidante(s) ou évolution depuis la

dernière demande auprès de la MDPH - Description clinique actuelle - Traitements, prises en charge thérapeutiques - Retentissement fonctionnel, et ses sous-rubriques :

Mobilité Communication Conduite émotionnelle Cognition Retentissement sur la sécurité Entretien personnel Vie quotidienne et vie domestique Retentissement sur la vie sociale et familiale

Retentissement sur la scolarité Retentissement sur l'emploi

- Préconisations - Observations

Toutes les personnes ne sont pas obligatoirement concernées par l'ensemble des rubriques.

Ne pas exclure de mentionner plusieurs fois un même symptôme ou un même retentissement.

Pathologie principale à l'origine du handicap / Pathologies autres

p.2/4

Cette rubrique vise à mettre en avant une pathologie (dite "principale") par rapport à une ou plusieurs autre(s). Il est donc nécessaire de faire figurer ici le VIH/sida et les hépatites. Il peut également être fait mention d'autres affections ou maladies associées.

Les clés d'un bon remplissage

q En cas de co-infection VIH/hépatite, indiquer en "pathologie principale" l'affection la plus représentative de la situation de "handicap"/celle dont les répercussions sont les plus importantes au quotidien.

q Si les répercussions en terme de "handicap" de chacune des pathologies sont difficiles à évaluer, indiquer l'ensemble des pathologies dans cette rubrique sans les classer.

q En cas de pathologie(s) autres que le VIH/sida et/ou les hépatites (comme le diabète, le cancer, etc.), ne pas hésiter à renvoyer à d'autres documents (bilans, évaluations, comptes rendus d'exams complémentaires) pour décrire les incapacités et retentissements liés à cette (ces) autre(s) pathologie(s). On le recommande d'autant plus que les différents spécialistes chargés de votre suivi ne sont pas en relation directe dans leur pratique professionnelle (prise en charge en ville par exemple) et n'ont pas de visibilité sur l'ensemble des troubles et des répercussions quotidiennes que vous vivez.

Indications possibles

• Pathologie principale : VIH - pathologie autre : hépatite C (voir bilans sanguins ci-joints). • VIH et hépatite chronique active. • VIH + diabète de type II (voir comptes-rendus d'exams - mesure de la glycémie, fond d'œil - et bilan ophtalmologique ci-joints). • VIH + troubles psychiatriques. • VIH + hémiplégie.

Histoire de la (des) pathologie(s) invalidante(s) ou évolution depuis la dernière demande auprès de la MDPH

p.2/4

Il s'agit dans cette rubrique de restituer la maladie par rapport à son origine et de décrire les différents événements qui l'ont traversée (hospitalisations, troubles associés, maladies opportunistes, etc.).

L'intérêt est de faire apparaître la façon dont elle a évolué.

Les clés d'un bon remplissage

q Pour étayer l'histoire de la pathologie, ne pas hésiter à fournir des comptes rendus des différents événements qui sont survenus et des arrêts maladie délivrés. Dans ce cas, cocher la case "compte(s) rendu(s) joint(s)".

q Pour indiquer l'ensemble des éléments importants et avoir le déroulé exact, il est possible de se

reporter au dossier médical.

q Si les traitements ont joué un rôle important dans l'évolution de la pathologie (effets indésirables, arrêt/changement de traitement, etc.), le faire figurer ici.

Indications possibles

- Risque de réactivation brutale de l'hépatite B en lien avec l'arrêt du traitement difficile à supporter (c'est le cas pour une co-infection VIH/hépatite B si un traitement anti VIH contenant de la lamivudine (Combivir, Trizivir) ou du ténofovir (Viread, Truvada, Atripla) est arrêté).
- Hospitalisations en 2006, 2007 et 2009 pour problèmes rénaux (se reporter aux comptes rendus joints).

Description clinique actuelle

p.2/4

Il s'agit dans cette rubrique de décrire la pathologie en mentionnant les différents troubles constatés lors de l'examen, ses antécédents en lien avec la situation de "handicap" et les symptômes qui peuvent être associés. Pour le VIH/sida et les hépatites, il s'agit en plus de décrire les symptômes de l'affection non ressentis le jour de la consultation "de remplissage", mais apparaissant de façon aléatoire, selon les moments.

Il peut être difficile de distinguer si les troubles constatés sont liés à la pathologie ou au(x) traitement(s) : ne pas hésiter à en faire mention dans chacune de ces deux rubriques.

Les clés d'un bon remplissage

Certains troubles (neurologiques, psychiques, etc.) peuvent nécessiter une description plus précise et détaillée : ne pas hésiter à renvoyer à des comptes rendus ou rapports complémentaires établis par des médecins spécialistes. Dans ce cas, cocher la case "compte(s) rendu(s) joint(s)".

q Reprendre dans cette rubrique les différentes catégories de déficiences et incapacités liées à la pathologie et reporter leurs conséquences à la partie consacrée au "retentissement fonctionnel".

q Préciser, commenter et qualifier les différents troubles. q Ne pas oublier de signaler les problèmes bucco-dentaires et les conséquences fonctionnelles, esthétiques, phonétiques, infectieuses des différentes lésions : ils peuvent témoigner d'un problème important de santé général et/ou d'un handicap sérieux à l'insertion professionnelle ainsi qu'à l'épanouissement personnel.

q Indiquer s'il y a lieu les manifestations extra hépatiques dont peuvent souffrir les personnes touchées par l'hépatite C (syndromes secs, auto anticorps, etc.).

q Indiquer les symptômes et allergies ayant un impact sur le bénéfice de certains traitements et prises en charge.

q Utiliser la rubrique "perspective d'évolution" pour préciser l'évolutivité de l'infection et l'incertitude de ses effets. Vous trouverez les cases "stabilité", "aggravation", "incapacité fluctuante", "risque vital", "amélioration". Pour le VIH/sida comme pour les hépatites, la mention "incapacité fluctuante" semble la plus appropriée. Il est important d'apporter ici des précisions sur la fréquence et la régularité des troubles.

q Mentionner si besoin la dépendance au tabac, à l'alcool ou à la drogue. Leurs impacts sur la vie quotidienne, les besoins correspondants et les effets secondaires des traitements de substitution peuvent être importants (voir page IX).

Indications possibles

- Insomnies, fatigue (préciser les moments de la journée où elle intervient, si elle est accompagnée d'autres symptômes : troubles du sommeil, irritabilité, anxiété, difficultés de concentration, etc.).
- Maux de tête. • Faiblesses et/ou douleurs musculaires. • Neuropathies (à préciser : fourmillements, brûlures, douleurs dans les pieds). • Perturbation de la sensibilité nerveuse rendant difficiles ou douloureux certains soins ou anesthésies locales. • Diarrhées (préciser la fréquence), incontinence avec besoin de change (préciser la régularité). • Obésité, surpoids, perte de poids. • Baisse du désir

sexuel. • Pour les troubles alimentaires (préciser la régularité ou le caractère fluctuant) :

- perte d'appétit,

- nausées gênantes et vomissements. • Pour les affections bucco-dentaires (se reporter si besoin à un bilan bucco-dentaire) :

- ulcérations aphteuses, verrues - problèmes de gencive et des tissus entourant les dents (gingivite, parodontite), au développement plus rapide et à caractère plus sévère en cas de déficit immunitaire - absence de dents ou lésions inesthétiques - affaissement des mâchoires - mauvaise haleine liée aux infections bucco-dentaires

- candidoses, sarcome de Kaposi (lésions possibles mais moins courantes au niveau buccodentaire aujourd'hui).

• Pour les troubles esthétiques : - lipodystrophies : bosse de bison, ceinture abdominale, etc. - lipoatrophies faciales : fonte des boules de Bichat, lipoatrophie des fesses, etc. - sarcome de Kaposi, purpura, prurit, psoriasis, herpès, etc. - dermatoses diverses, mycoses, eczéma localisé, plis des coudes, du visage, des cheveux, etc.

Traitements, prises en charge thérapeutiques

p.3/4

Il s'agit dans cette rubrique de décrire les traitements et leurs conséquences, ainsi que l'ensemble des prises en charge liées à la maladie (hospitalisations, consultations, examens, etc.).

Ne pas hésiter à compléter le certificat des différentes ordonnances et prescriptions réalisées. Dans ce cas, cocher la case "compte(s) rendu(s) joint(s)".

Les clés d'un bon remplissage

Il est important de mentionner les effets indésirables des traitements et autres prises en charge thérapeutiques. Ils ont un impact parfois plus important en terme de "handicaps" rencontrés que la maladie elle-même.

q Mentionner la nature, la régularité ainsi que les indications des traitements prescrits et des différentes prises en charge. En fonction des sous-rubriques ("prises en charge régulières", "soins ou traitements nocturnes", "projet thérapeutique", "appareillages"), des cases spécifiques sont à cocher ("hospitalisations itératives ou programmées", "autres consultations médicales régulières spécialisées ou non", etc.) et des encarts à compléter ("nature" et "fréquence", par exemple).

q Préciser les indications possibles des prises de traitement : association aux repas, horaires contraignants, etc.

q Faire figurer les effets indésirables des traitements, même s'ils surviennent de manière irrégulière. En cas de manque de place, les énumérer sur un document annexe.

q L'ensemble des effets indésirables et contraintes liées à la prise de traitement peut générer des difficultés d'observance. Il est important de les mentionner ici.

q Énumérer l'ensemble des traitements utilisés, y compris les médicaments ou prises en charge complémentaires destinés à atténuer les effets indésirables des traitements.

Indications possibles

Si vous êtes affecté par le VIH/sida :

Tri thérapies possibles (combinées ou non, pour exemples) :

• Atripla, 1 comprimé par prise, 1 prise par jour (le soir, pendant ou juste après le repas) • Kivexa, 1 comprimé par prise, 1 prise par jour + Kaletra, 2 comprimés par prise, 2 prises par jour (à 12 heures d'intervalle environ).

Effets indésirables des traitements (possibles, à préciser) :

• nausées, maux de ventre (associés à certains médicaments, à préciser), gaz • diarrhées (préciser la fréquence, cocher la case "caractère fluctuant") • neuropathies (à préciser : fourmillements, brûlures, douleurs dans les pieds) • troubles de l'humeur : nervosité, irritabilité, dépression, idées suicidaires, etc. • baisse du désir sexuel

- pour les problèmes osseux : - ostéopénie - ostéoporose - ostéonécrose
 - pour les troubles esthétiques : - lipodystrophies : bosse de bison, ceinture abdominale, etc. - lipoatrophies faciales : fonte des boules de Bichat, lipoatrophie des fesses, etc. - sarcome de Kaposi, purpura, prurit, psoriasis, herpès, etc. - dermatoses diverses, mycoses, eczéma localisé, pli des coudes, visage, cheveux, etc. - troubles cutanés : allergies diverses, boutons, rougeurs, plaques, etc.
 - pour les troubles ou affections bucco-dentaires : - aphtes et douleurs : possibles avec zalcitabine (Hivid), indinavir (Crixivan) ou abacavir (Ziagen, Trizivir, Kivexa) - sécheresse de la bouche : possible avec zalcitabine (Hivid), indinavir (Crixivan), didanosine (Videx), ritonavir (Norvir), lopinavir (Kaletra) - altération du goût : possible avec zidovudine (Rétrovir, Combivir, Trizivir), indinavir (Crixivan), saquinavir (Invirase), ritonavir (Norvir), lopinavir (Kaletra).
- Traitements, médecines et prises en charge complémentaires :
- médicaments atténuant les nausées, soulageant les maux de ventre (nom du (des) médicaments à préciser)
 - homéopathie • acupuncture • adaptation du régime alimentaire pour atténuer nausées, maux de ventre, gaz, diarrhées, etc. • séances de kinésithérapie (préciser la régularité) pour soulager les douleurs musculaires ou des neuropathies • crèmes hydratantes pour soulager les troubles et sécheresses cutanés

Si vous êtes affecté par une hépatite :

Traitements possibles :

- Traitement au Peg-interféron (Viraféronpeg ou Pegasys) et ribavirine (Rebetol ou Copegus) dans le cas de l'hépatite C.
- Traitement avec de l'interféron alpha (Introna, Roferon-a ou Viraferon) ou avec du Peg-interféron (Pegasys ou Viraféronpeg), ou bien avec des antiviraux tels que lamivudine (Zeffix), adéfovir (Hepsera), entécavir (Baraclude) ou ténofovir (Viread).

Effets indésirables des traitements (possibles, à préciser) :

- fatigue, maux de tête • état grippal : fièvre, frissons, sueurs, etc. • troubles de l'humeur : nervosité, irritabilité, dépression, idées suicidaires, etc. • anémie, perte d'appétit, perte de poids • baisse du désir sexuel • pour les troubles digestifs : vomissements, diarrhées, maux de ventre.

Traitements, médecines et prises en charge complémentaires

- séances de kinésithérapie (préciser la régularité) • compléments alimentaires.
-

p.3/4

Il s'agit dans cette rubrique de faire état des répercussions du VIH/sida, des hépatites et des troubles associés, aussi bien en termes de mobilité, communication, conduite émotionnelle, etc. que sur la vie quotidienne (estime de soi, désir de soin, vie sociale, familiale et affective, emploi, etc.).

Certains troubles qu'on pourrait tenter de passer sous silence (dépendance à l'alcool, la drogue, problèmes psychologiques/psychiatriques, etc.) ont des répercussions importantes en termes de communication, conduite émotionnelle/ relationnelle, et ont un impact sur la vie sociale, professionnelle, etc. L'opportunité de les mentionner dans le certificat et le choix de leur place peuvent être discutés entre chaque personne et son médecin. Ils peuvent permettre à l'équipe de la MDPH d'avoir une vision plus fine de la situation de "handicap" et de mieux l'évaluer. En conséquence, des orientations peuvent être proposées (et non des soins imposés, une mise sous tutelle prescrite ou toute autre mesure contraignante adoptée).

Enfin, pour rappel, les éléments portés dans le certificat sont confidentiels et l'équipe de la MDPH est soumise au secret professionnel.

Les clés d'un bon remplissage

q Décrire l'ensemble des difficultés de déplacement rencontrées au quotidien (chez soi, sur le lieu de

travail, pour se rendre d'un endroit déterminé à un autre, etc.) ainsi que les aides qui peuvent permettre ou faciliter le déplacement ou les mouvements.

q Décrire les difficultés rencontrées au moment de saisir un objet (la "préhension"), comme ne pas pouvoir aller au bout du geste, etc.

Mobilité, maintien postural, déplacement, manipulation - Préhension, contrôle de l'environnement
IX

Retentissement fonctionnel et/ou relationnel

Indications possibles

- Gênes et angoisses liées aux déplacements (dues aux diarrhées incontrôlées, aux problèmes d'incontinence, aux gaz, etc. / dues au risque d'imprévu, retardant ou empêchant la prise de traitement : à préciser).
- Capacités de déplacement limitées ou affectées (du fait de troubles neurologiques, moteurs, de fractures, de difficultés respiratoires, de douleurs musculaires, de neuropathies, etc. : à préciser)/ Besoin d'une canne ou d'un appareil pour marcher (fréquence et circonstances à préciser).
- Déséquilibres, risques de chute. • Difficultés à l'effort (essoufflement, fatigue : à préciser) : difficultés pour monter et descendre les escaliers, pour prendre les transports en commun (en raison des escaliers et couloirs). • Problèmes pour se baisser. • Difficultés de maintien sur une chaise trop longtemps (préciser la durée). • Vie sédentaire.

Les clés d'un bon remplissage

q Se demander quelles sont les difficultés rencontrées pendant la journée pour parler, écrire, s'exprimer et entrer en relation avec les autres.

q Préciser si la communication est adaptée à la situation.

Indications possibles

- Problème d'élocution, de la parole, apparition de bruits, blocage des mâchoires ou douleurs de l'articulation liés aux problèmes dentaires.
- Isolement, repli sur soi, difficultés relationnelles (à préciser).

Les clés d'un bon remplissage

q Décrire les difficultés rencontrées au niveau relationnel dans le cadre familial, social, professionnel, et sur les plans affectif et sexuel.

Indications possibles

- Irritabilité, troubles de l'humeur, état dépressif. • Troubles du comportement, idées suicidaires. • Difficultés relationnelles du fait de la gestion du secret sur sa séropositivité. • Manque de confiance et d'estime de soi.

- Manque d'ambition ou de motivation. • Troubles affectifs. • Troubles de la libido. • Difficultés de gestion des moyens de prévention. • Difficultés ou impossibilité de se projeter dans l'avenir.

Les clés d'un bon remplissage

q Décrire les difficultés d'attention, de mémoire et de concentration ainsi que l'effort représenté pour y faire face.

q Décrire les difficultés à coordonner les gestes en relation avec le but visé (la "praxie"). q Décrire les difficultés pour former et enchaîner des idées en terme de rapidité ("vitesse d'idéation"). q Ne pas hésiter à demander à se faire accompagner pour échanger autour des difficultés dont on n'a pas forcément conscience (difficultés psychologiques, perte de repères, etc.).

Indications possibles

- Troubles de la mémoire, de l'attention, difficultés à se concentrer (indiquer à quel moment / préciser la fréquence) et difficultés d'observance (oubli de prise ou duplication).
- Désorientation dans le temps et dans l'espace. • Perturbation du sommeil : hypersomnies, insomnies (préciser la fréquence : par exemple le nombre de nuits par semaine en moyenne). • Troubles de la vigilance. • Ralentissement de la pensée. • Pertes d'équilibre, vertiges.

Retentissement sur la sécurité :

gestion des situations à risque, Capacité de discerner les dangers, mise en danger...

Les clés d'un bon remplissage

q Décrire les effets occasionnés par certains traitements sur la capacité à se mettre en situation de danger.

q De la même façon que précédemment, ne pas hésiter à demander un accompagnement pour remplir cette rubrique : toutes les difficultés rencontrées ne sont pas forcément conscientes.

Indications possibles

- Difficulté à évaluer les distances et la vitesse (avec Sustiva) au moment de traverser la rue et à tout autre moment de la vie quotidienne.
- Difficulté à évaluer sa capacité à se maintenir debout, avec risques de chute. • Mises en danger régulières : laisser le gaz ouvert, partir du domicile ou du lieu d'hébergement sans les clés, conduire un véhicule en ayant beaucoup de difficultés.

Les clés d'un bon remplissage

q Préciser les difficultés rencontrées et les besoins correspondants en aides humaines ou techniques pour les sous-rubriques : "faire sa toilette", "s'habiller, se déshabiller", "manger et boire des aliments préparés", "couper ses aliments", "assurer l'hygiène de l'élimination urinaire et fécale".

q En fonction des sous-rubriques, des cases spécifiques sont à cocher : "sans difficulté",

"difficilement ou avec aide technique", "aide humaine partielle", ou "aide humaine totale". Afin d'y répondre, s'assurer que l'ensemble des activités du quotidien peut être réalisé seul (par exemple s'assurer de la possibilité partielle ou totale de réaliser intégralement sa toilette seul).

Indications possibles

- Rétention ou incontinence nocturne et/ou diurne (préciser la fréquence/indiquer le caractère fluctuant).
- Difficultés à faire sa toilette seul(e) dont rasage, manucure, pédicure. • Abandon d'hygiène. • Troubles du comportement alimentaire : choix de certains aliments par rapport à d'autres, perturbation de la digestion (liée aux troubles bucco-dentaires). • Nécessité d'un régime alimentaire adapté (à préciser).

Les clés d'un bon remplissage

q Préciser les difficultés rencontrées et besoins correspondants pour faire le ménage, les courses, s'occuper des papiers et démarches diverses, prendre le(s) traitement(s).

q Mesurer l'ampleur représentée par ces difficultés au quotidien.

Indications possibles

- Difficultés importantes pour réaliser les travaux ménagers (nettoyer la baignoire et le sol, etc.) liées aux difficultés à l'effort et/ou aux difficultés à se baisser.
- Difficultés et/ou manque de motivation pour gérer les démarches administratives, fatigue mentale associée, état psychologique fragilisé.
- Difficultés à prendre son traitement du fait de certaines conditions d'habitat, de confidentialité et d'intimité (par exemple, hébergement collectif), de matériel inadapté à la conservation (frigo).

Les clés d'un bon remplissage

q En plus des retentissements sur la vie sociale et familiale, il est possible d'indiquer ici les effets du

VIH/sida et/ou des hépatites sur la vie affective et sexuelle.

Indications possibles

• Vulnérabilité, isolement affectif. • Exclusion, rejet, isolement, liés à des discriminations, stigmatisations, des situations de chantage, des menaces. • Difficultés de toute nature liées au poids et à la gestion du secret sur la séropositivité.

Retentissement sur la scolarité (si en âge scolaire)

Les clés d'un bon remplissage

q Les retentissements sont les mêmes que sur l'emploi pour les adultes, avec des difficultés propres au maintien dans la scolarité et au rattrapage scolaire.

Indications possibles

• Difficultés de concentration, d'assiduité aux cours. • Nécessité de soutien scolaire personnalisé, de cours particuliers. • Difficultés liées au poids et à la gestion du secret sur la séropositivité. • Exclusion, rejet, isolement, liés à des discriminations, stigmatisations. • Besoin de prise en charge des frais de transport lié au changement d'établissement pour cause de discriminations.

Les clés d'un bon remplissage

q Il est important de mentionner à la fois le retentissement sur l'accès ou le maintien dans l'emploi, et les effets sur la recherche ou le suivi de formations.

Indications possibles

• Discontinuité sur le poste de travail, absences, fatigabilité, difficultés à se concentrer. • Restrictions aux emplois dont les horaires de travail changent régulièrement en fonction du rythme (quarts, 2/8, 3/8) pour gérer les prises de traitement. • Restrictions aux emplois qui nécessitent d'occuper une position identique (rester debout ou assis, etc.) ou de répéter certains gestes toute la journée. • Nécessité d'aménagement du poste de travail (en raison d'un rythme soutenu, d'une endurance particulière, etc.). • Difficultés à faire valoir la prise en compte des conséquences de la pathologie sur l'emploi. • Difficultés à assumer le poids du secret de la séropositivité dans le quotidien professionnel. • Exclusion, ou risque de rejet de la part des collègues de travail et/ou des supérieurs hiérarchiques, discriminations au travail, stigmatisations liées à la pathologie.

Il s'agit dans cette rubrique d'indiquer les réponses qui peuvent être mises en place pour faire face aux difficultés personnelles liées au VIH/sida, et/ou une hépatite rencontrées dans des domaines particuliers : mobilité, entretien personnel, vie quotidienne et domestique, vie professionnelle, etc.

Les clés d'un bon remplissage

q Ne pas hésiter à se tourner vers la MDPH pour avoir un panel complet des dispositifs qu'elle peut mettre en place ou vers lesquels elle peut orienter.

Indications possibles

• Soutien dans l'accès à une formation, à un emploi. • Aménagements du poste de travail, mise en place d'horaires libres ou différenciés, prise en compte de la fatigabilité, des douleurs, des difficultés de déplacement, de l'absentéisme fluctuant, des incertitudes liées à la maladie, etc. • Nécessité d'adapter l'environnement, l'accessibilité au logement, de faciliter l'accès aux établissements de santé, médico sociaux, etc. (moyens de transport). • Besoin d'une aide pour le ménage, pour les gros travaux, les courses. • Besoin d'un accompagnement dans les démarches. • Besoin de temps de ressourcement, d'une orientation vers un centre de cure. • Besoin d'une aide à la vie sociale (à préciser).

XV

Préconisations :

Prise en charge médico-sociale, aide humaine, aide technique, aménagements... (Si besoin)

Il s'agit dans cette rubrique d'apporter tout complément d'information qui peut contribuer à une appréciation globale et individualisée de la situation et des besoins. L'objectif est de permettre à la MDPH d'y répondre par les aides et prises en charge adaptées et/ou par les orientations nécessaires. Cette rubrique peut donc mettre en lumière et expliquer les "préconisations" indiquées précédemment

Les clés d'un bon remplissage

q Décrire les aspects liés ou non à la maladie qui n'auraient pas trouvé leur place dans le certificat (parcours et histoire personnelle, vie affective, conditions de vie, environnement social, professionnel, etc.).

q Faire ressortir/préciser les éléments du certificat qui sont particulièrement importants pour éclairer la situation de la personne et donc ses besoins.

Indications possibles

• Rupture affective difficile en cours. • Hébergement en foyer. • Etablissement de santé le plus proche situé à 75 kilomètres du domicile. • Parent âgé à charge au domicile.

XVI

Observations

(Tous autres éléments utiles pour la prise en compte des besoins de la personne)
