


AIDE AU REMPLISSAGE D'UNE DEMANDE A LA MDPH

Maison départementale de l'autonomie (MDA)
6 rue Jean Lecuit –Angers
www.mda.maine-et-loire.fr

-  : MDA - Département de Maine-et-Loire - CS 94104 - 49941 Angers Cedex 9
 : 02.41.81.60.77 (N° vert : 0 800 49 00 49)
 : contact@mda.maine-et-loire.fr

 **Horaires d'ouverture :**

Du lundi au vendredi de 8h45 à 12h et de 13h45 à 17h, sauf le jeudi après-midi

 **Comment s'y rendre :**

- **En voiture** : Quartier les Hauts de Saint Aubin, rue Jean Lecuit, places de parking adaptées devant la MDA
- **En bus** : Ligne n°6 arrêt Lecuit ou Ligne n°5 arrêt Auriol
- **En tramway** : Ligne A arrêt Verneau ou Hauts de Saint Aubin

Vous pouvez envoyer votre demande par courrier ou la déposer à la MDA.

Vous pouvez aussi la déposer et suivre son avancement sur le télé service :

<https://mdphenligne.cnsa.fr/mdph/49>

COMMENT REMPLIR VOTRE DOSSIER DE DEMANDE A LA MDPH

Documents à joindre obligatoirement

- ❑ Le **formulaire de demande** Cerfa n°15692*01 **daté et signé**
- ❑ Le **certificat médical** Cerfa n°15695*01 **daté de moins d'1 an** complété et signé par un **médecin**, accompagné des compte-rendu et bilans médicaux en votre possession
- ❑ Une photocopie recto verso d'un **justificatif d'identité de la personne handicapée et, le cas échéant, de son représentant légal** (carte d'identité, passeport, **titre de séjour** en cours de validité ou tout autre document d'autorisation de séjour en France en cours pour les personnes non ressortissantes de l'Union européenne)
- ❑ Une photocopie d'un **justificatif de domicile**
- ❑ Le cas échéant, une attestation ou copie de **jugement en protection juridique** (tutelle, curatelle, habilitation familiale...)

A Votre identité

De la **page 1 à 4**, les renseignements sur votre identité sont **obligatoires**. La rubrique A5 permet d'identifier le caractère d'urgence de votre demande.

PAGE 4 : Ne pas oublier de signer votre dossier de demande !

(signature de la personne concernée, de son représentant légal, des 2 parents pour les mineurs)

B Votre vie quotidienne

De la **page 5 à 8**, les renseignements sont **obligatoires** sauf pour les demandes de renouvellement avec situation inchangée. **La rubrique à la page 8 est importante**, elle vous permet d'exprimer vos difficultés et vos besoins.

C Vie scolaire ou étudiante

De la **page 9 à 12**, cette rubrique est à remplir **si** vous avez besoin d'aide ou si votre enfant a besoin d'aide dans la scolarité ou les études.

D Votre situation professionnelle

De la **page 13 à 16**, cette rubrique est à remplir **si** vous avez besoin d'aide pour votre projet professionnel.

E Expression des demandes de droits et prestations

Cette rubrique vous permet de préciser votre demande.

F Vie de votre aidant familial

Cette rubrique est facultative, elle permet à votre aidant de donner des informations sur l'aide qu'il vous apporte au quotidien et d'exprimer ses besoins.

Pièces complémentaires à joindre en fonction de votre demande

Ces pièces permettent à la MDA de proposer la réponse la plus adaptée à vos besoins.

Pour faciliter le délai de traitement de votre demande, nous vous conseillons de les transmettre dès le dépôt de votre demande.

Vous avez moins de 20 ans

E1 Documents à joindre pour des demandes relatives à la vie quotidienne

Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé et ses compléments (AEEH)	<input type="checkbox"/> Justificatif de la réduction d'activité professionnelle du parent : contrat de travail, bulletin de salaire, attestation de l'employeur, attestation sur l'honneur <input type="checkbox"/> Justificatif(s) d'emploi d'une tierce personne : factures, contrat de travail <input type="checkbox"/> Factures/devis/justificatifs concernant les frais évoqués en B3
Prestation de Compensation du Handicap (PCH)	<input type="checkbox"/> Justificatif de la réduction d'activité professionnelle de l'aidant ou du parent : contrat de travail, bulletin de salaire, attestation de l'employeur, attestation sur l'honneur <input type="checkbox"/> Justificatifs d'emploi d'une tierce personne : factures, contrat de travail <input type="checkbox"/> Justificatif de Majoration Tierce Personne <input type="checkbox"/> Factures/devis/justificatifs concernant les frais évoqués en B1 et B3 <input type="checkbox"/> Permis de conduire pour l'aménagement du véhicule <input type="checkbox"/> Certificat de labellisation de chien-guide pour l'aide-animalière

E2 Documents à joindre pour des demandes relatives à la vie scolaire et/ou en établissement médico-social (ESMS)

Orientation scolaire Ex. : aide humaine scolaire, classe spécialisée	<input type="checkbox"/> GEVA-SCO <input type="checkbox"/> Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) ou Plan Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) si mis en place <input type="checkbox"/> Bilan orthophonique si suivi en cours <input type="checkbox"/> Compte rendu d'examens psychologiques : feuillet de renseignements psychologiques scolaire ou bilan si suivi en libéral <input type="checkbox"/> Bilan ergothérapique si demande de Matériel Pédagogique Adapté (MPA)
Orientation Etablissement médico-social Ex. : IME	<input type="checkbox"/> GEVA-SCO <input type="checkbox"/> Bilan orthophonique si suivi en cours <input type="checkbox"/> Compte rendu des examens psychologiques : feuillet de renseignements psychologiques scolaire ou bilan si suivi en libéral <input type="checkbox"/> Fiche de liaison sociale : possibilité de solliciter la MDPH si pas d'accompagnement en cours par un travailleur social <input type="checkbox"/> Synthèse, rapport et/ou bilan d'accompagnement pour une demande de renouvellement (à demander à l'établissement)

Vous avez plus de 20 ans



Documents à joindre pour des demandes relatives à la vie quotidienne

Orientation Etablissement médico-social (demande de renouvellement) Ex. : Foyer de vie, FAM	<input type="checkbox"/> Synthèse, rapport et/ou bilan d'accompagnement (à demander à l'établissement)
Maintien en Etablissement médico-social au titre de l'amendement Creton	
Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ACTP) / Allocation Compensatrice pour Frais Professionnel (ACFP)	<input type="checkbox"/> Justificatif de Majoration Tierce Personne <input type="checkbox"/> Justificatif(s) de frais liés à l'activité professionnelle <input type="checkbox"/> Justificatif de la réduction d'activité professionnelle du parent : contrat de travail, bulletin de salaire, attestation de l'employeur, attestation sur l'honneur <input type="checkbox"/> Justificatif(s) d'emploi d'une tierce personne : factures, contrat de travail <input type="checkbox"/> Factures/devis/justificatifs concernant les frais évoqués en B1 et B3 <input type="checkbox"/> Permis de conduire pour l'aménagement du véhicule <input type="checkbox"/> Certificat de labellisation de chien-guide pour l'aide animale
Prestation de Compensation du Handicap (PCH)	



Documents à joindre pour des demandes relatives au travail, à l'emploi et à la formation professionnelle

Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)	<input type="checkbox"/> Remplir p15 rubrique D2 ou joindre un CV <input type="checkbox"/> Fiche du médecin de santé au travail en votre possession <input type="checkbox"/> Justificatif de pension d'invalidité
Orientation Professionnelle	<input type="checkbox"/> Justificatif de formation professionnelle en votre possession <input type="checkbox"/> Bilan professionnel en votre possession <input type="checkbox"/> Synthèse, rapport et/ou bilan d'accompagnement pour une demande de renouvellement d'orientation en CRP, ESAT, UEROS (à demander à l'établissement)

Vous pouvez contacter notre équipe de conseillères accueil pour des informations sur les prestations et une aide à la complétude de votre dossier par téléphone, par mail ou en venant à la MDA.