

2. Checklist pour la famille, les aidants et les opérateurs – Évaluation de premier niveau

Le formulaire ci-dessous doit être remis directement aux membres de la famille, aux aidants et aux professionnels qui accompagnent la personne autiste. Il peut être rempli par la personne elle-même ou avec l'aide d'un professionnel.

Fonctions mentales	Compétences	Oui	Non	Notes
b134	Dort-il/elle suffisamment pour être en forme pour une journée de travail ?			
b156	A-t-il/elle des particularités sensorielles (audition, vision, odorat, toucher, etc.) susceptibles d'interférer avec son travail ?			
b164	Est-il/elle capable de prendre une décision, de planifier et de mener à bien un projet/une activité ?			
Fonctions sensorielles		Oui	Non	Notes
b210	Est-il/elle capable de percevoir des stimuli visuels (présence de lumière, taille, forme et couleur d'un objet) ?			
b230	Est-il/elle capable de percevoir la présence de stimuli auditifs (présence et discrimination des sons, tonalité, intensité et qualité sonore) ?			
Apprentissage de base		Oui	Non	Notes
d130	Peut-il/elle copier et reproduire correctement un texte, un dessin ou un modèle ?			
d155	Est-il/elle capable de reproduire les activités réalisées par d'autres ?			
	Est-il/elle capable d'acquérir des compétences grâce aux informations fournies par d'autres ?			
d160	Est-il/elle capable de concentrer son attention pendant la durée nécessaire à la réalisation d'une activité ?			
d166	Est-il/elle capable de lire correctement ?			
d170	Est-il/elle capable d'écrire correctement ?			
d172	Est-il/elle capable de faire de calculs ?			
d177	Est-il/elle capable de choisir entre plusieurs options, de mettre en œuvre son choix et d'en évaluer les conséquences ?			
Tâches générales et demandes		Oui	Non	Notes
d210	Est-il/elle capable d'effectuer des tâches simples de manière autonome ?			

d220	Est-il/elle capable d'effectuer seul(e) des tâches complexes qui demandent de suivre plusieurs étapes dans un ordre précis.			
d230	Est-il/elle capable de gérer sa routine quotidienne en organisant diverses activités ?			
d240	Est-il/elle capable de gérer la tension, les responsabilités et le stress ?			
d250	Est-il/elle capable de maîtriser son comportement en fonction des situations ou des personnes ?			

Communication		Oui	Non	Notes
d310	Est-il/elle capable de communiquer correctement ses besoins ou exigences ?			
	Est-il/elle capable de communiquer correctement ses difficultés ou ses problèmes ?			
	Est-il/elle capable de comprendre ce qui lui est communiqué ?			
d315	Est-il/elle capable de comprendre des messages véhiculés par des dessins et/ou des photographies ?			
d360	Est-il/elle capable de communiquer à l'aide d'appareils technologiques (PC, smartphone, tablette, etc.) ?			
Mobilité		Oui	Non	Notes
d430	Est-il/elle capable de soulever et de transporter des objets ?			
d435	Est-il/elle capable de déplacer un objet à l'aide des jambes et des pieds ?			
d440	Est-il/elle capable de ramasser, saisir et manipuler des objets ?			
d450-d460	Est-il/elle capable de se déplacer de manière autonome d'un endroit à un autre (d'une pièce à l'autre ; de la maison au travail ; etc.) ?			
d470	Est-il/elle capable d'utiliser un moyen de transport (bus, taxi, train, tram, etc.) pour se rendre à un endroit précis ?			
Hygiène personnelle		Oui	Non	Notes
d510-d570	Est-il/elle capable de prendre soin de lui/elle-même (se laver, s'habiller, rester en bonne santé, etc.) ?			
d571	Est-il/elle capable d'assurer sa propre sécurité et d'éviter les situations			

	dangereuses ?			
Vie domestique		Oui	Non	Notes
d620	Est-il/elle capable de faire les courses et d'acheter les choses nécessaires à la vie quotidienne ?			
d630-d650	Est-il/elle capable d'effectuer des tâches ménagères (lavage, nettoyage, préparation des repas, etc.) ?			
Interactions et relations interpersonnelles		Oui	Non	Notes
d710-d720	Est-il/elle capable d'interagir avec les autres de manière appropriée, en évitant les comportements agaçants, agressifs ou violents envers autrui (interrompre les activités de groupe, donner des coups de pied ou de poing, gifler, etc.) ?			
	Présente-t-il/elle un comportement stéréotypé (b7653) susceptible d'interférer avec les relations interpersonnelles ?			
d730-d740	Est-il/elle capable d'interagir avec des personnes qu'il/elle ne connaît pas ou avec des personnes en position d'autorité (employeurs, enseignants, etc.) ?			
d750-d760	Est-il capable d'interagir avec les membres de sa famille, ses amis ou ses collègues ?			
Domaines de la vie quotidienne		Oui	Non	Notes
d825	Est-il/elle capable de participer à des activités de formation en vue d'exercer un emploi ?			
d860-d870	Est-il/elle capable d'utiliser de l'argent pour faire des achats ?			
	Est-il/elle capable de gérer son argent pour ses besoins futurs ?			
d880	Est-il/elle capable de jouer seul(e) et/ou de jouer avec d'autres ?			
Vie sociale, civique et en communauté		Oui	No	Notes
d910-d950	Participe-t-il/elle à des activités communautaires (cérémonies, associations, sports, activités religieuses, vie politique, etc.) ?			