NOM Prénom

Rue

Code Postal - VILLE

Tel

Adresse MDPH

Rue

CP + Ville

Lieu, date

Objet : Présentation du projet de vie de **Prénom Nom**. né le **--/-- /--.**

Madame, Monsieur,

Nous nous adressons à vous ce jour afin de vous présenter le projet de vie de notre enfant **Prénom** qui aura X ans le…….

Suite à la lourdeur de la prise en charge médicale de notre enfant, sa maman, **Prénom NOM** (de la maman), née le …… actuellement en congé parental d'éducation jusqu'au …….., ne peut reprendre son activité professionnelle dans le cadre d'un temps partiel à 80% comme prévu initialement. De ce fait, une demande de congé de Présence Parentale pour accompagner un enfant présentant un handicap auprès de son employeur (**Coordonnées de l'employeur**) a été transmise afin qu'elle puisse accompagner son enfant aux différents rendez-vous médicaux et de rééducations, de suivre ses progrès et régressions.

A ce jour, le service (**coordonnées du Service**) où travaille la maman de X en tant que **Qualité de fonction** ne peut proposer de mi-temps (50%) à celle-ci car ce service est trop lourd. De plus, la maman de X n'ayant pas son permis de conduire, celle-ci se retrouve donc tributaire des transports en commun (*détailler le temps de transport quotidien*). D'où ce jour, l'impossibilité pour la maman de reprendre son emploi, ne serait-ce qu'à mi-temps.

Le papa de X prendra un nouveau poste de **Profession du père** en **Date de prise de poste**, le lieu de prise de poste est encore indéfini à ce jour et les amplitudes horaires seront conséquentes. Il sera donc indisponible pour gérer les rendez-vous médicaux de X.

Vous trouverez ci-joint, les devis, bilans effectués et les certificats médicaux du Docteur …… (médecin pédopsychiatre), de …… (psychomotricien) et de ……. (orthophoniste) qui soutiennent et justifient cette prise en charge.

Le handicap de notre enfant nécessite des rendez-vous et prises en charge régulières.

Il reste compliqué par moment d'arriver à gérer le tout sans léser une personne de la famille. X a une sœur âgée de X années, scolarisée et entrant en Septembre prochain, en Moyenne Section de maternelle.

Depuis l'annonce du diagnostic de handicap de X., sa maman s'investit énormément dans sa prise en charge, s'informe (livres, associations et internet), souhaite apprendre des méthodes de stimulation et d'apprentissages pour que son fils X puisse acquérir de l'autonomie, qui est plus difficile à acquérir et à apprendre à un enfant comme X. La fatigue physique et morale étant souvent présentes, il faut rester disponible malgré tout.

X a été accueilli pour raisons médicales (demande émanant de notre pédiatre, le Docteur ……..) en halte-garderie ordinaire durant 1h45/Jour en Moyenne section crèche(le temps de présence ayant dû être diminué car trop de troubles du comportement et hyperactivité étant encore présents).

Accompagner X. quotidiennement est difficile. Il nous faut être disponible en fonction des horaires de prise en charge, de l'énergie car il y a peu de répit (X souffrant de troubles du sommeil, alimentaire, agité, fatigable, ayant des troubles du comportement et des troubles sensoriels…).

X est un enfant qu'il faut constamment occuper, surveiller et ménager les susceptibilités et problèmes relationnels qui résultent de son comportement, vis-à-vis de sa sœur et de ses pairs et de l'entourage. X. pouvant se mettre en colère rapidement par frustration, par énervement ou par provocation.

Afin de nous aider dans la rééducation et la gestion des troubles du comportement de notre enfant, nous vous sollicitons afin de pouvoir bénéficier d'aides financières et compensatrices afin de pouvoir rémunérer les professionnels de santé intervenants auprès de notre enfant (psychomotricien, psychologue…).

Après quelques entretiens avec l'école maternelle où X est inscrit, ceux-ci sont favorables à une rentrée scolaire en cours d'année si cela est possible à la condition que X puisse bénéficier d'une AVS. Nous vous sollicitons donc dans ce sens.

En parallèle de l'école maternelle, nous souhaiterions que notre enfant bénéficie d'une orientation SESSAD (**Coordonnées exactes du SESSAD souhaité**).

En espérant un retour favorable à notre demande, nous nous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos meilleurs sentiments.