



Maison départementale de l'autonomie (MDA)
15 avenue Doyen Louis Weil - BP 337
38010 Grenoble cedex 01
Tél. : 04.38.12.48.48

RENSEIGNEMENTS SOCIAUX

A destination des travailleurs sociaux afin d'apporter des éléments complémentaires au dossier de demande MDA.

Nom :	Nom de naissance :
Prénom :	Date de naissance : / /

Décrivez l'impact des déficiences sur la vie quotidienne, familiale, sociale et professionnelle.

Si besoin, décrivez, lors d'une journée type, les activités réalisées en précisant « avec ou sans aide ».

Pour la vie professionnelle, veuillez indiquer des éléments permettant d'évaluer une éventuelle restriction substantielle et durable à l'emploi.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

