



## B Questions concernant la mobilité

1. Avez-vous besoin d'un fauteuil roulant ? toujours  parfois  non

Si **parfois**, dans quelles circonstances ?

.....  
.....  
.....

Lorsque vous vous déplacez à pied, utilisez-vous un déambulateur/rollator ?

oui  non

Si non, pourquoi ?

.....  
.....  
.....

2. Pouvez-vous utiliser les transports publics régionaux ? (tram, bus, trains régionaux)

oui  non  en partie

Si **non**, pour quelles raisons ?

.....  
.....  
.....

Si **en partie**, dans quelles circonstances ?

.....  
.....  
.....

3. Avez-vous besoin d'aide pour utiliser une voiture de tourisme ou un taxi-handicap ?

P. ex. aide pour le trajet du domicile au véhicule, ou du véhicule à la destination.

De quel type d'aide ?

.....  
.....  
.....  
.....

4. Comment vous déplacez-vous ? (veuillez cocher la case correspondante sur chaque ligne)

	souvent	rarement	jamais
- à pied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- voiture personnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- me fais conduire par conjoint-e, voisin-e, connaissance, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- transports publics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autrement : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Quelles sont les principales raisons de vos déplacements ?

Travail  Où ?.....

Thérapies  Où ?.....

Rendez-vous Médicaux  Lesquels ?.....

Loisirs  p. ex.....

Autres  p. ex.....

6. Habitez-vous  dans un home ?  dans votre propre logement ?

7. Utilisez-vous d'autres moyens de transport, comme le service de transport de la Croix-Rouge ou d'autres ?

oui  non

Si vous n'utilisez pas d'autres offres de transport, pour quelle raison ?

.....  
.....

8. Quelles sont/seront les possibilités de financement par des tiers ?

Caisse-maladie  .....

Assurance-invalidité  .....

Prestations complémentaires  .....

Autres :  .....

Je déclare avoir répondu aux questions susmentionnées conformément à la vérité. J'autorise le service responsable à se procurer, en cas de besoin, les informations nécessaires auprès des tiers compétents (p. ex. assurance-invalidité, caisse de compensation, médecin). J'accepte le traitement des données concernant ma personne et mes trajets subventionnés dans le cadre des dispositions légales.

Lieu/date

Signature de la personne requérante

-----  
La demande dûment remplie doit être envoyée à :

**Fondation THB, Schwarztorstrasse 32, 3007 Berne**

22.04.2025

## Certificat médical

### Pour :

Nom / Prénom .....

Date de naissance .....

NPA/lieu .....

Rue.....

### Remarques :

Les personnes à mobilité réduite peuvent obtenir sur demande une carte de légitimation leur permettant de voyager à prix réduit avec des services de transport accrédités. La fondation transports-handicap du canton de Berne (THB) est l'autorité d'exécution mandatée par le canton (LPASoc art. 74).

L'utilisation de la carte de légitimation peut engendrer des coûts de plusieurs milliers de francs par personne et par an pour le canton. C'est pourquoi le droit à une carte doit être examiné avec le plus grand soin.

Le certificat médical doit être entièrement rempli par le/la médecin. Les certificats incomplets ou illisibles, ou qui comportent différentes écritures ou des corrections, ne seront pas traités.

1. La personne requérante a-t-elle besoin d'un fauteuil roulant ?

toujours  parfois  non

Remarque : si une personne a toujours besoin d'un fauteuil roulant pour se déplacer en dehors du domicile, cocher «toujours».

Si **parfois**, dans quelles circonstances ?

2. Si la personne requérante se déplace à pied, utilise-t-elle un déambulateur/rollator ?

oui  non

Si non, pourquoi ?

3. La personne requérante a-t-elle un handicap chronique de la marche ?

oui  non

4. La personne requérante peut-elle parcourir une distance d'environ 200 m – le cas échéant, avec un déambulateur et/ou en faisant des pauses ?

oui  non

5. La personne requérante peut-elle monter ou descendre des transports publics régionaux ?

oui  non

si non, pourquoi pas ?

6. La personne requérante arrive-t-elle à s'orienter seule dans l'espace public ?

oui  non

si non, quel est le diagnostic médical ?

7. Diagnostic médical

*Mentionner tous les diagnostics pertinents pour l'évaluation de la réduction de mobilité, y compris le degré (p. ex. «insuffisance cardiaque NYHA 4»)*

8. Le handicap est-il

irréversible ?  temporaire ?  évolutif ?  stable ?

Si le handicap est **temporaire**, quelle est la durée estimée ?

9. Remarques

**En tant que médecin traitant la demande, je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et complètes et que j'ai pris connaissance des remarques à la page 1 et des critères d'octroi à la page 3.**

Lieu, date

tampon du cabinet médical  
nom du / de la médecin  
signature du / de la médecin

.....

.....

## Motif du transport

Les subventions accordées par le canton servent à financer les **courses de loisirs** pour des personnes à mobilité réduite ayant plus de 16 ans et résidant dans le canton de Berne qui ne sont pas en mesure d'utiliser les transports publics régionaux (tram, bus, trains régionaux). En effet, les courses effectuées à *d'autres fins* (p. ex. pour se rendre au travail) sont financées par l'AI ou d'autres sources. Au sens de l'AI, les déplacements de loisirs comprennent les activités permettant à la personne concernée de prendre part à la vie familiale et sociale à proximité de son lieu de domicile (p. ex. visites à des proches, activités culturelles, achats, etc.)

**Ne sont donc pas subventionnés** les trajets pour se rendre :

- au travail ou à l'école
- dans un centre de réadaptation
- dans un foyer, un centre de jour ou une maison de santé
- sur un lieu de thérapie ou de traitement médical, si un financement par une autre source est possible (prestations complémentaires, caisse-maladie, financement propre en fonction des revenus et de la fortune)

Si vous avez des questions à ce sujet, veuillez vous adresser au service qui vous a remis le formulaire de demande (voir chapitre des adresses en fin de document).

## Type de handicap

**Ont droit à la carte de légitimation :**

- **Les personnes en fauteuil roulant**
- **Les personnes avec un handicap de la marche chronique ou de longue durée<sup>1</sup> qui ne peuvent pas parcourir seules la distance vers l'arrêt de transport public le plus proche (valeur indicative : 200m). Les personnes qui arrivent à parcourir cette distance par leurs propres moyens, p. ex. avec un déambulateur/rollator ne remplissent pas cette condition.**  
(<sup>1</sup>Handicap de la marche : handicap causé par un dysfonctionnement de l'appareil locomoteur des jambes ou du système respiratoire et circulatoire) / Les personnes, qui ne peuvent pas monter (descendre) des transports publics.
- **Les personnes aveugles ou malvoyantes** qui ne peuvent pas reconnaître le tracé des rues, ni s'orienter dans des lieux publics inconnus. De plus, les conditions de l'AI pour l'octroi d'une allocation pour impotent de faible degré doivent être remplies : «On admet qu'il y a une grave faiblesse de la vue lorsque l'assuré présente une acuité visuelle à distance corrigée bilatéralement de moins de 0,2, ou présente une limitation bilatérale du champ visuel à 10 degrés à partir du centre (20 degrés de diamètre horizontal). S'il existe à la fois une diminution de l'acuité visuelle et une limitation du champ visuel sans que les valeurs limites soient atteintes, on admettra tout de même une grave faiblesse de la vue lorsqu'elle entraîne les mêmes effets qu'une diminution de l'acuité visuelle ou une limitation du champ visuel dans les limites mentionnées. Cela vaut également pour d'autres atteintes du champ visuel (p. ex. pertes sectorielles ou en croissant, hémianopsies, scotome central). »
- **Les personnes ayant un handicap mental** qui ne peuvent pas utiliser les transports publics de manière autonome, mais qui n'ont pas besoin en permanence d'une personne accompagnante ; elles parviennent à indiquer leur destination au chauffeur de taxi sous une forme ou une autre et peuvent s'y rendre de manière autonome depuis la sortie du taxi (p. ex. depuis le trottoir).
- **Les personnes ayant des troubles psychiques** entraînant des limitations telles que l'utilisation des transports publics est impossible (p. ex. attaques de panique, phobies), et qui vivent à domicile ou dans une communauté d'habitation (mais pas en institution ou en clinique).

*Un handicap passager ne donne pas droit à une carte de légitimation Les services de transport-handicap n'assument pas de fonction d'encadrement.*