LIVRET DE PRÉSENTATION DU PARCOURS DE :

PRENOM :

NOM :

L'élaboration de ce document peut être réalisé par la personne, seule ou accompagnée.
Ce livret s'inscrit dans la continuité du projet individuel et professionnel de la personne, il a pour objectif de fluidifier le parcours d'une structure à l'autre et de servir l'intégration et l'insertion professionnelle.

Prénom - Nom : ……

Photo

✉ ……

✆: ……

@ : ……...

Date et lieu de naissance : … / … / …… A ……

N° de sécurité sociale : ∟ ∟∟ ∟∟ ∟∟ ∟∟∟ ∟∟∟ ∟∟

Situation actuelle en date du : … / … / …… Etablissement :……

❒ IME (institut médico éducatif)
❒ ITEP (Institut thérapeutique éducatif et pédagogique)
❒ SESSAD (Service d'éducation spéciale et de soins à domicile)
❒ SAVS (Service d'accompagnement à la vie sociale)

❒ Travail en ESAT(établissement et service d'aide par le travail)
❒ Travail en entreprise adaptée
❒ Travail en milieu ordinaire
❒ A la recherche d'un emploi

Moyen de locomotion :

❒ Transports en commun ❒ vélo ❒ Scooter ❒ Voiture ❒ A pied

Notifications MDPH sollicitées ou notifiées (à préciser):

❒ RQTH (reconnaissance qualité de travailleur handicapé)
❒ ESAT
❒ SAVS
❒ AAH (Allocation adulte handicapé)
❒ Autre (.....)

Jusqu'au : … / … / ……

Hébergement :

❒ Autonome ❒ Foyer ❒ Hébergé par : ……..

Accompagnements :

❒ Tutelle ❒ Curatelle ❒ Protection juridique

Diplômes obtenus / Formations suivies:

❒ ASSR (sécurité routière) ❒ B2I (brevet informatique) ❒ Permis de conduire
❒ DNB (brevet des collèges) ❒ CFG (certificat de formation générale) ❒ CAP (.....)
❒ Attestation de compétences (.....)

Autres :……

Contraintes médicales :
……

Coordonnées du « dernier référent connu » (personne chargée de l'accompagnement):

……

MES CAPACITÉS AU TRAVAIL :

Je suis capable de m'adapter :

A différents environnements de travail …… **OUI** ❑ **NON** ❑
A différents postes de travail …… **OUI** ❑ **NON** ❑
Aux règles, rythmes de fonctionnement d'une structure **..OUI** ❑ **NON** ❑
A un nouveau groupe ……**OUI** ❑ **NON** ❑

Remarques du référent : ……

Je suis capable de prendre des initiatives :

Quand il le faut ……**OUI** ❑ **NON** ❑
En continuant seul à travailler ……...**OUI** ❑ **NON** ❑
En réapprovisionnant mon poste …… **OUI** ❑ **NON** ❑
En demandant du travail …… **OUI** ❑ **NON** ❑

Remarques du référent :……..

Je suis capable de suivre une cadence de travail :

Adaptée .....**OUI** ❑ **NON** ❑
Régulière sur une tâche .....**OUI** ❑ **NON** ❑
En augmentation .....**OUI** ❑ **NON** ❑
En « dosant » mes efforts .....**OUI** ❑ **NON** ❑

Remarques du référent :……..

Je suis capable de respecter les règles de sécurité :

M'équiper des EPI .....**OUI** ❑ **NON** ❑
Respecter les normes d'hygiène .....**OUI** ❑ **NON** ❑
Respecter les normes de sécurité .....**OUI** ❑ **NON** ❑

Remarques du référent :……..

Je suis capable de me déplacer :

Sur un parcours connu .....**OUI** ❑ **NON** ❑
Sur un parcours inconnu .....**OUI** ❑ **NON** ❑
Sur une distance de .....Kms autour de mon domicile

Remarques du référent :…….....

Je suis capable de me restaurer :

Au domicile .....**OUI** ❑ **NON** ❑
Sur un chantier .....**OUI** ❑ **NON** ❑
Au restaurant .....**OUI** ❑ **NON** ❑
Dans un self .....**OUI** ❑ **NON** ❑

Remarques du référent :…….....

Je suis capable d'échanger avec :

Mes collègues ..... ❑ Un client..... ❑

Ma hiérarchie..... ❑ Un visiteur..... ❑

Remarques du référent :
……..
……..

AUTO-ÉVALUATION DES ATTITUDES GÉNÉRALES EN SITUATION DE TRAVAIL

EN DATE DU : ……/……/…….. *LIEU :* ……..

ACTIVITÉS :……

JE SUIS CAPABLE DE TRAVAILLER EN ÉQUIPE :

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :
……
……
……

JE SUIS CAPABLE DE MONTRER MA MOTIVATION :

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :
……
……
……

JE SUIS CAPABLE D'ÉTABLIR DES RELATIONS POSITIVES AVEC MES COLLÈGUES :

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :
……
……
……

JE SUIS CAPABLE DE PRENDRE DES RESPONSABILITÉS :

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :
……
……
……

JE SUIS PONCTUEL :

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :
……
……
……

JE SUIS CAPABLE DE ME PRÉSENTER DANS UNE TENUE ADAPTÉE:

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :
……
……
……

AUTO-ÉVALUATION DES APTITUDES PROFESSIONNELLES EN SITUATION DE TRAVAIL

EN DATE DU : ……/……/…….. *LIEU :* ……..

ACTIVITÉS :……

JE SUIS CAPABLE DE PRENDRE DES INITIATIVES:

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :……
……
……

JE SUIS CAPABLE DE TRAVAILLER À LA CADENCE ATTENDUE :

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :……
……
……

JE SUIS CAPABLE DE RÉALISER UN TRAVAIL DE QUALITÉ :

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :……..
……
……

JE SUIS CAPABLE D'ORGANISER MON TRAVAIL :

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :……
……
……

JE SUIS CAPABLE DE CONTROLER MON TRAVAIL :

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :……
……
……

JE SUIS CAPABLE DE FAIRE DES EFFORTS PHYSIQUES:

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :……
……
……

JE SUIS CAPABLE DE SOUTENIR MON ATTENTION:

OUI ❑ **NON ❑**

Remarques du référent :……
……
……

MON PROJET PROFESSIONNEL

SECTEUR D'ACTIVITÉ / CHAMP PROFESSIONNEL :

……
……

ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL :

Ordinaire ❑ Adapté ❑ Protégé ❑

MES ATOUTS :

……
……
……

MES POINTS À AMÉLIORER :

……
……
……

MES COMPÉTENCES :

En atelier :

……
……
……

Au poste de travail :

……
……
……

MON MÉTIER :

……
……
……

REMARQUES DU RÉFÉRENT

MES CONNAISSANCES GÉNÉRALES

EN DATE DU : …… /…… /……..

Je sais me faire comprendre : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

Je lis: **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

Je lis et je comprends : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent……

J'écris : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

Je recopie : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

J'additionne (+) : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

Je soustrais (-) : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

Je multiplie (x) : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

Je divise (÷) : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

Je maîtrise l'échange de monnaie : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

Je me repère dans le temps : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

Je sais lire l'heure : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

Je me repère dans l'espace : **OUI** ❑ **NON** ❑

Commentaire du référent ……

PLAN D'ACTION

DÉMARCHES RÉALISÉES :

1/……
……
2/……
……
3/……
……
4/……
……
5/……
……

CE QU'IL ME RESTE À FAIRE :

1/……
……
2/……
……
3/……
……
4/……
……
5/……
……

ANNEXES

- CV
- Notifications
- Conventions et Bilans de stages
- Grilles d’évaluations des compétences maitrisées
- Attestations de compétences
- Attestations de formations