

FICHE DE SUIVI HANDI PRO 2018/2019

Document à retourner à : jeune.handi.emploi@ac-versailles.fr

ou par courrier : RECTORAT DE VERSAILLES - SMIS-ASH
3, boulevard de Lesseps - 78017 VERSAILLES Cedex

Fiche transmise par :	<input type="checkbox"/> L'enseignant référent de scolarisation	<input type="checkbox"/> Le coordonnateur ULIS	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser)
Fiche remise :	<input type="checkbox"/> Au jeune	<input type="checkbox"/> A sa famille	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser)

Vos coordonnées

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone ::	Mail :

Votre établissement d'origine

<input type="checkbox"/> Lycée	<input type="checkbox"/> Lycée avec dispositif ULIS	<input type="checkbox"/> EREA	<input type="checkbox"/> IME/ITEP
<input type="checkbox"/> CFA	<input type="checkbox"/> Université	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser)	
Classe ou atelier suivi actuellement :		Votre établissement :	

Vous êtes autonome dans les transports

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui uniquement sur un trajet connu	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	---	------------------------------

Si vous êtes aidé(e) dans vos démarches, c'est

<input type="checkbox"/> Un proche	<input type="checkbox"/> Un coordonnateur ULIS	<input type="checkbox"/> Un SESSAD	<input type="checkbox"/> Une association	<input type="checkbox"/> Autre
<i>(Vous acceptez que nous contactions cette personne afin de mieux évaluer vos besoins)</i>				
Son nom :		Sa fonction/qualité :		
Son téléphone :		Son mail :		

Vous êtes titulaire de la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ?

<input type="checkbox"/> OUI : avec une orientation en milieu ordinaire	<input type="checkbox"/> OUI : avec une orientation en milieu protégé
<input type="checkbox"/> NON : la demande est en cours (dossier déposé à la MDPH)	<input type="checkbox"/> NON : demande non déposée à ce jour

Votre parcours de formation

Diplôme(s) déjà obtenu(s) :	<input type="checkbox"/> CFG	<input type="checkbox"/> DNB	<input type="checkbox"/> CAP	<input type="checkbox"/> BEP	<input type="checkbox"/> BAC	<input type="checkbox"/> BAC + 2	<input type="checkbox"/> > BAC + 2
Spécialité :							

Votre projet professionnel

<input type="checkbox"/> En recherche d'emploi en milieu ordinaire	<input type="checkbox"/> Poursuite ou reprise d'études - Lesquelles ?
<input type="checkbox"/> En recherche d'emploi en milieu protégé
<input type="checkbox"/> Projet de création d'entreprise
<input type="checkbox"/> Projet à définir	En alternance ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Réservé au service IPJH

Diplôme obtenu en fin de formation :	<input type="checkbox"/> CFG	<input type="checkbox"/> DNB	<input type="checkbox"/> CAP	<input type="checkbox"/> BEP	<input type="checkbox"/> BAC	<input type="checkbox"/> BAC + 2	<input type="checkbox"/> > BAC + 2
Spécialité :							
ACP obtenue en fin de formation :	<input type="checkbox"/> CAP	<input type="checkbox"/> BEP	<input type="checkbox"/> BAC	Spécialité :			

VOS COMPETENCES		Maîtrise très satisfaisante	Maîtrise satisfaisante	A consolider
Interagir dans des groupes	Capacité à établir de bonnes relations avec autrui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Capacité à gérer et résoudre des conflits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Capacité à coopérer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agir de façon autonome	Capacité à agir dans le contexte global (professionnel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Capacité à élaborer et à réaliser des « tâches » professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Capacité à défendre et à affirmer ses droits, ses intérêts, ses limites et ses besoins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Respecter les consignes simples en autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Etre persévérant dans toutes les activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Savoir se positionner en tant que futur travailleur	Capacité à respecter les contraintes de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Capacité à s'intéresser et à être motivé dans la découverte du métier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Capacité à prendre des initiatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APTITUDES	
<i>Sélectionnez les TROIS aptitudes qui vous correspondent le plus</i>	
<input type="checkbox"/> Compréhension orale	<input type="checkbox"/> Capacité d'adaptation
<input type="checkbox"/> Expression orale	<input type="checkbox"/> Sens de l'organisation et de la méthode
<input type="checkbox"/> Compréhension écrite	<input type="checkbox"/> Sens de l'esthétisme et du travail soigné
<input type="checkbox"/> Expression écrite	<input type="checkbox"/> Sens de l'observation
<input type="checkbox"/> Facilité à manier des chiffres	<input type="checkbox"/> Résistance au stress
<input type="checkbox"/> Habileté manuelle	<input type="checkbox"/> Ecoute
<input type="checkbox"/> Créativité	<input type="checkbox"/> Volonté
<input type="checkbox"/> Confiance en soi	<input type="checkbox"/> Motivation
<input type="checkbox"/> Autre (précisez laquelle) :	

AMENAGEMENTS		
Pour faciliter une insertion professionnelle, de quels aménagements avez-vous besoin ?		
<input type="checkbox"/> Accessibilité des locaux	<input type="checkbox"/> Horaires	<input type="checkbox"/> Transport adapté
<input type="checkbox"/> Environnement de travail	<input type="checkbox"/> Auxiliaire professionnel	<input type="checkbox"/> Poste de travail
Préciser le type de matériel nécessaire :		
Préciser le type de logiciel nécessaire :		
Quelles autres informations pensez-vous utiles de donner à un futur employeur afin qu'il prépare au mieux votre accueil ?		
Fait à :	Date :	
J'accepte d'être contacté(e) par mail, par téléphone ou par courrier postal : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Fiche retournée par : <input type="checkbox"/> Le jeune/la famille <input type="checkbox"/> L'enseignant référent <input type="checkbox"/> Le coordonnateur ULIS <input type="checkbox"/> Autre (à préciser)		

Cette fiche et sa notice sont téléchargeables en format numérique sur le site de l'Académie de Versailles :

http://www.ac-versailles.fr/cid110070/scolarisation-des-eleves-handicapes.html#Formation_et_insertion_professionnelles_des_eleves_en_situation_de_handicap