**Je prépare ma transition vers la vie active**

**(Version abrégée)**

C’est avec plaisir que nous travaillerons tous ensemble dans le cadre du projet Plan de transition de l’école vers la vie active (TEVA). Pour aider tous ceux qui travaillent avec la personne, il est suggéré de remplir ce questionnaire à la lumière de vos connaissances. Vos informations seront très importantes. L’identification d'un plan de transition favorise l'épanouissement, la réalisation de soi et donne un sens à la vie.

Que ce soit dans le domaine scolaire, social, familial ou autre, le plan de transition nous indiquera ce que la personne veut devenir, faire, avec qui et comment.

Au moyen de ce questionnaire, nous souhaitons avoir la version et la perception de LA PERSONNE, DES PARENTS et D'UN INTERVENANT qui connait bien la personne.(TES, intervenant du CLSC, enseignant...) Les informations seront utiles pour analyser différentes sphères de sa vie. Lorsque vous compléterez ce questionnaire, il se pourrait que vous soyez incapable de répondre ou ne souhaitez pas répondre à certaines questions. Vous n'aurez alors qu’à passer à la question suivante.

Toutes ces informations seront mises en commun lors d’une rencontre avec LA PERSONNE, LES PARENTS, L'INTERVENANT et, si nécessaire, toute autre personne pouvant aider à définir le plan de transition et élaborer le plan de transition.

La majorité des personnes(élève) devront être aidées par un accompagnateur pour compléter ce formulaire.

\* NOTE À L'ACCOMPAGNATEUR qui aidera la personne à compléter ce questionnaire : la tâche que vous vous apprêtez à faire est très importante. En effet, vous aiderez la personne que vous accompagnez à se faire une idée d’elle-même. Vous aurez parfois à expliquer ou à reformuler les questions en donnant des exemples simples et concrets afin que la personne en comprenne le sens. Vous pouvez simplifier les questions au besoin. Vous pouvez préparer la personne en lui mentionnant qu’elle devra se projeter dans l’avenir. Vous devrez inscrire les informations de façon objective en évitant de porter un jugement ou d’influencer en suggérant une réponse. Ce travail servira à définir son plan de transition.

NB: Pour compléter adéquatement le plan de transition de la personne, nous avons besoin de la version des parents, de l'intervenant et de la personne elle-même. Cependant, dans certaine situation, il est difficile d'obtenir la version de la personne compte tenu de ses difficultés. Dans le cas échéant, nous travaillerons alors avec les versions du parents et de l'intervenant uniquement.

Le questionnaire est assez long à compléter. Il est recommandé de l’échelonner sur quelques rencontres.

Le rôle d’accompagnateur peut parfois sembler complexe, mais il n’en demeure pas moins très enrichissant.

**\*** Obligatoire

**Cette version est la vision : \***

*(cochez la case appropriée)*

[ ]  Du jeune

[ ]  Des parents

[ ]  D'un (e) intervenant (e)

**1.1 Prénom du jeune : \***

|  |
| --- |
|  |

**1.2 Nom du jeune: \***

|  |
| --- |
|  |

**1.3 École et commission scolaire : \***

|  |
| --- |
|  |

**1.4 Nom de la personne qui accompagne le jeune à compléter le formulaire**

 *(Spécifiez quel est votre lien avec le jeune ex: TES scolaire, enseignant, intervenant CRDI etc...)*

|  |
| --- |
|   |

**1.5 De quel organisme la personne reçoit-elle des services? \***

 *(Vous pouvez cocher plus d'une case)*

[ ]  CRDITED

[ ]  CRDP

[ ]  CSSS

[ ]  Aucun service

[ ]  Autre :

|  |
| --- |
|  |

**1.6 Date à laquelle je prévois terminer ma scolarisation (mois et année) :**

|  |
| --- |
|  |

**1.7 Quelles sont mes forces, mes qualités, mes points forts et mes talents ?**

|  |
| --- |
|  |

**1.8 Quels sont les traits de ma personnalité que je pourrais améliorer ?**

 *(Ex. : traits de caractère, défauts, comportements, etc.)*

|  |
| --- |
|   |

**1.9 Quelles sont mes difficultés ?**

 *(Ex. : lire, écrire, compter, gérer mon stress, me faire des amis, etc.)*

|  |
| --- |
|  |

**1.10 Quelles sont mes limitations au plan physique et psychologique ?**

|  |
| --- |
|  |

**PARTIE 2 - TRAVAIL**

**2.1 Les tâches que j'aime faire à la maison :**

|  |
| --- |
|  |

**2.2 Les tâches que je n'aime pas faire à la maison :**

|  |
| --- |
|  |

**2.3 Quelles sont mes habiletés à la maison ?**

 *Dans quelles activités as-tu du talent, même si tu n'aimes pas faire cette activité ? (Ex. : faire le ménage.)*

|  |
| --- |
|   |

**2.4 Je suis capable de faire des choix quant à :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Oui | Non |
| Mon habillement |  |  |
| Mon alimentation |  |  |
| Mes amis(es) |  |  |
| Mes responsabilités |  |  |
| Mes activités |  |  |
| Mes sorties |  |  |
| Mon argent |  |  |

**2.5 Je veux travailler :**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**2.6 Si tu as répondu oui à la question 2.5, quel genre de travail aimerais-tu faire ?**

|  |
| --- |
|  |

**2.7 Voici mes expériences de travail :**

 *(Ex. : bénévolat, expériences à l'école, travail de fin de semaine, etc.)*

|  |
| --- |
|   |

**2.8 J'aurais besoin d'information sur :**

[ ]  Les organismes qui peuvent m'aider

[ ]  Les emplois qui pourraient m'être offerts

[ ]  La rédaction d'un CV

[ ]  La préparation à l'entrevue

[ ]  Autre :

|  |
| --- |
|  |

**2.9 Mes limitations au plan physique et/ou psychologique sont les suivantes :**

|  |
| --- |
|  |

**PARTIE 3 - LOISIRS**

**3.1 Les loisirs que je préfère sont les suivants :**

|  |
| --- |
|  |

**3.2 Les loisirs que je n'aime pas sont les suivants :**

|  |
| --- |
|  |

**3.3 Quels sont les loisirs que j'aimerais faire, mais que je n'ai pas la possibilité de faire ?**

 *(Explique pourquoi.)*

|  |
| --- |
|  |

**3.4 Pour accomplir mes activités, je me déplace de ces façons :**

[ ]  À pied

[ ]  À Vélo

[ ]  En taxi

[ ]  En automobile

[ ]  En transport en commun

[ ]  En transport adapté

[ ]  Seul

[ ]  Accompagné

[ ]  Autre :

|  |
| --- |
|  |

**3.5 Afin d'être plus autonome, j'aurais besoin d'informations, d'accompagnement ou d'entraînement pour me déplacer :**

[ ]  À pied

[ ]  À vélo

[ ]  En taxi

[ ]  En automobile

[ ]  En transport en commun

[ ]  En transport adapté

[ ]  Autre

**3.6 Pour pratiquer mes loisirs, j'aurais besoin :**

[ ]  D'information

[ ]  D'argent

[ ]  D'équipement

[ ]  D'accompagnement

[ ]  D'apprentissages

[ ]  Autre :

|  |
| --- |
|  |

**PARTIE 4 - RÉSEAU SOCIAL**

**4.1 Mes amis sont les suivants :**

|  |
| --- |
|  |

**4.2 Voici ce qui les caractérise et ce que j'aime d'eux :**

 *(Décris ici leurs valeurs, leurs qualités, leurs intérêts, etc.)*

|  |
| --- |
|   |

**4.3 Les moyens que je prends pour garder contact avec eux sont :**

 *(Ex.: internet, téléphone, textos, etc.)*

|  |
| --- |
|   |

**4.4 Comment te perçois-tu face à tes amis ?**

 *(Exprimes-tu tes besoins, tes choix? Es-tu un leader, un suiveur, un décideur, etc.?)*

|  |
| --- |
|   |

**4.5 Ma vision de ma vie sociale dans le futur est la suivante :**

|  |
| --- |
|  |

**PARTIE 5 - MON MILIEU DE VIE**

**5.1 Après avoir quitté l'école, j'aimerais vivre :**

[ ]  Avec mes parents

[ ]  En appartement

[ ]  Autre :

|  |
| --- |
|  |

**5.2 Après avoir quitté l'école, j'aimerais vivre :**

[ ]  À la ville

[ ]  À la campagne

[ ]  Autre :

|  |
| --- |
|  |

**5.3 Après avoir quitté l'école, j'aimerais vivre :**

[ ]  Seul (e)

[ ]  En couple

[ ]  Avec des amis (es)

[ ]  Avec ma famille

[ ]  Autre :

|  |
| --- |
|  |

**5.4 Pour quitter le domicile familial, j'aurais besoin d'accompagnement concernant :**

[ ]  La recherche d'un logement (signature d'un bail, changement d'adresse, etc.)

[ ]  L'alimentation (l'épicerie, les repas, etc.)

[ ]  La gestion financière ( le budget, les transactions bancaires, cartes de crédit, cartes de débit, achats, le paiement de factures, etc.)

[ ]  Tâches domestiques (ménage, lavage, etc.)

[ ]  Hygiène corporelle

[ ]  Autre :

|  |
| --- |
|  |

**5.5 J'ai des inquiétudes en ce qui concerne :**

[ ]  Ma vie scolaire future

[ ]  L'endroit où je demeurerai

[ ]  Le travail que je pourrai occuper

[ ]  Mes relations avec les autres (amis, famille, amoureux, etc.)

[ ]  Autre :

|  |
| --- |
|  |

**5.6 Explique quelles sont tes inquiétudes.**

|  |
| --- |
|  |

**PARTIE 6 - POURSUITE DES ACTIVITÉS ÉDUCATIVES**

**6.1 Ce que j'aime à l'école :**

|  |
| --- |
|  |

**6.2 Ce que je n'aime pas à l'école :**

|  |
| --- |
|  |

**6.3 Voici mes habiletés à l'école :**

|  |
| --- |
|  |

**6.4 Je peux faire des choix concernant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Oui | Non |
| Les activités libres en classe  |  |  |
| Mes responsabilités  |  |  |
| Les ateliers  |  |  |
| Mon équipe de travail  |  |  |

**6.5 À quel âge prévois-tu quitter l'école et pourquoi ?**

|  |
| --- |
|  |

**6.6 Je prévois fréquenter l'éducation aux adultes ou m'inscrire à d'autres programmes.**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**6.7 Si tu as répondu oui à la question 6.6, quelles sont les apprentissages que tu voudrais réaliser ?**

|  |
| --- |
|  |

**Merci d'avoir pris le temps de compléter ce formulaire, il sera utile afin d'aider la personne dans sa future vie active!**