

FICHE DE SUIVI HANDIPRO

Document à retourner de préférence à : jeune.handi.emploi@ac-versailles.fr
 ou au Rectorat de Versailles - **SMIS/Service Académique de l'École Inclusive**
 Adresse postale : 3, boulevard de Lesseps - 78017 VERSAILLES Cedex

Fiche transmise par :	<input type="checkbox"/> Le coordonnateur ULIS	<input type="checkbox"/> L'enseignant référent de scolarisation	<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 du jeune :	Mail du jeune :

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/formation/atelier suivi actuellement :			
Nom de votre établissement :		Ville :	

Vous êtes autonome dans les transports

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non, je bénéficie d'un taxi
<input type="checkbox"/> Oui, uniquement sur un trajet connu	<input type="checkbox"/> Non, je bénéficie d'un transport adapté

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
Vous acceptez que nous contactions cette personne pour évaluer vos besoins <input type="checkbox"/>				
1 ^{er} contact : son nom :		Sa fonction/qualité :		
Son téléphone :		Son mail :		
2 ^{ème} contact : 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"/> NON : la demande est en cours (dossier déposé à la MDPH)
<input type="checkbox"/> OUI : avec une orientation en milieu protégé	<input type="checkbox"/> NON : demande non déposée à ce jour ⁽¹⁾
(1) Je souhaite recevoir une information sur la RQTH <input type="checkbox"/>	

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 du dernier diplôme obtenu :							

Votre projet professionnel ou de formation

<input type="checkbox"/> Poursuite ou reprise d'études <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BAC <input type="checkbox"/> Mention Complémentaire <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3/pro <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : Spécialité : <input type="text"/> En alternance ? <input type="checkbox"/> oui ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> En recherche d'emploi en milieu ordinaire ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi en milieu protégé <input type="checkbox"/> Projet à définir (à préciser) : <input type="text"/>
(2) Je souhaite avoir un compte sur la plateforme Atouts pour Tous : https://atoutspourtous-idf.fr <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Vos compétences		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"/>
	Être 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	
Sélectionnez les TROIS aptitudes qui vous correspondent le plus	
<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"/> Écoute
<input type="checkbox"/> Créativité	<input type="checkbox"/> Volonté
<input type="checkbox"/> Confiance en soi	<input type="checkbox"/> Motivation
<input type="checkbox"/> Autre (précisez laquelle) :	

Aménagements ou compensations nécessaires en milieu professionnel	
Pour faciliter une insertion professionnelle, de quels aménagements avez-vous besoin pour travailler ?	
<input type="checkbox"/> Accessibilité des locaux	<input type="checkbox"/> Horaires
<input type="checkbox"/> Environnement de travail	<input type="checkbox"/> Auxiliaire professionnel
	<input type="checkbox"/> Transport adapté
	<input type="checkbox"/> Poste de travail
Préciser le type de matériel nécessaire pour rendre votre poste de travail accessible :	
Préciser le type de logiciel nécessaire sur le poste informatique :	
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 un(e) Chargé(e) d'insertion ou l'un de vos partenaires : <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 ses notices sont téléchargeables au format numérique sur le site de l'Académie de Versailles

<http://acver.fr/insertionprofessionnelle>