

Programme d'études

PARTICIPATION SOCIALE

OUTIL D'ANALYSE ET D'ORIENTATION DE LA CLIENTÈLE VISÉE

Cet outil a été élaboré dans l'objectif de guider le personnel des Centres d'éducation des adultes lors de l'admission de la clientèle au programme d'études en *Participation sociale* offert par le milieu. Cet outil permettra de cibler les adultes pouvant intégrer le cours *Projection vers l'avenir: mon projet de participation sociale* ou ceux devant être référés, si possible, à une ressource extérieure.

Cet outil peut être personnalisé selon les besoins des Centres.

Il est suggéré que ce soit un intervenant qui accompagne l'élève, les partenaires et/ou toute autre personne concernée pour remplir le questionnaire.

Élaboré par le groupe de travail sur le suivi des cours du développement d'habiletés spécifiques

- Commission scolaire René-Lévesque
- Commission scolaire de la Capitale
- Commission scolaire Marguerite-Bourgeoys
- Commission scolaire de Montréal
- Commission scolaire du Fleuve-et-des-Lacs
- Commission scolaire des Hauts-Bois-de-l'Outaouais
- Commission scolaire des Affluents
- Commission scolaire English Montreal
- Commission scolaire de la Rivière-du-Nord

En soutien :

- Direction de l'éducation des adultes et de la formation continue
- *Inspiré d'un document produit par la Commission scolaire de la Beauce-Etchemin*

Section 1
Programme d'études en *Participation sociale*
FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Autorisation légale

Nom de l'adulte :

Par la présente, j'autorise : _____ et/ou _____

À fournir à (*personne responsable du centre qui effectue la rencontre*):

Les renseignements demandés pour constituer mon dossier.

Signature :

Date :

Identification de l'adulte

Nom de l'adulte :

Prénom :

Milieu de provenance si référé :

Adresse :

Code postal :

Date de naissance :

N° de téléphone : ()

Autre numéro : ()

Mode de transport :

Transport adapté

Transport en commun

Transport via la famille

Autre : _____

Type de résidence (famille naturelle, famille d'accueil, foyer de groupe, logement, etc.) :

Famille naturelle

Famille d'accueil

Foyer de groupe

Logement

Autre : _____

Personne(s)-ressource(s)

Intervenant au dossier

Nom de l'intervenant :

N° de Téléphone :

Nom de la personne répondante :

Lien avec l'adulte (parent / organisme/ RTF) :

N° de téléphone : (____)

Courriel :

Nom de la personne répondante :

Lien avec l'adulte (parent / organisme / RTF) :

N° de téléphone : (____)

Courriel :

Section 2

Indicateurs d'admissibilité au programme d'études en *Participation sociale*

Une réponse négative parmi les énoncés suivants exige une investigation plus spécifique avant d'admettre l'adulte au programme d'études en *Participation sociale* offert par le centre d'éducation des adultes ou de le référer, si possible, à une ressource extérieure.

QUESTIONS	OUI	NON	COMMENTAIRES (Fortement recommandés pour l'analyse)
1. L'adulte présente-t-il des difficultés d'adaptation sur les plans psychique, intellectuel, physique ou social qui limitent ses rôles sociaux?			
2. L'adulte a-t-il un désir de s'engager dans la réalisation d'un projet de participation sociale?			
3. L'adulte manifeste-t-il un potentiel de rétention des apprentissages pour pouvoir progresser dans une démarche d'autonomie et de participation sociale?			
4. L'adulte a-t-il la capacité à fonctionner en groupe?			
5. L'adulte a-t-il des besoins de formations en lien avec ses conditions de vie, ses relations sociales, son milieu de vie ou sa communauté?			
6. L'adulte est-il capable d'effectuer une tâche à partir d'une consigne simple et de se mettre en action de manière autonome ou avec un soutien ponctuel?			
7. L'adulte démontre-t-il des comportements sociaux qui ne mettent pas en danger sa sécurité et celle des autres?			

8. L'adulte a-t-il un état de santé suffisant pour participer aux cours et aux activités lui permettant de réaliser son projet de formation ?			
9. L'adulte évolue-t-il dans un milieu de vie où l'accompagnement d'un partenaire est possible et présent pour favoriser le transfert, le maintien et le développement des apprentissages réalisés en classe?			

<p align="center">Section 3 Cheminement psychosocial</p>	<p align="center">Oui</p>	<p align="center">Non</p>
<p>L'adulte a-t-il des expériences professionnelles ou communautaires (stage en insertion professionnelle ou entreprise adaptée) ? Si oui, précisez :</p> <hr/> <hr/>		
<p>L'adulte participe-t-il à des activités de jour¹? Si oui, dans quel milieu (CRDI, famille d'accueil, centre de réadaptation, organisme communautaire, etc.) et quel est l'horaire de ces activités? Précisez :</p> <hr/> <hr/>		
<p>L'adulte occupe-t-il un travail présentement ou participe-t-il à une activité communautaire ? Si oui, précisez :</p> <hr/> <hr/>		
<p>L'adulte entretient-il une relation avec un ou des membres de sa famille ou de son milieu? Si oui, précisez :</p> <hr/> <hr/>		
<p>L'adulte a-t-il un réseau d'amis? Si oui, précisez :</p> <hr/> <hr/>		
<p>L'adulte a-t-il déjà bénéficié des programmes d'aide financière du ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale ou d'Emploi Québec? Si oui, précisez :</p> <hr/> <hr/>		

¹ Nous retenons l'expression « activité de jour » pour désigner les activités proposées aux personnes ayant des besoins de supervision soutenue et continue considérant leur niveau d'autonomie, présentant des besoins d'aide, d'assistance et de stimulation pour participer à ces activités. Ces activités sont de différentes natures (activités artistiques, sportives, culturelles, réalisation de sous-traitance, etc.) et se déroulent en centre de jour ou dans la communauté. (Ministère de la Santé et des Services sociaux (2014) *les activités socioprofessionnelles et communautaires, état de situation et actions convenues pour l'amélioration des services*, p.7)

Cheminement scolaire de l'adulte	Oui	Non
<p>L'adulte a-t-il déjà eu un plan d'intervention ou un plan de services? Si oui, précisez :</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>L'adulte a-t-il bénéficié de mesures adaptatives lors de son parcours scolaire? Si oui, précisez :</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>L'adulte est-il connu dans le réseau de la santé et des services sociaux ?</p>		
<p>A-t-il un plan de services (pour répondre aux différents besoins de la personne)? Si oui, précisez :</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>S'il fréquente ou a fréquenté le milieu scolaire, a-t-il un plan TEVA (transition vers la vie active)?</p>		
<p>Ces documents sont-ils disponibles?</p>		
<p>Est-ce possible de les fournir?</p>		
<p>Autres documents pertinents (portfolio...)? Si oui, précisez :</p> <p>_____</p>		

<hr/>		
-------	--	--

Quel est le niveau de scolarité atteint? Ou programme suivi à l'école?

Description des forces et des défis au niveau scolaire:

	Oui	Non
L'adulte est-il suivi par un spécialiste? (ex. : psychoéducatrice(teur), orthophoniste, ergothérapeute, etc.) Si oui, précisez :		
Un rapport d'évaluation est-il disponible? Si oui, précisez :		

L'adulte a-t-il besoin de ressources matérielles pour lui permettre de fonctionner de manière efficace au quotidien?

Si oui, lesquelles?

Section 4
FICHE DE SANTÉ ou BESOINS SPÉCIFIQUES

1. Diagnostic(s) : Si posé par un spécialiste (médecin de famille, psychologue, etc.)

2. Y a-t-il des informations importantes que nous devrions connaître concernant la santé physique ou psychologique de la personne? Si oui, lesquelles ?

3. Limitations physiques, mobilité (ex : chaise roulante, marchette, aide pour monter et descendre les escaliers, etc.) :

4. Limitations langagières (dysphasie, dyspraxie orale, prononciation des mots, construction de phrases, etc.)

5. Recommandations qui favoriseraient son intégration? (ex : pour se déplacer, se nourrir, aller aux toilettes, etc.)

Section 5
AUTONOMIE DE BASE

HYGIÈNE ET APPARENCE L'adulte est capable de...	OUI	NON	AVEC AIDE	COMMENTAIRES (Fortement recommandés pour l'analyse)
Laver ses mains				
Utiliser un mouchoir				
Autonomie à la toilette				

HABILLEMENT (SE VÊTIR) L'adulte est capable de...	OUI	NON	AVEC AIDE	COMMENTAIRES
S'habiller, boutonner, lacer				
Mettre son manteau, chapeau, gants				

LES TRAVAUX MÉNAGERS	OUI	NON	AVEC AIDE	COMMENTAIRES
Ranger ses objets personnels				
Faire la vaisselle				
Laver : comptoir, plancher, objet...				

ALIMENTATION L'adulte est capable de...	OUI	NON	AVEC AIDE	COMMENTAIRES
Manger seul				
Utiliser les bons ustensiles				
Couper ses aliments				
Manger proprement				

SOCIALISATION L'adulte est capable de...	OUI	NON	AVEC AIDE	COMMENTAIRES
Être poli : avoir de bonnes manières, dire merci, sourire...				
Respecter les autres				
Se faire respecter				
Respecter l'intimité des autres (bisous, toucher, câlin, etc.)				
Entretenir des relations interpersonnelles (positives)				
Développer et maintenir des relations amicales et harmonieuses				
Respecter les règles de l'environnement				
Respecter l'autorité (enseignant, parent, intervenant, directrice, animateur, etc.)				
Participer à des activités de loisirs (physique, ludique, intellectuelle, etc.) Préciser dans les commentaires				
Participer à des activités avec d'autres organismes Préciser dans les commentaires				

COMMUNICATION L'adulte est capable de...	OUI	NON	AVEC AIDE	COMMENTAIRES (précisez)
S'exprimer verbalement : mots, phrases, expressions ...				
S'exprimer uniquement par signes				
S'exprimer uniquement par tableau de communication				
Exprimer ses besoins				
Exprimer ses idées : réfléchir à son discours				
Exprimer ses émotions				
Transmettre un message : écrit ou verbal				
Regarder son interlocuteur				
Engager une discussion				
Demander de l'aide				
Lire : mots, phrases, textes simples				

ATTITUDES ET COMPORTEMENTS À RISQUE	NON	PARFOIS	OUI	PRÉCISIONS ET RECOMMANDATIONS
Autodestructeurs (objets, personnes, envers soi-même ...)				
Automutilation				
Anorexie				
Boulimie				
Isolement				
Toxicomanie				
Alcoolisme				
Émotivité exacerbée				
Hyperactivité				
Nervosité				
Anxiété				
Agressivité				
Violence				
Vol				
Possessivité				
Obsessions diverses				
Comportements sexuels inappropriés (exhibition/propos/attouchement)				
Langage vulgaire ou inapproprié				
Impulsivité				
Autre :				
Autre :				

Commentaires de l'intervenant

Formulaire rempli par:

Prénom, nom :

Fonction :

Date :

Téléphone:

Courriel:

Personnes présentes lors de la rencontre :

**Cette section est à compléter par l'équipe du Centre d'éducation des adultes
des Phares**

Décision	Oui	Non	Recommandations
L'adulte est admissible au cours obligatoire <i>Projection vers l'avenir : mon projet de participation sociale</i> du programme d'études en <i>Participation sociale</i>			
L'adulte doit être dirigé vers d'autres ressources			