

DOSSIER DE CANDIDATURE ESAT - FH

Nom – Prénom :

Adresse :

.....

N° téléphone :

Date d'arrivée du dossier :

Dossier présenté par :

.....

Situation actuelle de la personne : (type d'hébergement, modalités d'accueil, suivis particuliers, amendement creton...) :

.....

.....

.....

.....

.....

Date entretien d'admission :

Personne(s) accompagnatrice(s) et rapports avec l'intéressé(e) :

.....

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX :

1.1 Présentation

- 1.1.1 Quel est le handicap ?
- 1.1.2 Âge :
- 1.1.3 Situation familiale :
- 1.1.4 Service national :
- 1.1.5 Combien y-a-t'il d'enfants ?
- 1.1.6 Possède permis ? OUI NON NSP
Si oui, lesquels :
- 1.1.7 Quelles aides sont perçues ?
- A.A.H. OUI NON NSP
- A.L. OUI NON NSP
- P.C.H. OUI NON NSP
- Si oui, préciser le volet :
- Pension d'invalidité OUI NON NSP
- Si oui, préciser quelle catégorie ?
- Allocation de chômage OUI NON NSP
- Autre à préciser :

1.2 Mesure de sauvegarde

- 1.2.1 A une mesure de sauvegarde ? OUI NON NSP
Si oui, laquelle : Curatelle
Curatelle renforcée
Tutelle
Sauvegarde de justice
- 1.2.2 Qui exerce la mesure ?

1. RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES :

2.1 Etablissements d'enseignement

- 2.1.1 A été à la maternelle OUI NON NSP
- 2.1.2 A été à l'école primaire OUI NON NSP
- 2.1.3 A été en secondaire OUI NON NSP
- 2.1.4 A été en enseignement supérieur OUI NON NSP
- 2.1.5 Dernière classe fréquentée ?
- 2.1.6 Quels sont les diplômes scolaires et universitaires obtenus ?
- 2.1.7 A été en I.M.P. OUI NON NSP
Si oui, lequel ?
- 2.1.8 A suivi d'autres formations ? OUI NON NSP
Si oui, lesquelles ?

2.2 Connaissances scolaires

- 2.2.1 Sait lire ? OUI NON NSP
- 2.2.2 Sait écrire ? OUI NON NSP
- 2.2.3 Sait compter ? OUI NON NSP
- 2.2.4 Connaît les tables de multiplication ? OUI NON NSP
Si oui, lesquelles et jusqu'à combien ?
- 2.2.5 Sait réaliser les opérations ?
- Addition OUI avec machine NON
sans machine
- Soustraction OUI avec machine NON
sans machine
- Multiplication OUI avec machine NON
sans machine
- Division OUI avec machine NON
sans machine
- 2.2.6 Connaît les mesures ?
- De longueur OUI NON
- De poids OUI NON
- 2.2.7 Connaît l'heure ? OUI NON
- Si oui, avec montre OUI NON
- à aiguilles OUI NON
- électronique OUI NON
- 2.2.8 Connaît les couleurs ? OUI NON

2.2.9 Connaît la monnaie ?

OUI NON

2. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS :

3.1 A suivi un enseignement technique ?

OUI NON NSP

Si oui, lequel ?

Diplômes professionnels obtenus :

3.2 A été accueilli en IMPRO ?

OUI NON NSP

Si oui, lequel ?

Quelles activités professionnelles ont été suivies ?

3.3 Si actuellement suivi en IMPRO, a suivi des stages en entreprises ?

OUI NON NSP

Si oui, lesquels et durée ?

3.4 Employeurs et emplois occupés ?

OUI NON NSP

Si oui, lesquels et durée ?

3. LOISIRS, CENTRES D'INTÉRÊTS ET OCCUPATIONS PRINCIPALES :

4.1 Loisirs :

4.2 Sports :

4.3 Associations :

4.4 Centres d'intérêts :

4.5 Occupations :

4. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :

5.1 Suit un traitement ?

OUI NON NSP

Si oui, lequel ?

5.2 Hospitalisation

OUI NON NSP

Si oui, pourquoi ?

5.3 Suivi médical

OUI NON NSP

Si oui, lequel ?

5.4 Mobilité

OUI NON NSP

Si non, préciser :

5.5 Appareillage

OUI NON NSP

Si oui, lequel ?

5. AUTONOMIE VIE QUOTIDIENNE :

6.1 Mange seul(e) ?

OUI NON NSP

6.2 S'habille seul(e) ?

OUI NON NSP

6.3 Se lave seul(e) ?

OUI NON NSP

6.4 Assure ses besoins physiologiques seul(e) ?

OUI NON NSP

6.5 Peut sortir seul(e) ?

OUI NON NSP

6.6 Autonome dans les déplacements ?

OUI NON NSP

Si oui, vélo vélomoteur bus tram voiture autre à préciser :

Autres renseignements :

6. TROUBLES DU COMPORTEMENT ET DE LA CONDUITE :

7.1 A des troubles du comportement et de la conduite ? OUI NON NSP

Si oui, lesquels ? Agressivité Inhibition Repli sur soi TED Tics TOC Violence

Autre à préciser :

7. ADDICTIONS :

8.1 A des addictions ? OUI NON NSP

Si oui, lesquelles ? Alcool Tabac Produits illicites Autre à préciser :

8. DIVERS :

9.1 A des problèmes avec la justice ? OUI NON NSP

Si oui, lesquels ?

.....

Suivi judiciaire ?

9. PROJETS :

10.1 Peut-il (elle) expliquer pourquoi il(elle) postule dans un service du CAPs ? OUI NON NSP

Si oui, expliquer ?

.....

10.2 Qu'attend-il (elle) de son placement ?

.....

10.3 Comment envisage-t-il (elle) son avenir ?

.....

10.4 Quels sont ses projets personnels ?

.....

10.5 Quelles sont les activités ou secteurs professionnels dans lesquels il(elle) désirerait pratiquer ?

.....

.....

10.6 Est-il (elle) d'accord pour être accueilli(e) au CAPs ? OUI NON NSP

10. QUESTIONS POSÉES PAR LE(LA) CANDIDAT(E) :

.....

.....

.....

11. RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES FOURNIS PAR LES PERSONNES ACCOMPAGNATRICES :

.....

.....

.....

12. OBSERVATIONS ET REMARQUES ÉVENTUELLES :

.....

.....

.....