

Nom :		
Code Permanent :		
Date de naissance :	____ / ____ / ____ Année Mois Jour	Âge :
Autres : (ex : lieu de résidence si autre que la région de Laval, etc.)		

École :		
Date de la rencontre : An 1 : <input type="checkbox"/> __/__/__ An 2 : <input type="checkbox"/> __/__/__ An 3 : <input type="checkbox"/> __/__/__		
Date de fin de scolarisation :	Âge :	____ / ____ / ____ Année Mois Jour

NOM DES PERSONNES IMPLIQUÉES LORS DE L'INITIATION DU PLAN DE TRANSITION		PLANIFICATION DU PROJET DE VIE
Élève		VISION DE L'ÉLÈVE <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;">*Valider la vision de l'élève et du parent chaque année.</div>
Parent/Tuteur		
Enseignant (e)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: fit-content;">*Nommer tous les partenaires impliqués lors de la première rencontre d'élaboration du plan de transition. Si, suite à cette rencontre, d'autres partenaires sont à contacter, les mentionner à la dernière page.</div>	
Enseignant (e)		
Direction		
Personnel de soutien		AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;">*Faire rejaillir les éléments essentiels et incontournables à considérer dans l'intervention auprès du jeune pouvant servir de levier à la transition vers sa vie adulte.</div>
Professionnel		
Autre partenaire		
Autre partenaire		
Autre partenaire		
Autre partenaire		

AXES DE	FORCES	BESOINS	OBJECTIFS	MOYENS	RESPONSABLE	SUIVI DES MOYENS	REVISION
SOCIO-PROFESSIONNEL Éducation <ul style="list-style-type: none"> • Activités éducatives et de groupe, poursuite de la scolarisation. Emploi <ul style="list-style-type: none"> • Connaissance de soi, développement d'habiletés socio-professionnelles, stage, bénévolat, projet, etc. 			<p>*Prend part aux activités d'apprentissage de l'école nécessaires à la réalisation de son projet de vie (comprend et intègre la matière enseignée, écoute et respecte les consignes, réalise ses travaux, s'intègre dans les groupes de travail). Prend part aux activités scolaires et parascolaires de type récréatif, sportif, culturel (intérieures ou extérieures : olympiades, sorties scolaires, etc.).</p> <p>*Développe ses intérêts et sa démarche d'orientation afin de cerner son profil et de mieux se connaître. Développe des habiletés socio-professionnelles, réalise des stages ou du bénévolat en lien avec ses intérêts et ses compétences.</p>				
SOCIO-RÉSIDENTIEL Habitation <ul style="list-style-type: none"> • Entretien du domicile Alimentation <ul style="list-style-type: none"> • Planification des repas • Préparation des repas • Autonomie dans l'alimentation Responsabilité personnelle <ul style="list-style-type: none"> • Capacité à faire des achats. • Gestion d'un budget. • Reconnaît et assume des responsabilités. Soins personnels <ul style="list-style-type: none"> • Hygiène et soins de santé • Habillement 			<p>*Participe à l'entretien intérieur ou extérieur du domicile, utilise les équipements et les appareils électroménagers (range sa chambre, passe le balai, lave la vaisselle, ses vêtements, etc.). Développe des compétences domestiques dans le but d'atteindre un niveau d'autonomie fonctionnelle dans son milieu de vie.</p> <p>*Mange et boit des aliments variés avec les ustensiles et la vaisselle au domicile ou au restaurant, ouvre les contenants et les boîtes, a un comportement approprié à table, etc. Planifie ou aide à la planification des repas. Choisit adéquatement ses aliments (qualité, quantité), prépare ou collabore à la préparation de repas ou d'une collation, utilise les appareils électroménagers (micro-ondes, grille-pain, etc.)</p> <p>*Prend soin de ses objets personnels, respecte ses engagements. Est capable de faire des achats, de respecter un budget.</p> <p>*Se lave, brosse ses dents et prend soin de son hygiène personnelle (se rase, se coiffe, se maquille, etc.). Utilise les toilettes à son domicile ainsi que les toilettes publiques. Choisit ses vêtements, les mets de façon autonome, les entretient et les range.</p>				

*Doivent être axées sur la reconnaissance des acquis de l'élève et doivent contribuer à l'actualisation du potentiel

*Doivent être en lien direct avec les objectifs visés tout en mettant l'accent sur l'autonomie.

*Les objectifs tiennent compte de la vision de l'élève et du parent. Ils sont en lien avec les habitudes de vie du jeune. Ils doivent être formulés en termes d'action que les organismes ou l'élève doivent entreprendre. On doit s'assurer de la compréhension de l'élève lorsqu'il est en mesure de participer à son plan de transition.

* Les moyens sont en lien avec les forces de l'élève. Ils sont adaptés de manière réaliste à l'élève. On doit explorer toutes les ressources possibles et établir un consensus.

*Le ou les responsables doivent être indiqués clairement.

*Les moyens doivent être revus et modifiés régulièrement au besoin.

*Chaque année, le plan de transition doit être revu par l'équipe école, le jeune et sa famille. Au besoin, une rencontre de suivi est organisée avec les partenaires.

RELATIONNEL							
Intégration sociale <ul style="list-style-type: none"> • Activités sportives • Activités récréatives • Activités sociales 	→	*Fait du sport avec sa famille ou ses amis, fait partie d'une équipe sportive, utilise les équipements requis, etc. A des passe-temps, lit, écoute de la musique, navigue sur Internet, joue à des jeux vidéo, dessine, etc. Va au cinéma, au restaurant, au magasin, assiste à des spectacles, etc.					
Relations interpersonnelles <ul style="list-style-type: none"> • Relations familiales • Relations amoureuses • Relations amicales 	→	*Entretient des relations affectives avec ses parents, ses frères et sœurs ainsi qu'avec sa famille proche. Fait des activités avec les membres de sa famille. Développe et entretient des liens d'amitié avec des jeunes de son âge. Développe des liens d'amitié ou de confiance avec des adultes de son entourage. Entretient une relation amoureuse et s'y investit en passant du temps avec son amoureux ou son amour (fréquente régulièrement la personne, fait des sorties, etc.).					
Communication <ul style="list-style-type: none"> • Verbale/Non-Verbale • Télécommunication • Aide technique 	→	*Exprime ses besoins, ses émotions, comprend les questions ou les informations qui lui sont transmises, discute, échange avec sa famille, ses amis, son enseignante ou des étrangers. S'intègre dans une discussion. Exprime ses besoins ou ses émotions par des moyens alternatifs de communication (pictogrammes, ordinateur, tablette électronique, etc.). Lit des mots, de courts textes, des livres, des journaux. Démonstre un intérêt pour les livres. Peut dessiner, écrire des mots, signer son nom, écrire des phrases ou un texte.					
DÉPLACEMENT							
Autonomie dans l'utilisation des services de transport <ul style="list-style-type: none"> • Sécurité • Autonomie dans les déplacements 	→	*Se déplace sur une courte ou longue distance de manière appropriée et sécuritaire avec ou sans aide technique dans la plusieurs lieux (école, endroits publics, rues...). Connait et applique les règles de sécurité lors des déplacements à l'extérieur. Appelle un taxi, consulte les horaires d'autobus et de métro.					
SSS							
<ul style="list-style-type: none"> • Autonomie dans l'utilisation des services de santé 	→	*Connait les services, établissements ou intervenants qui peuvent l'aider ou le soutenir. Connait les façons de communiquer avec eux. S'implique dans les démarches entourant ses besoins (PI, PSII, PT).					
<ul style="list-style-type: none"> • État de santé (besoins spécifiques) 	→	*Description des particularités du jeune.					

ANNEXE : INFORMATIONS SUR LES MESURES D'ADAPTATION OU LES MODIFICATIONS MISES EN PLACE EN LIEN AVEC LE PROGRAMME D'ÉTUDE

Comme dans le plan d'intervention, y inscrire toutes les informations pertinentes concernant les adaptations (utilisation d'outils d'aide technologique, temps alloué aux épreuves, etc.) ainsi que les modifications aux exigences du programme (bulletin modifié). Il est important de réviser, chaque année, ces informations.

SIGNATURE DES PERSONNES PRÉSENTES		Date :	
Élève		Autre partenaire :	
Parent/Tuteur		Autre partenaire :	
Enseignant (e)		Autre partenaire :	
Enseignant (e)		Autre partenaire :	
Personnel de soutien		Autre partenaire :	
Professionnel		Autre partenaire :	
Direction		Autre :	

AUTRES PERSONNES ET ORGANISMES IMPLIQUÉS DANS LE PLAN DE TRANSITION			
Organisme		Organisme	
Personne-ressource			
Coordonnées			
Service déjà utilisé par l'élève <input type="checkbox"/>			élève <input type="checkbox"/>
Collaboration établie <input type="checkbox"/>		Collaboration établie <input type="checkbox"/>	
Collaboration à établir <input type="checkbox"/>		Collaboration à établir <input type="checkbox"/>	

*Nommer les partenaires qui sont impliqués, mais non présents au moment de l'élaboration de plan de transition ou ceux qui seront contactés. Lors de la révision, il est important d'effectuer un suivi auprès des tous les partenaires et de les inviter, au besoin.