



## Préparation à la démarche du plan de transition TÉVA



Vision du parent

Prenez quelques minutes pour réfléchir au projet de vie de votre enfant en tenant compte de ses besoins, ses intérêts, ses aptitudes et son potentiel. Cette démarche vous permettra de vous préparer à la rencontre d'élaboration du plan de transition.

## Axe socio-professionnel



### **Éducation**

Quels sont les cours et activités qu'il préfère l'école ?

---

---

---

Souhaite-t-il poursuivre des études ou suivre une formation ? Si oui, à quel endroit et dans quel domaine ?

---

---

---

### **Emploi**



Quelles sont ses expériences de stages ?

---

---

---

A-t-il des intérêts pour certains milieux de travail ?

---

---

---

Quel type de soutien a-t-il besoin pour son autonomie dans les services de transport ?

---

---

---

## Autonomie dans l'utilisation des services de santé et des services sociaux



Quels services votre enfant ou votre famille utilisent actuellement ? (Centre de réadaptation, CSSS, organismes communautaires, services privés, etc.)

---

---

---

Est-ce que votre enfant est autonome dans l'utilisation des services ? (les connaît, prend ses rendez-vous, etc.)

---

---

---

Quels seraient les services qui pourraient être utiles à la réalisation du projet de vie de votre enfant ?

---

---

---

Avez-vous d'autres préoccupations concernant la transition de votre enfant vers la vie active ?

---

---

---

## Axe relationnel (suite)



### **Communication**

Comment s'exprime votre enfant ?

---

---

---

Comprend-il bien lorsqu'on s'adresse à lui ?

---

---

---

Utilise-t-il une aide technique pour communiquer ?

---

---

---

Peut-il utiliser des appareils de télécommunication ? (téléphone cellulaire, ordinateur)

---

---

---

## Autonomie dans l'utilisation des services de transport



Quels sont les services de transport qu'il utilise ?

---

---

---

## Axe socio-résidentiel



### **Habitation**

Est-ce que votre enfant habitera à la maison après son parcours scolaire ? Sinon, où résidera-t-il ?

---

---

---

Participe-t-il à certaines tâches domestiques à la maison ? (rangement, ménage, lessive, etc.)

---

---

---

### **Alimentation**

Votre enfant est-il autonome pour s'alimenter ?

---

---

---

Peut-il se préparer des repas ?

---

---

---

Participe-t-il à la planification des repas à la maison ? Si oui, comment ?

---

---

---

## Axe socio-résidentiel (suite)



### **Responsabilités personnelles**

Est-il capable de faire des achats de façon autonome ?

---

---

---

Peut-il gérer un budget ?

---

---

---

Peut-il avoir des responsabilités à la maison ou dans d'autres milieux ?

---

---

---

A-t-il des comportements sécuritaires ?

---

---

---

### **Soins personnels**

Est-il autonome quant à son hygiène corporelle ?

---

---

---

Est-il autonome pour son habillement ? (choix des vêtements, autonomie dans l'habillement)

---

---

---

Doit-il être assisté pour la prise de médicaments ?

---

---

## Axe relationnel



### **Intégration sociale**

Comment occupe-t-il ses temps libres ? (activités sportives, récréatives et sociales)

---

---

---

### **Relations interpersonnelles**

Comment se passent ses relations avec son entourage ?

Relations familiales :

---

---

---

Relations amicales :

---

---

---

Relations amoureuses :

---

---

---

Est-il capable de résoudre des conflits ?

---

---

---

