

MON INVENTAIRE DE COMPETENCES

A compléter par la personne

**OBSERVEZ VOS CAPACITES
ET
FAITES NOUS PART DE VOTRE EVOLUTION**

PEU D'HISTOIRE...

Né de la volonté de la FISAF d'avoir une approche par la **VALORISATION** des compétences de la personne, notamment en situation de handicap, et non par ses déficiences, **Mon Inventaire de Compétences** a été créé par une **EQUIPE INTERDISCIPLINAIRE** et supervisé par les membres du CONSEIL SCIENTIFIQUE de la Fédération.

Il a été construit à partir du Cadre conceptuel et de l'Approche par compétences PASS-PAR 1 (Processus d'actualisation sociale de soi par l'adaptation et la réadaptation). Ce cadre conceptuel met l'accent tant sur le développement de la personne et son actualisation sociale, que sur l'autonomie et la participation. Ces éléments-clés favorisent l'autodétermination, soit le pouvoir qu'a une personne de choisir, de décider et d'agir selon sa volonté, dans les différentes situations de vie, en tenant compte de son environnement.

Testé auprès de plus de 20 établissements adhérents, le déploiement a débuté en 2012.

Aujourd'hui **Mon Inventaire de Compétences** est utilisé par plus de 250 professionnels en France, auprès de personnes en situation de handicap, de personnes âgées en situation de vulnérabilité ainsi qu'auprès de personnes faisant appel aux services médico-sociaux.

Il existe plusieurs livrets de **Mon Inventaire de Compétences**, couvrant dans leur totalité l'ensemble des tranches d'âges pensées en étapes de vie.

¹ LACHAPELLE, P.P., SAMSON SAULNIER, G. (2023). Le PASS-PAR : Un cadre conceptuel et son approche par compétences pour le développement de la personne et l'inclusion sociale.

MESSAGE

C'EST À PARTIR DE VOS CAPACITÉS, EXPÉRIENCES, APPRENTISSAGES QUE NOUS POURRONS AVEC VOUS CONTRIBUER À VOTRE ÉPANOUISSEMENT.

C'EST VOUS QUI VOUS CONNAISSEZ LE MIEUX, AVEC TOUT VOTRE POTENTIEL, TOUT VOTRE VÉCU ET TOUT CE QUE VOUS AVEZ ACQUIS. VOUS ÊTES LE (LA) PLUS QUALIFIÉ(E) POUR NOUS EN PARLER.

Ce document intitulé **Mon Inventaire de compétences « MIC »** a été préparé afin d'avoir une vision globale de vous, à partir des observations que vous avez faites de votre évolution et de vos apprentissages. Il comprend un ensemble de questions auxquelles nous vous proposons de répondre (avec notre aide éventuelle, s'il y a lieu). Certaines de ces questions vous paraîtront évidentes en fonction de votre parcours de vie.

Les questions se rapportent à trois domaines :

- **Les habiletés** : celles-ci permettent un contact harmonieux avec votre environnement. Elles sont apprises et requises pour acquérir des habitudes de vie et pour exercer des rôles.
- **Les habitudes de vies** : c'est un ensemble de comportements qui permettent plus d'autonomie dans les actes quotidiens.
- **Les rôles, avec et auprès des autres** : c'est un ensemble de comportements appris qui permettent votre participation dans votre milieu de vie et votre environnement.

CE DOCUMENT NOUS PERMETTRA D'ENVISAGER AVEC VOUS LA CONSTRUCTION D'UN PROJET POUR VOUS ET DE VOUS ACCOMPAGNER DANS VOTRE CHEMINEMENT ET VOTRE ÉVOLUTION.

QU'EST-CE QUE LE MIC ... ?

UN OUTIL

Construit dans une approche **CENTREE SUR LA PERSONNE** et **SON ENVIRONNEMENT**

UN OUTIL

Visant à établir ou renforcer la collaboration et la coopération avec la personne, sa famille, ses aidants avec pour porte d'entrée les **COMPÉTENCES DE LA PERSONNE ACCOMPAGNÉE DANS SES ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE.**

UN OUTIL de dialogue:

Permettant aux professionnels d'apprendre à connaître la personne et ainsi de co-construire ensemble, personne, famille, aidants, professionnels, un accompagnement répondant aux besoins et aux projets de la personne. Ce projet permettra d'**orienter le champ d'intervention des professionnels** et réactualiser l'offre de service.

COMMENT RÉPONDRE AUX QUESTIONS ?

ON SOUHAITE QUE VOUS NOUS DISIEZ SI VOUS ÊTES CAPABLE DE FAIRE TELLE OU TELLE ACTIVITÉ :

- **TOUJOURS**
- **SOUVENT**
- **PARFOIS**
- **PAS ENCORE**
- **JAMAIS**
- **NE LE FAIS PLUS**
- **PAS CONCERNÉ(E)**

Dans la partie « commentaires », vous êtes invités à indiquer les conditions dans lesquelles la compétence est observée sans aide ou avec :

- ✓ Une assistance humaine : AH
- ✓ Des aides techniques (lunettes, loupes, appareils auditifs, prothèses, orthèses ou aides de suppléance) : AT
- ✓ Des aménagements de l'environnement (éclairage, avertisseur visuel...) : AE

Vous pouvez aussi ajouter tout autre commentaire que vous jugez important, ainsi que nous faire part de questions particulières que vous souhaitez aborder avec nous lors de la rencontre qui suivra.

À la fin du livret, vous êtes invités à compléter les parties suivantes :

- **Besoins**

Vous pouvez indiquer les besoins que vous identifiez et les compétences que vous souhaitez développer sur les différents sujets qui ont été abordés.

- **Environnement**

Cette section vous permet d'identifier les éléments des différents environnements (personnes, architecture, objets...) que vous fréquentez, y compris à la maison et qui facilitent ou qui freinent votre potentiel de développement et d'épanouissement. Y-a-il des moyens ou des opportunités qui pourraient vous profiter et qui augmenteraient vos possibilités de développement ?

- **Attentes**

Vous êtes invités à communiquer les attentes que vous avez envers notre établissement, notre service, l'équipe.

Nous souhaitons ainsi bien vous accompagner dans votre projet.

Renseignements utiles

VOUS-MÊME

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Age (année et mois) : _____

PROFESSIONNEL

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Service : _____

ADMINISTRATIF

Date de la passation du MIC :

Admission

Élaboration du PPA

Révision du PPA

HABILETÉS

(Comment je fonctionne)

1. Sensorielles et perceptives

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je reconnais, à sa voix, la personne qui me parle | | | | | | | |
| 2. Je détecte et j'évalue la vitesse des objets qui s'approchent de moi | | | | | | | |
| 3. Je reconnais ce que je vois au loin | | | | | | | |
| 4. Je perçois et reconnais le danger | | | | | | | |
| 5. Je connais ma force musculaire | | | | | | | |

Commentaires :

HABILETÉS

(Comment je fonctionne)

2. Motricité globale et fine

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je peux me tenir debout sur une jambe | | | | | | | |
| 2. Je reste assis pendant de longues périodes si c'est nécessaire | | | | | | | |
| 3. Je maîtrise mes mouvements | | | | | | | |
| 4. Je réalise des activités physiques : marche, lancer, etc... | | | | | | | |
| 5. Je fais des efforts physiques sur une longue durée : course, natation, jeux de ballon... | | | | | | | |

Commentaires :

HABILETÉS

(Comment je fonctionne)

3. Langagières et linguistiques

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je connais les mots et les signes de base | | | | | | | |
| 2. J'arrive à m'exprimer comme je le souhaite | | | | | | | |
| 3. Je me fais comprendre | | | | | | | |
| 4. Je lis des mots, des notes courtes (liste de courses, nom des rues...) | | | | | | | |
| 5. J'écris des mots, des notes courtes, des aide-mémoires | | | | | | | |

Commentaires :

HABILETÉS

(Comment je fonctionne)

4. Cognitives : connaissance, mémoires, procédures, etc.

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je sais ce que j'ai à faire dans une journée et je m'organise pour y arriver | | | | | | | |
| 2. Je comprends ce que l'on m'explique | | | | | | | |
| 3. J'applique des méthodes, des marches à suivre, des modes d'emploi | | | | | | | |
| 4. J'effectue, sans difficulté particulière, différents calculs | | | | | | | |
| 5. Je comprends des textes courants (journaux, notices, affiches, consignes, ordonnances...) | | | | | | | |

Commentaires :

HABILETÉS

(Comment je fonctionne)

5. Maîtrise de soi

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. J'arrive à me concentrer pendant une heure dans mes activités | | | | | | | |
| 2. Je sais être patient quand la situation l'exige | | | | | | | |
| 3. Je maîtrise mes peurs | | | | | | | |
| 4. Je contrôle mes colères | | | | | | | |
| 5. Je fais face à des challenges : je m'engage facilement dans ce que j'ai à faire, dans mes projets | | | | | | | |

Commentaires :

HABILETÉS

(Comment je fonctionne)

6. Socio-affectives

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. J'exprime mes besoins à mes proches | | | | | | | |
| 2. Je respecte les personnes différentes de moi, je suis compréhensif(ve) | | | | | | | |
| 3. Je respecte l'autorité, en respectant mes valeurs | | | | | | | |
| 4. Je partage des activités avec d'autres personnes | | | | | | | |
| 5. J'exprime ma reconnaissance | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

7. Communication

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. J'adresse des messages à mes proches : notes manuscrites, sms... | | | | | | | |
| 2. Je transmets par oral ou par signes des messages | | | | | | | |
| 3. Je comprends des textes que je lis | | | | | | | |
| 4. J'échange et discute avec mes proches | | | | | | | |
| 5. J'échange des idées, des souvenirs d'évènement ainsi que mon vécu, avec les gens de mon entourage | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

8 a. Déplacements au domicile, au lycée, en stage, à l'université, au travail, etc.

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je me déplace à l'intérieur d'une même pièce | | | | | | | |
| 2. Je me déplace d'une pièce à l'autre chez moi, dans les lieux que je fréquente | | | | | | | |
| 3. J'utilise les escaliers ou l'ascenseur | | | | | | | |
| 4. Je vais seul(e) sans aide dans le jardin ou à l'extérieur | | | | | | | |
| 5. Je gère les obstacles | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

8 b. Déplacements extérieurs

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je sors de la maison ou de mon appartement tous les jours ou presque | | | | | | | |
| 2. Je me déplace à l'extérieur de chez moi sans accompagnement | | | | | | | |
| 3. Je fais du vélo ou je conduis une moto ou une voiture | | | | | | | |
| 4. J'utilise les transports en commun | | | | | | | |
| 5. Je gère de façon autonome mes déplacements personnels et professionnels | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

9. Alimentation

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. J'anticipe mes achats alimentaires | | | | | | | |
| 2. Je prépare mes repas ou participe à leur préparation | | | | | | | |
| 3. Je consacre un temps correct pour le repas | | | | | | | |
| 4. Je veille à mon équilibre alimentaire | | | | | | | |
| 5. Je mange en compagnie des autres | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

10. Condition physique et mentale

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je suis actif(ve) physiquement | | | | | | | |
| 2. Je fais de l'exercice physique : flexion, équilibre, marche, course, gymnastique... | | | | | | | |
| 3. Je m'accorde des moments de relaxation et des bonnes périodes de sommeil | | | | | | | |
| 4. Je me prépare à différentes situations stressantes : entretiens d'embauche, rendez-vous médical, rencontres familiales... | | | | | | | |
| 5. Je varie mes activités | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

11 a. Soins personnels et de santé

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je fais ma toilette tous les jours (visage, dents, mains...). Je gère mes règles seule | | | | | | | |
| 2. Je prends des douches ou des bains régulièrement | | | | | | | |
| 3. J'entretiens mes cheveux et mes ongles propres | | | | | | | |
| 4. Je m'habille, me coiffe, me maquille en fonction du contexte et m'assure de la propreté de mes vêtements | | | | | | | |
| 5. Je prends soin de ma santé. Je prends bien mes traitements. Je m'informe des résultats de mes examens médicaux | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

11 b. Compensation

(Ne remplir cette section que si l'on vous a prescrit des aides de compensation ou des aides techniques ou humaines)

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. J'utilise les aides techniques (lunette, appareils auditifs, prothèses, orthèses ou aide de suppléance) qu'on m'a prescrites | | | | | | | |
| 2. J'entretiens mes aides techniques, m'assure de leur bon fonctionnement | | | | | | | |
| 3. Je tiens compte de ma condition, de mes particularités et de mes adaptations dans la planification de mes activités | | | | | | | |
| 4. J'informe les personnes de mes besoins ainsi que des actions qu'elles peuvent faire en fonction de ma situation | | | | | | | |
| 5. Je m'assure des accompagnements dont j'ai besoin dans mes activités | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

12. a. Habitation

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. J'organise mon espace de manière fonctionnelle et je retrouve seul(e) mes affaires | | | | | | | |
| 2. Je participe à l'entretien de la maison (ménage, petit bricolage...) | | | | | | | |
| 3. Je mets ou j'aide à mettre la table et à la débarrasser et fais la vaisselle | | | | | | | |
| 4. Je contribue à l'entretien de mes vêtements | | | | | | | |
| 5. J'assure la gestion de mon logement (facture, internet...) | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

12 b. Habitation – en institution

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je participe à la recherche et au choix d'une résidence | | | | | | | |
| 2. J'organise mon espace de manière fonctionnelle et je retrouve seul(e) mes affaires | | | | | | | |
| 3. Je participe à l'entretien de ma chambre (faire le lit) et à l'entretien de mes vêtements (demander à changer, mettre au sale, les raccommorder, les ranger...) | | | | | | | |
| 4. Je mets ou j'aide à mettre la table et à la débarrasser | | | | | | | |
| 5. J'assure la gestion de mon logement (paiement des factures, avec ou sans aide) | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

13. Loisirs

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je fais des activités physiques de loisirs : natation, mölkky, pétanque, ski, quilles, ... | | | | | | | |
| 2. Je vais à des spectacles : concerts, évènements artistiques, matchs... | | | | | | | |
| 3. Je participe à des fêtes : de famille, d'amis, de quartiers... | | | | | | | |
| 4. Je fais des sorties | | | | | | | |
| 5. Je fais des voyages | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

14. Conduites exploratoires, d'expérimentation et ludiques

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je visite de nouveaux lieux | | | | | | | |
| 2. Je m'intéresse à la musique, au cinéma, au théâtre, au sport... | | | | | | | |
| 3. J'ai un passe-temps préféré : réaliser des maquettes, faire une collection, faire des recherches dans des domaines particuliers faire des randonnées découvertes à pied, en vélo, en raquettes, explorer de nouveaux jeux, faire de la couture, de la peinture... | | | | | | | |
| 4. Je teste de nouvelles activités | | | | | | | |
| 5. Je m'investis dans de nouvelles activités culturelles et de loisirs | | | | | | | |

Commentaires :

HABITUDES DE VIE

(Comment je m'organise)

15. Vie intime et sexualité

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je fais preuve de pudeur et la fais respecter | | | | | | | |
| 2. Je fais respecter mon intimité et respecte celle des autres personnes | | | | | | | |
| 3. Je vis une relation amoureuse satisfaisante et épanouissante | | | | | | | |
| 4. J'ai des attirances sexuelles pour d'autres | | | | | | | |
| 5. Je vis harmonieusement ma sexualité, tant sur le plan émotionnel que physique dans un consentement mutuel | | | | | | | |

Commentaires :

RÔLES

(Comment je participe)

16. Familiaux

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. J'ai de bonnes relations avec mon père et/ou ma mère | | | | | | | |
| 2. J'ai de bonnes relations avec mes grands-parents | | | | | | | |
| 3. J'ai de bonnes relations avec mes frères et sœurs | | | | | | | |
| 4. J'ai de bonnes relations avec les autres membres de ma famille (oncles, tantes, neveux, nièces, cousins, cousines...) | | | | | | | |
| 5. Je suis sensible et attentif(ve) à ce qui se passe dans ma famille, des rôles de chacun et de l'aide et du soutien que je peux apporter | | | | | | | |

Commentaires :

RÔLES

(Comment je participe)

17. Parent

(Remplir cette section si vous êtes concernés ou si vous désirez en parler)

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je gère les soins de bien-être et médicaux de mes enfants | | | | | | | |
| 2. Je soutiens mes enfants dans leurs apprentissages de la vie quotidienne et scolaires | | | | | | | |
| 3. Je partage des activités avec mes enfants | | | | | | | |
| 4. Je transmets mes connaissances à mes enfants | | | | | | | |
| 5. J'accompagne mes enfants à ses invitations, dans ses activités à l'extérieur : club, association, bibliothèque, chorale, sport, jeux, etc. | | | | | | | |

Commentaires :

RÔLES

(Comment je participe)

18. Conjoint (e) Compagnon/ compagne

(Remplir cette section si vous êtes actuellement en relation de couple ou si vous désirez en parler)

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. J'ai de bonnes relations affectives et intimes avec mon ou ma conjoint(e) | | | | | | | |
| 2. Je partage des activités exclusives avec mon ou ma conjoint(e) | | | | | | | |
| 3. Je discute de nos différends (désaccords) avec mon ou ma conjoint(e) | | | | | | | |
| 4. Je m'implique avec mon ou ma conjoint(e) dans des activités que nous partageons avec d'autres personnes | | | | | | | |
| 5. Je parle du projet d'avoir des enfants et co-construis leur éducation avec mon ou ma conjoint(e) | | | | | | | |

Commentaires :

RÔLES

(Comment je participe)

19. Amis, amies

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. J'ai des amis(ies) sur lesquels je peux compter | | | | | | | |
| 2. J'élargis mon groupe d'amis(ies) | | | | | | | |
| 3. Je fais des sorties avec mes amis(ies) | | | | | | | |
| 4. Je soutiens mes amis(ies) | | | | | | | |
| 5. Je me sens intégré(e) à mon groupe d'amis(ies) | | | | | | | |

Commentaires :

RÔLES

(Comment je participe)

20. Étudiant

(Répondre à cette section si vous êtes dans les études ou si vous désirez en parler: expérience antérieure, projet)

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je participe aux activités de mon groupe d'étude ou de formation | | | | | | | |
| 2. J'apprends et je m'épanouis en cours, en stages... | | | | | | | |
| 3. Je coopère avec mes collègues, notamment dans les travaux d'équipe | | | | | | | |
| 4. J'ai de bonnes relations avec mes enseignants, maîtres de stage... | | | | | | | |
| 5. Je fais face aux exigences de mes études | | | | | | | |

Commentaires :

RÔLES

(Comment je participe)

21. Travailleur, collaborateur, apprenti, compagnon

Répondre à cette section si vous êtes concernés ou si vous désirez parler de vos expériences antérieures ou de vos projets

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je respecte mes obligations liées au travail (consignes, horaires, fiches de poste...) | | | | | | | |
| 2. Je suis efficace au travail | | | | | | | |
| 3. J'ai de bonnes relations avec mes supérieurs | | | | | | | |
| 4. J'ai de bonnes relations avec mes collègues et je favorise la collaboration | | | | | | | |
| 5. Je suis engagé(e) et je m'épanouis dans mon travail | | | | | | | |

Commentaires :

RÔLES

(Comment je participe)

22. Membre d'association : aider, participer, partager...

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je m'inscris à des groupes de loisirs | | | | | | | |
| 2. Je m'implique dans les activités socioculturelles de ma ville, dans des associations... | | | | | | | |
| 3. Je fais partie d'un groupe conduit par des moniteurs, des animateurs ou des organisateurs | | | | | | | |
| 4. J'exerce des fonctions dans l'organisation des groupes de loisirs où je me suis inscrit(e) | | | | | | | |
| 5. Je suis nommé(e) ou élu(e) pour des fonctions dans mon association | | | | | | | |

Commentaires :

RÔLES

(Comment je participe)

23. Client/consommateur de biens et de services

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|--|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. J'établis un bon contact avec les personnes dans les magasins, les banques, les artisans... | | | | | | | |
| 2 J'ai une attitude appropriée dans les magasins, les banques, chez les artisans... (respect du bien d'autrui, communication, courtoisie...) | | | | | | | |
| 3. J'ai un comportement respectueux des règles dans tous lieux publics (règles de sécurité, ton de la voix approprié, respect des consignes, respect des files d'attente...) | | | | | | | |
| 4. J'assume mon rôle d'acheteur et de client à travers mes échanges avec le vendeur : échange, négociation, conclusion d'achat... | | | | | | | |
| 5. Je fais les choix de produits parmi les offres en fonction de mes besoins et de mon budget | | | | | | | |

Commentaires :

RÔLES

(Comment je participe)

24. Vie de groupe : aider, participer, partager...

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je donne ma place à une personne âgée, une femme enceinte ou une personne handicapée si j'en ai la possibilité | | | | | | | |
| 2. J'aide une personne si cela est approprié et m'est possible | | | | | | | |
| 3. Je fais attention au bruit que je fais en collectivité | | | | | | | |
| 4. Je contribue aux tâches quand je vis en situation de groupe | | | | | | | |
| 5. J'ai le souci du bien public et je respecte le bien des autres | | | | | | | |

Commentaires :

RÔLES

(Comment je participe)

25. Civiques et citoyen

| | TOUJOURS | SOUVENT | PARFOIS | PAS ENCORE | JAMAIS | NE LE FAIS PLUS | PAS CONCERNE(E) |
|---|----------|---------|---------|------------|--------|-----------------|-----------------|
| 1. Je contribue à la vie économique et sociale | | | | | | | |
| 2. J'ai de bonnes relations de voisinage | | | | | | | |
| 3. Je participe aux activités de mon quartier | | | | | | | |
| 4. J'exerce ma citoyenneté : voter, donner son avis, respecter ses engagements... | | | | | | | |
| 5. Je respecte les lois et les règles de vie en collectivité | | | | | | | |

Commentaires :
