

Mon LIVRET de PARCOURS

au sein du dispositif

*Fivo
& go*



Livret de Parcours de :

Nom :

Prénom :

*Enfo
& ego*

Bienvenue à



Ce livret a pour but de t'accompagner **tout au long** de ta prise en charge.

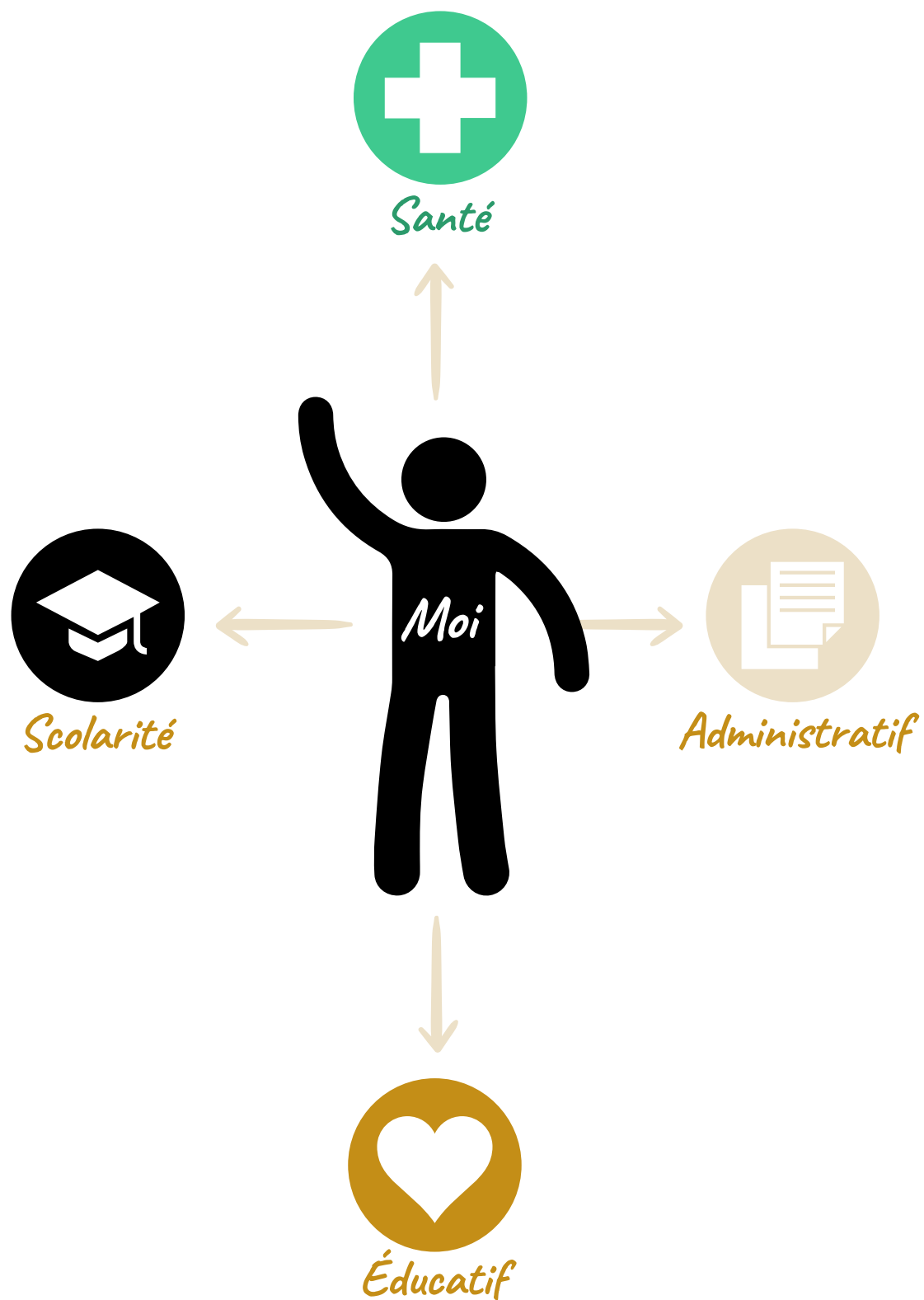
En le tenant consciencieusement, ce carnet deviendra un **véritable outil** pour **ta réussite**.

Nous pourrons travailler ensemble tout au long de ton parcours sur ta santé, ta scolarité, ton inclusion ainsi que **tes objectifs personnels**.

Ce carnet te sera demandé **à chaque rendez-vous** ou au besoin, avec ton éducateur ainsi que ta référente sociale.

- L'équipe EVO & GO





SOMMAIRE

Introduction	3
Mes prises en charge	7
Mes rendez-vous de parcours	8
Ma santé	11
Ce que je dois avoir	12
Ce que je dois savoir	14
Mes objectifs personnels	16
Évaluations - 1	19
Évaluations - 2	20
Mon parcours professionnel, scolaire et social	21
Mes recherches de stage/apprentissage	22
Mes écoles et formations	28
Mes stages et expériences professionnelles	29
Mes rendez-vous	33
Évaluations professionnelles - 1	40
Évaluations professionnelles - 2	41

FVO
& go

MES PRISES EN CHARGE	
☐	Ordonnance de Placement Provisoire (OPP)
☐	Placement administratif
☐	DIPEC
☐	PAP
☐	Entretiens des 17 ans (1 & 2)
☐	Carte nationale d'identité
☐	ASSR et inscription au code

ENTRETIEN D'ARRIVÉE AU DISPOSITIF

Présentation du service et installation.

**DATE :**

/ /

MES NOTES & OBJECTIFS

Ce que j'ai compris :

RENDEZ-VOUS DIPEC

Contrat entre Toi, ta Référente et ton Éducateur.

DATE :

/ /

MES NOTES & OBJECTIFS

Ce que j'ai compris :

RENDEZ-VOUS PAP

Apprendre à te connaître et fixer tes objectifs.

DATE :

/ /

MES NOTES & OBJECTIFS

Ce que j'ai compris :

1er ENTRETIEN DÈS 17 ANS

Ta Référente vient te voir et évalue ton autonomie.

DATE :

/ /

MES NOTES & OBJECTIFS

Ce que j'ai compris :

2ème ENTRETIEN DÈS 17 ANS

Rencontre à l'ASE / PJJ pour cadrer ton accompagnement.

DATE :

/ /

MES NOTES & OBJECTIFS

Ce que j'ai compris :



CE QUE JE DOIS AVOIR	CE QUE JE DOIS SAVOIR
☐ Un carnet de vaccination à jour	☐ Le système de Sécurité Sociale (régime général, complémentaire, etc.)
☐ Un médecin traitant	☐ Comprendre une ordonnance
☐ Une attestation CMU	☐ L'hygiène
☐ Une carte VITALE	☐ Gérer mes rendez-vous
	☐ Prendre des médicaments
	☐ Faire un bilan de ma santé



CARNET DE VACCINATION

Carnet individuel permettant au médecin de santé de noter les vaccins à pratiquer.

DATE :

/ /

MES NOTES

MÉDECIN TRAITANT

*Médecin référant en charge de ton suivi médical.
C'est la personne à contacter en cas de doute sur ta santé.*

DATE :

/ /

MON MÉDECIN TRAITANT EST :

SON ADRESSE :

SON NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

CMU

Couverture Maladie Universelle ; permet l'accès au soin et le remboursement des prestations.

DATE :

/ /

DATE D'AFFECTATION :

/ /

DATE D'EXPIRATION :

/ /

Bilan médical lors de l'arrivée au dispositif.

Confidentialité Requête 



SYSTÈME DE SÉCURITÉ SOCIALE**QU'EST CE QUE C'EST ?**

C'est un ensemble de dispositifs pour but de protéger les individus des "risques sociaux" :

- *La maladie*
- *La famille*
- *Les accidents*
- *La retraite*

CE QUE JE DOIS MAÎTRISER

- *Comprendre le régime général.*
- *Créer un compte Ameli.*
- *La Mutuelle complémentaire.*
- *La Caisse d'Allocations familiales.*
- *Créer un compte CAF.*
- *Renouveler une CMU.*

GÉRER MES RENDEZ-VOUS**QU'EST CE QUE C'EST ?**

Que ce soit avec tes éducateurs, un patron, un professeur, ou même un ami, tu va être amené à être responsable dans tes rendez-vous.

CE QUE JE DOIS MAÎTRISER

- *Être capable de prendre un rendez-vous en fonction de ton emploi du temps et de tes disponibilités (prendre en compte le moyen de transport, la durée du trajet...).*
- *Ponctualité : être à l'heure.*
- *Savoir prendre un rendez-vous et m'y rendre.*

LIRE UNE ORDONNANCE**QU'EST CE QUE C'EST ?**

*Document remis par un professionnel de santé.
Permet d'obtenir des médicaments à la pharmacie.*

CE QUE JE DOIS MAÎTRISER

- *Lire une ordonnance.*
- *Comprendre les consignes pour la prise de médicaments.*

L'HYGIÈNE

QU'EST CE QUE C'EST ?

*L'hygiène est primordiale et touche à plusieurs domaines.
Le but est de préserver et d'améliorer ta santé.*

CE QUE JE DOIS MAÎTRISER

- **Santé** : Prendre soin de ton corps.
- **Foyer** : Prendre soin de sa maison.
- **Alimentaire** : Avoir une hygiène alimentaire (manger équilibré et varié, des quantités raisonnables...)

CONNAÎTRE MA SANTÉ

QU'EST CE QUE C'EST ?

Concernant ta santé, tu dois être le premier informé.

CE QUE JE DOIS MAÎTRISER

- Tu dois te connaître : ton poids, ta taille, ton groupe sanguin.
- Tu dois savoir si tu es atteint d'une maladie et quels sont les suivis en cours.
- Tu dois connaître le nom de ton médecin traitant et son numéro de téléphone.



7 MES OBJECTIFS PERSONNELS

POINT PERSONNEL

QU'EST CE QUE C'EST ?

*Ici, avec l'aide d'un éducateur, tu peux faire un point avec toi-même sur ton évolution personnelle et déterminer les points à travailler, c'est ce que l'on appelle une **introspection**.*

Quels sont les freins à mon épanouissement ? Quel est mon comportement face aux défis et pièges de la vie quotidienne (vie en communauté, influences externes, addictions, situation professionnelle, etc.) ?

*Autant de questions qui te permettront de **définir tes propres objectifs personnels**, qui seront **une source de motivation** dans ton parcours !*

.1 ADDICTION(S)

Y a-t-il quelque chose de néfaste dont je pense ne pas pouvoir me passer ?

☐

OUI

☐

NON

Si oui, de quelle nature (tabac, mauvaise alimentation, jeux-vidéo, drogues, etc.) ?

.2 COMPORTEMENT

Ai-je des difficultés dans mes relations avec les autres ? Ou dans mon rapport à l'autorité (adultes, professeurs, employeur, etc.) ?

☐

OUI

☐

NON

Si oui, de quelle nature (agressivité verbale ou manque de respect, refus d'obéir ou de respecter les règles, etc.) ?

.3 VIOLENCE

Ai-je recours à la violence ou du mal à me maîtriser ? Du mal à contenir mes émotions ou à les exprimer sainement ?

☐

OUI

☐

NON

Si oui, de quelle manière (agressivité, confrontation, violence physique ou verbale, etc.) ?

.4 BIEN-ÊTRE PSYCHOLOGIQUE

Est-ce que je me sens parfois dépassé ? Est-ce que quelque chose me trouble ?

☐

OUI

☐

NON

Si oui, qu'est ce qui me perturbe ? (stress, mauvaise expérience, etc.) ?

.5 VIE SOCIALE

Est-ce que j'ai des difficultés dans ma vie sociale ? Du mal à m'ouvrir aux autres ?

☐

OUI

☐

NON

Si oui, quelles sont-elles (timidité, angoisse, peur de faire confiance, solitude, etc.) ?

.6 VIE PROFESSIONNELLE

Ai-je du mal à me projeter dans mon avenir professionnel ? Ou à évoluer dans un cadre professionnel ?

☐

OUI

☐

NON

Si oui, quels sont les points à améliorer pour me construire une motivation plus solide ?

DES OBJECTIFS CLAIREMENT IDENTIFIÉS ET DONC PLUS FACILES À ATTEINDRE !

*Félicitations, en mettant la lumière sur les points qui te tracassent le plus, il te sera beaucoup plus simple d'**appréhender ces situations**, de **t'éloigner de ce qui ne t'es pas bénéfique**, et tout simplement de **t'épanouir** en tant qu'individu !*



*Fivo
& go*

8.1 ÉVALUATIONS

	1ÈRE ÉVALUATION				2ÈME ÉVALUATION				3ÈME ÉVALUATION			
	Date : ____/____/____		Date : ____/____/____		Date : ____/____/____		Date : ____/____/____					
	Moi		Éducateur		Moi		Éducateur		Moi		Éducateur	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Prendre soin de ton corps (se laver régulièrement, etc.).	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Équilibre alimentaire (varié et équilibré, quantité, etc.).	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hygiène bucco-dentaire (se brosser les dents, etc.).	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Prendre rendez-vous chez le médecin.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Honorer le rendez-vous chez le médecin.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
J'ai compris à quoi sert mon Carnet de Santé.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
J'ai compris ma CMU.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Je respecte l'ordonnance délivrée par le médecin.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Acquis
 En cours d'acquisition
 Je ne sais pas faire (je demande de l'aide)

	1ÈRE ÉVALUATION				2ÈME ÉVALUATION				3ÈME ÉVALUATION				
	Date : ____/____/____		Date : ____/____/____		Date : ____/____/____		Date : ____/____/____		Date : ____/____/____		Date : ____/____/____		
	Moi		Éducateur		Moi		Éducateur		Moi		Éducateur		
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Je respecte le nombre de médicaments à prendre.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Je suis capable de gérer la prise de mes médicaments.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Je connais les risques si je ne respecte pas les doses indiquées.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
J'ai compris le sens des vaccins obligatoires.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Honorer le rendez-vous chez le médecin.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
J'ai fait une recherche/demandé à mon médecin/infirmière école.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Je connais mon poids/taille.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Prendre un rendez-vous.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Acquis
 En cours d'acquisition
 Je ne sais pas faire (je demande de l'aide)

MON PARCOURS	
	Inscription dans une formation scolaire
	CIO (Centre Information et Orientation) 
	Mission Locale 
	Garantie Jeune 
	Entretiens dès 17 ans (1er et 2ème entretiens)
	Carte Nationale d'Identité 
	A.S.S.R. et inscription au code 



RECHERCHE

DATE :

 / / ☐ STAGE☐ APPRENTISSAGE

INTITULÉ :

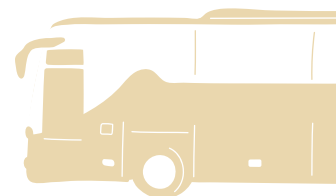
ENTREPRISE :

J'AI ENVOYÉ : ☐ CV + ☐ LETTRE DE MOTIVATION

RÉPONSE ET SUITE :

Il est très important de vérifier que les transports en commun sont compatibles avec les horaires de ton futur stage/apprentissage.

● Les éducateurs ne vous emmèneront pas sur votre lieu de travail.





RECHERCHE

DATE :

☐ STAGE

☐ APPRENTISSAGE

INTITULÉ :

ENTREPRISE :



J'AI ENVOYÉ : ☐ CV + ☐ LETTRE DE MOTIVATION

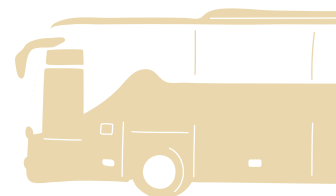
RÉPONSE ET SUITE :



Il est très important de vérifier que les transports en commun sont compatibles avec les horaires de ton futur stage/apprentissage.



Les éducateurs ne vous emmèneront pas sur votre lieu de travail.





RECHERCHE

DATE :

☐

STAGE

☐

APPRENTISSAGE

INTITULÉ :

ENTREPRISE :



J'AI ENVOYÉ :

☐

CV +

☐

LETTRE DE MOTIVATION

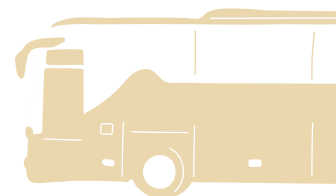
RÉPONSE ET SUITE :



Il est très important de vérifier que les transports en commun sont compatibles avec les horaires de ton futur stage/apprentissage.



Les éducateurs ne vous emmèneront pas sur votre lieu de travail.





RECHERCHE

DATE :

☐

STAGE

☐

APPRENTISSAGE

INTITULÉ :

ENTREPRISE :



J'AI ENVOYÉ :

☐

CV +

☐

LETTRE DE MOTIVATION

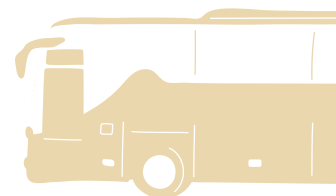
RÉPONSE ET SUITE :



Il est très important de vérifier que les transports en commun sont compatibles avec les horaires de ton futur stage/apprentissage.



Les éducateurs ne vous emmèneront pas sur votre lieu de travail.





RECHERCHE

DATE :

/ /

☐ STAGE

☐ APPRENTISSAGE

INTITULÉ :

ENTREPRISE :



J'AI ENVOYÉ : ☐ CV + ☐ LETTRE DE MOTIVATION

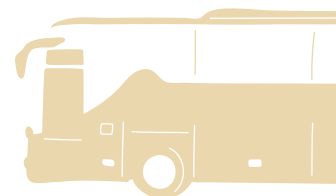
RÉPONSE ET SUITE :



Il est très important de vérifier que les transports en commun sont compatibles avec les horaires de ton futur stage/apprentissage.



Les éducateurs ne vous emmèneront pas sur votre lieu de travail.





RECHERCHE

DATE :

☐

STAGE

☐

APPRENTISSAGE

INTITULÉ :

ENTREPRISE :



J'AI ENVOYÉ :

☐

CV +

☐

LETTRE DE MOTIVATION

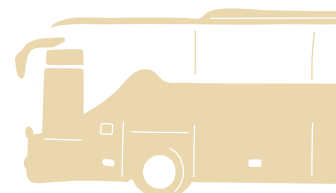
RÉPONSE ET SUITE :



Il est très important de vérifier que les transports en commun sont compatibles avec les horaires de ton futur stage/apprentissage.



Les éducateurs ne vous emmèneront pas sur votre lieu de travail.



**ÉTABLISSEMENT :****FORMATION :****ANNÉE(S) :****DIPLÔME :****ÉTABLISSEMENT :****FORMATION :****ANNÉE(S) :****DIPLÔME :****ÉTABLISSEMENT :****FORMATION :****ANNÉE(S) :****DIPLÔME :**

**DATE :****ENTREPRISE :****MISSION RÉALISÉE :****DATE :****ENTREPRISE :****MISSION RÉALISÉE :****DATE :****ENTREPRISE :****MISSION RÉALISÉE :**



DATE :

/ /

ENTREPRISE :

MISSION RÉALISÉE :

DATE :

/ /

ENTREPRISE :

MISSION RÉALISÉE :

DATE :

/ /

ENTREPRISE :

MISSION RÉALISÉE :



DATE :

/ /

ENTREPRISE :

MISSION RÉALISÉE :

DATE :

/ /

ENTREPRISE :

MISSION RÉALISÉE :

DATE :

/ /

ENTREPRISE :

MISSION RÉALISÉE :



DATE :

/ /

ENTREPRISE :

MISSION RÉALISÉE :

DATE :

/ /

ENTREPRISE :

MISSION RÉALISÉE :

DATE :

/ /

ENTREPRISE :

MISSION RÉALISÉE :

**DATE ET HEURE :**

	/		/		-		h
--	---	--	---	--	---	--	---

LIEU DU RENDEZ-VOUS :

--

SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

	/		/		-		h
--	---	--	---	--	---	--	---

LIEU DU RENDEZ-VOUS :

--

SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

	/		/		-		h
--	---	--	---	--	---	--	---

LIEU DU RENDEZ-VOUS :

--

SUJET DU RENDEZ-VOUS :



DATE ET HEURE :

/ / - h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

/ / - h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

/ / - h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :



DATE ET HEURE :

/ / - h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

/ / - h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

/ / - h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :



DATE ET HEURE :

____ / ____ / ____ - ____ h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

____ / ____ / ____ - ____ h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

____ / ____ / ____ - ____ h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :



DATE ET HEURE :

	/		/		-		h
--	---	--	---	--	---	--	---

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



--

SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

	/		/		-		h
--	---	--	---	--	---	--	---

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



--

SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

	/		/		-		h
--	---	--	---	--	---	--	---

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



--

SUJET DU RENDEZ-VOUS :



DATE ET HEURE :

/ / - h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

/ / - h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

/ / - h

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



SUJET DU RENDEZ-VOUS :



DATE ET HEURE :

	/		/		-		h
--	---	--	---	--	---	--	---

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



--

SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

	/		/		-		h
--	---	--	---	--	---	--	---

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



--

SUJET DU RENDEZ-VOUS :

DATE ET HEURE :

	/		/		-		h
--	---	--	---	--	---	--	---

LIEU DU RENDEZ-VOUS :



--

SUJET DU RENDEZ-VOUS :



14.1 ÉVALUATIONS PROFESSIONNELLES

	1ÈRE ÉVALUATION	2ÈME ÉVALUATION	3ÈME ÉVALUATION
	Date : / /	Date : / /	Date : / /
	Moi 😊 😐 😞	Moi 😊 😐 😞	Moi 😊 😐 😞
	Éducateur 😊 😐 😞	Éducateur 😊 😐 😞	Éducateur 😊 😐 😞
Mes écoles et mes recherches d'apprentissage			
Gérer et tenir mon planning.			
Respecter les horaires et prévenir en cas d'absence.			
Respecter les autres.			
Prendre un rendez-vous.			
Tenir mon Livret de Parcours à jour.			

😊 Acquis 😐 En cours d'acquisition 😞 Je ne sais pas faire (je demande de l'aide)

14² ÉVALUATIONS PROFESSIONNELLES



Mes recherches de stage et mes expériences professionnelles.

Je sais identifier mon interlocuteur (secrétaire, responsable, etc.)

Je sais m'organiser et faire attention aux impératifs (transports, etc.)

Je sais repérer les horaires de mes correspondances et faire un itinéraire seul.

Je sais solliciter mon professeur principal/atelier quand je rencontre une difficulté.

Je sais solliciter mon maître de stage quand je rencontre une difficulté.

Je sais solliciter les éducateurs quand je rencontre une difficulté.

1ÈRE ÉVALUATION	2ÈME ÉVALUATION	3ÈME ÉVALUATION
Date : ____/____/____	Date : ____/____/____	Date : ____/____/____
Moi 😊 😐 😞	Moi 😊 😐 😞	Moi 😊 😐 😞
Éducateur 😊 😐 😞	Éducateur 😊 😐 😞	Éducateur 😊 😐 😞
☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐



Acquis



En cours d'acquisition



Je ne sais pas faire (je demande de l'aide)

FIVE
& go

LIVRET DE PARCOURS



10 avenue de Dallas
21000 Dijon
FRANCE

Direction EVO & GO

☎ 06 48 80 64 35

✉ contact@evo-et-go.fr

Ce Livret est un précieux outil pour le parcours d'un jeune,
Vous l'avez trouvé ? S'il vous plaît, contactez-nous : contact@evo-et-go.fr