

**Une réponse négative aux énoncés suivants ne permettra pas d'admettre l'adulte évalué au programme d'études *Intégration sociale* offert par le Centre d'éducation des adultes des découvreurs. Il sera référé, si possible, à une ressource extérieure.**

QUESTIONS	OUI	NON	COMMENTAIRES
<p><b>1.</b> L'adulte a-t-il des objectifs d'apprentissage personnels dans le but d'acquérir des compétences de base dans l'exercice de ses activités et de ses rôles sociaux (ex. : participer à la réalisation de ses repas, réaliser des tâches simples, parfois un peu plus complexes, exercer un emploi, etc.)? Précisez l'objectif.</p>			
<p><b>2.</b> L'adulte manifeste-t-il un état de conscience et d'éveil suffisant pour effectuer un processus d'apprentissage (rétention et transfert d'information et de compétence)?</p>			
<p><b>3.</b> L'adulte est-il suffisamment motivé pour entreprendre un projet de formation?</p>			
<p><b>4.</b> L'adulte a-t-il les capacités nécessaires pour entreprendre un projet de formation?</p>			
<p><b>5.</b> L'adulte est-il capable d'effectuer une tâche à partir d'une consigne simple et de se mettre en action de manière autonome ou avec un soutien ponctuel?</p>			
<p><b>6.</b> L'adulte démontre-t-il des comportements sociaux qui ne mettent pas en danger sa sécurité et celle des autres?</p>			
<p><b>7.</b> L'adulte a-t-il un état de santé suffisant pour participer aux cours et aux activités lui permettant de réaliser son projet de formation?</p>			

QUESTIONS	OUI	NON	COMMENTAIRES
8. L'adulte présente-t-il des limitations dans l'exercice de ses rôles sociaux en raison de difficultés d'adaptation sur le plan psychique, intellectuel ou social?			
9. L'adulte évolue-t-il dans un milieu de vie où l'accompagnement d'un partenaire est possible et présent pour favoriser le transfert, le maintien et le développement des apprentissages réalisés en classe?			
10. L'adulte présente-t-il des besoins de formation au regard des exigences sociales et de ses conditions de vie?			
11. L'adulte est-il autonome au niveau de son hygiène personnelle, son alimentation, ses déplacements et le redressement de sa posture?			

DÉCISION	OUI	NON	RECOMMANDATIONS
Admissible au programme d'études <i>Intégration sociale</i>			

**Personne évaluée :**

**Formulaire rempli par :**

**Fonction :**

**Date :**

**Autre personne présente lors de la rencontre :**

**Je confirme que les renseignements contenus dans cette évaluation sont véridiques**

**Nom de la personne :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_