

**RÉSO - Études / Travail**

v.1.4, décembre 2005 rev. juin 2015

**Évaluation des besoins en Réinsertion Sociale**Tremblay, J., Blanchette-Martin, N., Sirois, M., Dorval, J., Drouin, M., & Leblanc, L.  
nadine.blanchette-martin@ssss.gouv.qc.ca

No. dossier

--	--	--	--	--	--

Prénom de l'utilisateur (en lettres moulées s.v.p.)

Date de l'évaluation

				-			-		
Année			Mois		Jour				

Code de l'évaluateur

--	--	--	--

Nom de l'utilisateur (en lettres moulées s.v.p.)

Nom de l'évaluateur

Signature de l'évaluateur

**1. Quelle est votre situation actuelle?**

- Aux études  
 Sur le marché du travail  
 Combinaison travail / études  
 Sans travail / ni aux études, spécifiez : \_\_\_\_\_  
 Autres, spécifiez : \_\_\_\_\_

**2. Désirez-vous modifier cette situation?**

- Oui  
 Non  
 Incertain

**Si oui ou incertain, nouvelle situation désirée**

- Retour aux études  
 Réorientation du domaine d'études  
 Retour sur le marché du travail  
 Changer de travail ou de type de travail  
 Autres, spécifiez : \_\_\_\_\_

**3. Quelle est la dernière année de scolarité que vous avez complétée?**Primaire :  1  2  3  4  5  6  7Secondaire :  I  II  III  IV  V Professionnel court  Professionnel long

- Études partielles dans un Cégep, une école de métiers (DEP), un collège privé, un institut technique, une école de sciences infirmières, une école normale  
 Diplôme ou certificat d'études d'un Cégep, d'une école de métiers, d'un collège privé, d'un institut technique, d'une école de sciences infirmières, d'une école normale  
 Études partielles à l'université, certificat(s) universitaire(s)  
 Baccalauréat, maîtrise, doctorat acquis

Domaine d'études, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

**4. a. Au cours de la vie, avez-vous déjà occupé un emploi?**

- Non Si non, poursuivez à la question 5  
 Oui

**b. Quels sont vos quatre derniers emplois que vous avez occupés? Du plus récent au plus ancien.**

	Date de fin de l'emploi? (inscrire l'année et le mois)	Durée			Motif de fin voir liste à la page 2	Difficultés Voir la liste à la page 2			
		Année	Mois	Jour		en mois	1 <sup>re</sup>	2 <sup>e</sup>	3 <sup>e</sup>
1.									
2.									
3.									
4.									

**Motifs de fin**

- 1 - Départ volontaire
- 2 - Mise à pied pour fermeture / restrictions budgétaires
- 3 - Mise à pied pour cause de consommation
- 4 - Mise à pied pour autres raisons

**Difficultés rencontrées au travail**

(Ne pas lire cette liste à l'utilisateur, le faire parler librement et coter vous-même.)

- 01 - Retards
- 02 - Absences
- 03 - Difficulté à comprendre les consignes
- 04 - Conflits avec les collègues de travail
- 05 - Refus / difficultés avec l'autorité
- 06 - Manque de rapidité
- 07 - Manque d'habiletés pour ce travail
- 08 - Impulsivité
- 09 - Difficulté à porter la pression
- 10 - Horaire de travail incompatible avec la vie privée (ex. les enfants)
- 11 - Difficulté de transport / accès
- 12 - Mauvaises conditions de travail
- 13 - Manque de motivation
- 14 - Manque de compétences (académiques ou professionnelles)
- 15 - Manque de confiance en soi
- 16 - Autres, spécifiez dans la section "commentaires"
- 17 - Consommation

c. Quelles sont vos forces vis-à-vis de l'emploi? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d. Depuis trois ans, combien d'emplois avez-vous occupés?

--	--

5. a) Avez-vous un c.v.?

- Oui
- Non

b) Avez-vous besoin de le faire / refaire?

- Oui
- Non
- Incertain

c) Selon-vous, est-ce que l'utilisateur a besoin de le faire / refaire?

- Oui
- Non
- Incertain

6. Avez-vous déjà reçu des services d'aide à l'emploi ou aux études?

- Oui Si oui, lesquels? \_\_\_\_\_
  - Non
  - Incertain
- \_\_\_\_\_

7. Selon vous, est-ce que l'utilisateur a besoin de services d'orientation?

- Oui
- Non
- Incertain

**Commentaires**

No. dossier

--	--	--	--	--	--	--