



ASSESSMENT Procès-verbal

Date de l'assessment :

Responsable de l'entretien :
Organe annonceur :
Date de l'annonce de cas :

DONNEES PERSONNELLES	
Nom	Prénom
NSS	756.
<u>Remarques</u>	

DISPOSITIFS PRESENTS	
Dispositifs	Collaborateurs
<input type="checkbox"/> ORP <input type="checkbox"/> OAI <input type="checkbox"/> Addiction Valais <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> CIO/OSP <input type="checkbox"/> SUVA <input type="checkbox"/> SMR <input type="checkbox"/> Autre(s)	
Démarches CII menées à ce jour	



FORMATION SCOLAIRE

Eléments significatifs (réussites, prix, difficultés, redoublement...)

FORMATION PROFESSIONNELLE

Eléments significatifs (réussites, prix, difficultés, échec...)

CONNAISSANCES PARTICULIÈRES

Eléments significatifs (langues, informatique, permis de conduire...)

PARCOURS & EXPERIENCES PROFESSIONNELS

Eléments significatifs (réussites, progression, difficultés, échecs...)

SITUATION FINANCIERE (30 derniers jours)			
Emploi (revenu net)	Fr.	Parents, famille, amis ?	Fr.
Indemnités de chômage Délai cadre	Fr.	Prêt et bourses, revenus Imprévus, loterie	Fr.
Aide sociale	Fr.	Conjoint(e)	Fr.
Rente (AI, LPP, SUVA), Allocation familiales si non comprises sous question « emploi » ?	Fr.	Indemnités (APG, AI, SUVA)	Fr.
Dettes ?	Fr.	Type de dette (privé, poursuite, usure, jeux...)	
Besoins mensuels (charges fixes et variables)			
Eléments significatifs (vécu, perspectives...)			

RESEAU FAMILIAL ET INTERPERSONNEL
Eléments significatifs (tensions, conflits, problèmes, ressources...)

LOISIRS ET GESTION DU QUOTIDIEN
Eléments significatifs (tensions, conflits, problèmes, ressources...)

SITUATION MEDICALE
Voir rapport médecin SMR présent à l'assessment (santé physique, psychique, dépendance, accident, traitement, hospitalisation, limitations fonctionnelles, capacité de travail...)
Eléments significatifs (vécu, perspectives, implication de l'intéressé...)

APPRECIATION DE L'INTERESSE

Eléments significatifs (perception, projet professionnel, actions menées, faiblesses, forces...)

Vos attentes

APPRECIATION DES PROFESSIONNELS

Impressions concernant la situation globale

Impressions concernant le bénéficiaire

Remarques, divers, etc.

BILAN			
Forces	Faiblesses	Opportunités	Risques

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES**CONCLUSION**

Mesure de type MAMAC Oui Non

Si non, pour quelles raisons ?

Si non, quelles sont les dispositions prises pour la suite notamment au niveau de la CII

Examen SMR Oui Non

Lieu et date :