



# Projet individualisé de l'accueilli en contrat jeune majeur

Prénom-Nom de l'accueilli : .....



Date d'élaboration : .....

Date(s) de mise à jour : .....

## OSCARÉ

Association O.S.C.A.R.E

280 impasse des Landes – LIVRY

14240 CAUMONT SUR AURE

Tél. : 0 2 . 3 1 . 2 5 . 0 8 . 4 5 / mail : [direction@oscare-asso.net](mailto:direction@oscare-asso.net)

Inscription à la préfecture du Calvados sous le n° 0141001862 / n° SIRET : 43978040400026

Date(s) de mise à jour du document :

|               | Dates      |
|---------------|------------|
| Création :    | 2007       |
| Mise à jour : | 22/01/2025 |

# Sommaire

|                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------|----|
| PARTIE 1 : .....                                                       | 3  |
| ACCUEILLI / SERVICE DE PROTECTION DE L'ENFANCE.....                    | 3  |
| ➔ MON IDENTITÉ.....                                                    | 3  |
| ↳ Date entretien Contrat Jeune Majeur : .....                          | 3  |
| ↳ Personnes présentes à l'entretien : .....                            | 3  |
| ➔ CE QUE JE RETIENS DE MON PARCOURS À L'ASE .....                      | 4  |
| ➔ SUR QUI JE PEUX COMPTER.....                                         | 4  |
| ➔ MON PROJET / MES ENVIES / MES SOUHAITS / MES CRAINTES .....          | 5  |
| ➔ BILAN DU SERVICE GARDIEN .....                                       | 5  |
| ↳ Situation du jeune .....                                             | 5  |
| ↳ Objectifs.....                                                       | 5  |
| ↳ Moyens mis œuvre .....                                               | 6  |
| PARTIE 2 : .....                                                       | 7  |
| JEUNE MAJEUR ACCUEILLI / LVA .....                                     | 7  |
| ➔ LE PLAN D' ACTIONS .....                                             | 7  |
| ↳ GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE .....                                  | 7  |
| ↳ SANTÉ PHYSIQUE ET PSYCHIQUE – ACCÈS AU SOIN .....                    | 7  |
| ↳ SCOLARITÉ – FORMATION – INSERTION PROFESSIONNELLE .....              | 8  |
| ↳ ACCÈS AUX RESSOURCES ET AUX DROITS : DÉMARCHES ADMINISTRATIVES ..... | 8  |
| ↳ LOISIRS ET VIE SOCIALE.....                                          | 9  |
| ↳ ACCÈS AU LOGEMENT – HÉBERGEMENT.....                                 | 9  |
| ↳ MÉDIATION ANIMALE.....                                               | 10 |
| ↳ SUIVI RENDEZ-VOUS MÉDICAUX .....                                     | 11 |

## PARTIE 1 :

### ACCUEILLI / SERVICE DE PROTECTION DE L'ENFANCE

#### ➔ MON IDENTITÉ

|                     |                                                                    |                 |  |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|--|
| Identité du jeune : |                                                                    |                 |  |
| Date de naissance : |                                                                    |                 |  |
| Lieu de naissance : |                                                                    |                 |  |
| Genre :             | <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin |                 |  |
| Nationalité :       |                                                                    |                 |  |
| Lieu de vie :       | La ferme d'OSCARE                                                  | Date d'entrée : |  |
| Téléphone :         |                                                                    |                 |  |
| Mail :              |                                                                    |                 |  |

#### ↳ Date entretien Contrat Jeune Majeur :

.....

#### ↳ Personnes présentes à l'entretien :

| Identité | Fonction | Service |
|----------|----------|---------|
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |



## CE QUE JE RETIENS DE MON PARCOURS À L'ASE

---



## SUR QUI JE PEUX COMPTER

---



## MON PROJET / MES ENVIES / MES SOUHAITS / MES CRAINTES

---

|  |
|--|
|  |
|--|



## BILAN DU SERVICE GARDIEN

---

### ↳ Situation du jeune

|                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| Ressources Matérielles                                           |  |
| Gestion du quotidien<br>(lever, coucher, équilibre des repas...) |  |
| Ouverture des droits communs :                                   |  |
| Relations sociales :<br>(famille, amis...)                       |  |

### ↳ Objectifs

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Formation/emploi :          |  |
| Budget :                    |  |
| Démarches administratives : |  |
| Santé / Bien-être :         |  |
| Hébergement :               |  |

## ↳ **Moyens mis œuvre**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Par le bénéficiaire :            |  |
| Par l'Aide Sociale à l'Enfance : |  |
| Projet(s) spécifique(s) :        |  |
| Rubrique ouverte :               |  |

### **Durée de la prise en charge par le service de l'Aide sociale à l'Enfance :**

|    |  |    |  |
|----|--|----|--|
| DU |  | AU |  |
|----|--|----|--|

## PARTIE 2 :

### JEUNE MAJEUR ACCUEILLI / LVA

#### ➔ LE PLAN D' ACTIONS

##### ↳ GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE

Alimentation, linge, transport, gestion budgétaire, mesure de protection à solliciter, code/conduite accompagnée...

► Les objectifs mis en place avec l'accompagnement du LVA :

| Objectifs | Moyens | Qui va le faire ? | Échéance |
|-----------|--------|-------------------|----------|
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |

##### ↳ SANTÉ PHYSIQUE ET PSYCHIQUE – ACCÈS AU SOIN

Déclaration de médecin traitant, carte vitale, examen de prévention en santé, besoins spécifiques...

► Les objectifs mis en place avec l'accompagnement du LVA :

| Objectifs | Moyens | Qui va le faire ? | Échéance |
|-----------|--------|-------------------|----------|
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |

## ↳ **SCOLARITÉ – FORMATION – INSERTION PROFESSIONNELLE**

Inscription, Mission Locale, France Travail, orientation MDPH, Cap Emploi, Parcoursup, Apprentissage...

### ► Les objectifs mis en place avec l'accompagnement du LVA :

| Objectifs | Moyens | Qui va le faire ? | Échéance |
|-----------|--------|-------------------|----------|
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |

## ↳ **ACCÈS AUX RESSOURCES ET AUX DROITS : DÉMARCHES ADMINISTRATIVES**

Démarches CROUS, CNI, compte bancaire, recensement, JDC, démarches de régulation de situation administratives, demande dérogatoire AAH, RDV CPAM/CAF...

### ► Les objectifs mis en place avec l'accompagnement du LVA :

| Objectifs | Moyens | Qui va le faire ? | Échéance |
|-----------|--------|-------------------|----------|
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |

## ↳ **LOISIRS ET VIE SOCIALE**

Sport, culture, loisirs, relations familiales et amicales, engagement citoyen...

### ► Les objectifs mis en place avec l'accompagnement du LVA :

| Objectifs | Moyens | Qui va le faire ? | Échéance |
|-----------|--------|-------------------|----------|
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |

## ↳ **ACCÈS AU LOGEMENT – HÉBERGEMENT**

SAVA, service de suite, internat, SPMO, SEMO, FJT, démarches CROUS, demande de logement social, ressources familiales et amicales...

### ► Les objectifs mis en place avec l'accompagnement du LVA :

| Objectifs | Moyens | Qui va le faire ? | Échéance |
|-----------|--------|-------------------|----------|
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |
|           |        |                   |          |

## ↳ **MÉDIATION ANIMALE**

### ➤ Médiation animale canine :

| Objectifs | Moyens | Référent | Échéance |
|-----------|--------|----------|----------|
|           |        |          |          |
|           |        |          |          |
|           |        |          |          |
|           |        |          |          |

### ➤ Médiation animale équine :

| Objectifs | Moyens | Référent | Échéance |
|-----------|--------|----------|----------|
|           |        |          |          |
|           |        |          |          |
|           |        |          |          |
|           |        |          |          |

## ↳ SUIVI RENDEZ-VOUS MÉDICAUX

### ► Médecin généraliste :

#### Identité du praticien :

Docteur Camille MEUNIER  
 Pôle de Santé Libérale Ambulatoire  
 2 Route de Torigni, 14240 CAUMONT-SUR-AURE  
 ☎ 02 31 35 97 17

| Date | Objet | Traitement prescrit |     | Commentaires |
|------|-------|---------------------|-----|--------------|
|      |       | Oui                 | Non |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |

### ► Dentiste :

#### Identité du praticien :

Docteur Marie-Christine ZIMMER et Docteur Sylvie TERNON .....  
 Quai du Petit Nice .....  
 14450 GRANDCAMP-MAISY .....  
 ☎ 02.31.92.02.01.....

| Date | Objet | Traitement prescrit |     | Commentaires |
|------|-------|---------------------|-----|--------------|
|      |       | Oui                 | Non |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |

► **Spécialiste 1 : ORTHODONTISTE** .....

Identité du praticien :

Docteur Victor FAU, Docteur Pierre LEPELLETIER, Docteur Capucine LE GOUBEY .....  
 71 Rue Élise Deroche, Quartier Koenig, .....  
 14760 Bretteville sur Odon .....  
 ☎ : 02 61 67 22 22 .....

| Date | Objet | Traitement prescrit |     | Commentaires |
|------|-------|---------------------|-----|--------------|
|      |       | Oui                 | Non |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |

► **Spécialiste 2 : OPHTALMOLOGISTE** .....

Identité du praticien :

Docteur Isabelle VIELPEAU .....  
 6 rue Jane Adams .....  
 14280 SAINT CONTEST .....  
 ☎ : 02 31 43 59 33 .....

| Date | Objet | Traitement prescrit |     | Commentaires |
|------|-------|---------------------|-----|--------------|
|      |       | Oui                 | Non |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |
|      |       |                     |     |              |