Grille de diagnostic partagé

15 min

Date: 01_09_2072 | BW. 07.70_22.

Nom et prénoms: Diallo Dousson

N° AEJ: 221869692410

Téléphone: 0140865475

1	Demande initiale du bénéficiaire	mon une formation
2	Contexte de la demande Contexte personnel Contexte professionnel	calibataire, un enfant
3	 Caractéristiques individuelles Niveau de formation Domaine de compétence Type d'expérience 	non scolanise contine 3 ans
4	Niveau d'avancement (nombre et qualité des démarches, méthodologie, outil, etc.)	cours du soin
5	Niveau d'autonomie Capacité à s'informer Savoirs de base	non.
.6	Ressources Ressources Psychologiques Valeurs Ressources financières Soutien social Opportunité des circonstances	non
7	Freins Administratif Social ou familial Financier Médical Géographique	oui handicage au bras Tray
8	Niveau d'urgence	vii .