

# QUESTIONNAIRE OEDIPE

## Enquête sur les jeunes en grande difficulté Évaluation de la garantie jeunes

Tous les champs sont obligatoires.

*Les champs filtrés sont en italique.*

### Note pour les Missions Locales :

Les questions précédées de **P3** n'auront pas à être renseignées dans Œdipe par les missions locales, les données seront extraites de Parcours 3. Le conseiller doit donc d'assurer que ces variables soient à jour dans Parcours 3

### Vérification de la situation de grande précarité du jeune

**Le jeune remplit ou sera susceptible de remplir tous les critères pendant le fonctionnement d'Œdipe :**

- Agé de 18 à 25 ans révolus  
ET
- En situation régulière sur le territoire  
ET
- Ni en emploi, ni en formation, ni en scolarité, ni étudiant  
ET
- Non engagé dans une solution (formation, emploi aidé) susceptible de déboucher à court-terme vers une situation professionnelle (mais il peut être bénéficiaire d'un dispositif d'accompagnement)  
ET
- En situation de grande précarité financière :
  - (exemples : vit en dehors du foyer familial, avec des ressources propres inférieures au montant du RSA (soit 439,39 € pour une personne isolée après abattement du forfait logement, vit dans le foyer familial sans soutien financier de ses parents)

Oui, le jeune vérifie ces 5 critères

### Informations générales

**Nom**

**Prénom**

**Date de naissance :** Jour|\_|\_| Mois |\_|\_| Année |\_|\_|\_|\_|

**P3 Sexe :** Homme Femme

**P3 Nationalité :**

- Française
- Union Européenne
- Hors UE
- Ne sait pas

**P3 Adresse :**

**P3 Code postal**

**P3 Commune :**

**P3 Téléphone 1 :** (au moins un numéro de téléphone à renseigner obligatoirement)

**P3 Téléphone 2 :**

**Téléphone 3** (autre contact de l'entourage du jeune ex : famille, amis) :

**P3 Email :**

Ces coordonnées seront utilisées dans le cadre des enquêtes statistiques de suivi.

### Scolarité et diplôme

**P3 Date de fin de formation initiale**

Année |\_|\_|\_|\_|

en cours de rupture scolaire  ne sait pas

**P3 Plus haut diplôme obtenu (ou équivalent) ?**

1. Aucun diplôme
2. Brevet des Collèges (BEPC)
3. CAP
4. BEP
5. BP
6. Bac Professionnel
7. Bac général ou technologique
8. BTS
9. Licence ou diplôme supérieur
12. Autre : .....
13. Ne sait pas

### Expérience professionnelle

**Le jeune a-t-il eu une expérience professionnelle (y compris situation actuelle, plusieurs réponses possibles) :**

- Oui, un contrat de 6 mois ou plus
- Oui, un contrat avec un faible nombre d'heures ou de moins de 6 mois, stages, immersion
- Non, aucune expérience professionnelle
- Ne sait pas

***Si « oui, a déjà effectué une expérience professionnelle (i.e au moins une case cochée dans la question précédente) » :***

**Approximativement, à quand remonte la dernière expérience professionnelle ?**

Moins de 6 mois  Entre 6 mois et 1 an  Plus d'un an  Ne sait pas

### Situation personnelle

**P3 Le jeune est (plusieurs réponses possibles)**

- hébergé chez ses parents
- locataire, colocataire
- propriétaire
- hébergé dans sa famille
- hébergé par des amis
- hébergé en foyer de jeunes travailleurs
- CHRS, accueil d'urgence
- sans hébergement
- Autres : Précisez : .....
- Ne sait pas

**Vie en couple (i.e : dans le même logement) :**

Oui  Non  Ne se prononce pas

**Le jeune est-il en situation de rupture familiale :**

Oui  Non  Ne sait pas

**P3 Nombre d'enfants à charge :**

**Le jeune peut-il bénéficier à titre exceptionnel d'un soutien financier, autre que ses parents :**

- oui, d'un autre membre de la famille
- oui, d'un ami
- oui, d'une structure ou d'un dispositif d'aide
- autre (précisez)
- ne sait pas

**P3 Permis B :**

- Oui Non Ne sait pas

<b>Accompagnement</b> (Partie destinée au professionnel)
--

**P3 Approximativement, depuis quelle date votre structure est-elle en contact avec le jeune ?**

Mois|\_|\_| Année |\_|\_|\_|\_|

**P3 Combien de fois avez-vous eu un contact et/ou rencontré le jeune dans les 2 derniers mois ?**

***Uniquement dans les structures pilotes :***

**Ce jeune a-t-il pris contact avec votre structure pour bénéficier explicitement de la garantie jeunes?**

- Oui Non Ne sait pas

**Selon vous, le jeune est-il confronté aux difficultés suivantes :**

	Oui	Non	Ne sait pas
Problème de santé (physique et psychologique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problème de mobilité géographique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logement instable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaite rester près de chez lui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficulté de garde d'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualification insuffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expérience insuffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non maîtrise des compétences de base (lire, écrire, compter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Savoir-être (exemple : ponctualité, respect des consignes, comportement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problèmes familiaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manque d'estime de soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manque d'offres d'emploi dans son domaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Selon vous, dans quelle mesure le jeune pourrait-il suivre un accompagnement à temps plein pour l'accès à l'emploi, individuel et collectif (par exemple : ateliers de formation sur plusieurs jours) ?**

- Facilement  Assez facilement  Assez difficilement  Difficilement

Remarque : vous pourrez être recontacté pour mettre à jour les coordonnées du jeune dans le cadre des enquêtes statistiques de suivi.