

QUESTIONNAIRE JEUNES 11 -25 ANS

Les acteurs de la jeunesse près de chez toi ont envie de te connaître et te proposent de répondre à quelques questions pour améliorer ton quotidien.

Qui es-tu ?

1. Année de naissance :
2. Sexe : F M Je ne souhaite pas le communiquer
3. Commune(s) de résidence :
4. Situation actuelle :
 - Collégien.ne : Nom de l'établissement :
 - Lycéen.ne Nom de l'établissement :
 - Étudiante Apprenti.e En emploi En recherche d'emploi
 - Autres :

Loisirs :

5. Est-ce que tu pratiques une activité (sportive, culturelle, de loisirs...) ? :
 - Oui Non
 Si non, pourquoi : Manque de temps Coût Difficultés de transport
 Les activités ne m'intéressent pas Mes parents refusent Autre :.....
6. Quelles activités pratiques-tu en association ou club ?
 - Sport collectif
 - Sport individuel
 - Sport de pleine nature
 - Activités artistiques et culturelles (théâtre, musique, art plastique...)
 - Autre :.....

7. Quelles activités pratiques-tu librement ?

8. Que manque-t-il près de chez toi ?

9. A quel moment es-tu disponible ? Coche là où tu es disponible

En période scolaire :

	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.
08h-10h							
10h-12h							
12h-14h							
14h-16h							
16h-18h							
18h-20h							
20h-22h							

En période de vacances scolaires :

	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.
08h-10h							
10h-12h							
12h-14h							
14h-16h							
16h-18h							
18h-20h							
20h-22h							

Emploi / Orientation :

10. As-tu eu, ou as-tu des difficultés pour accéder à :

- Un stage Un contrat en alternance Un job d'été Un emploi
- Une formation

11. Quand tu as une difficulté d'orientation et/ou de formation, qui t'apporte de l'aide ?

- Collège La Mission Locale Jeunes
- Lycée Point Information Jeunesse
- Un animateur.trice jeunes Pôle Emploi
- CIO Ton entourage (famille, amis...)
- Autre :

QUESTIONNAIRE JEUNES 11 -25 ANS

12. De quel(s) type(s) d'aide aurais-tu besoin pour accéder aux stages, emplois, jobs, apprentissage, formation... ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prise de contact avec les entreprises | <input type="checkbox"/> Rédaction de CV/lettre de motivation |
| <input type="checkbox"/> Préparation à un entretien | <input type="checkbox"/> Gestion du stress, confiance en soi |
| <input type="checkbox"/> Recherche de financement | <input type="checkbox"/> Mobilité (déplacements) |
| <input type="checkbox"/> Carnet d'adresses | |

Mobilité :

13. As-tu des difficultés de transport ? :

- Non Oui, pour : Tes activités sportives et culturelles Tes emplois / stages
- Participer à des événement /animations Rejoindre des amis
- Sortir boire un café, manger au restaurant, aller au cinéma, faire du shopping...
- Se rendre à un rendez-vous (coiffeur, médecin...) Autre :
- Participer à des événements ou des animations

14. De quoi aurais-tu besoin pour t'accompagner dans ta mobilité ?

- Aide au financement du permis, BSR, carte de transport...
- Moyen de transport : vélo, mobylette, trottinette...
- Transports en commun (horaires, fréquence...)
- Autres :

15. Combien de temps passes-tu dans les transports par jour ?

- Moins de 30 minutes Entre 30 minutes et 1 heure
- Entre 1 heure et 2 heures Plus de 2 heures

Santé :

16. As-tu eu des difficultés à consulter ou obtenir un rendez-vous médical chez l'un des spécialistes suivants, ces deux dernières années ?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dentiste | <input type="checkbox"/> Ophtalmologiste | <input type="checkbox"/> Psychologue |
| <input type="checkbox"/> Dermatologue | <input type="checkbox"/> Gynécologue | <input type="checkbox"/> Nutritionniste |
| <input type="checkbox"/> Orthophoniste | <input type="checkbox"/> Autres : | |
- Je n'ai pas cherché à consulter Je n'ai pas eu de difficultés

17. Vers qui te tournerais-tu en cas de problème (ou si tu te poses des questions) :

	Cigarette	Alcool	Drogue	Sexualité	Harcèlement violences	Mal-être
Médecin						
Pharmacien						
Psychologue						
Amis						
Famille						
Planning familial						
Animateur Jeunes						
Internet						
Infirmière scolaire						
N° « Fil santé Jeunes »						

18. As-tu déjà été victime de harcèlement, de violences physiques et morales, que ce soit sur les réseaux sociaux ou en direct ? Oui Non

19. Si oui, as-tu pu te faire aider ? Oui Non

20. Si oui, le problème a-t-il été résolu ? Oui Non

Information :

19. De quels types d'informations aurais-tu besoin ?

- Métiers, études, formations, offres d'emploi
- Vie pratique, accès aux droits, démarches administratives, demandes d'aides financières
- Sports, loisirs, vacances Santé et prévention Accès au logement
- Mobilité internationale Autres :

20. Où cherches-tu les informations ?

- Collège, lycée, structure de formation Internet
- Entourage Mairie
- Mission Locale Jeunes, espace jeunes, centre social, association
- Autres :

21. Connais-tu :

- L'Espace Jeunes à Châtillon sur Chalaronne Le Cap' ados à Chalamont
- Le Local jeune à Neuville les Dames Le club jeune à Villars les Dombes
- Les Points Information Jeunesse jeunes L'animateur-trice jeunesse près de chez toi
- La bourse de projet Coup de Pousse La Mission Locale Jeunes Aucun