

# WE ARE YOUR DOL



A proud partner of the American Job Center network

## Enquête sur l'éligibilité aux services d'orientation professionnelle

Veillez répondre aux questions ci-dessous. Vos réponses nous aideront à déterminer le niveau de services d'orientation professionnelle auquel vous êtes éligible. Les informations sont confidentielles et seront utilisées uniquement pour déterminer l'éligibilité et se conformer aux exigences de déclaration fédérales.

### ÉDUCATION

#### 1. Quel est le niveau d'éducation le plus élevé que vous avez atteint ?

- K-12 :  aucun  CP  CE1  CE2  CM1  CM2  Sixième  Cinquième  Quatrième  
 Troisième  Seconde  Première  Terminale/BAC  Terminale/sans diplôme  
 Équivalent du diplôme de l'enseignement secondaire (TASC, GED)

#### Enseignement supérieur (après le lycée) :

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> BAC+1/sans diplôme                    | <input type="checkbox"/> BAC+2/sans diplôme                    | <input type="checkbox"/> BAC+3/sans diplôme                    |
| <input type="checkbox"/> BAC+1 certificat professionnel        | <input type="checkbox"/> BAC+2 certificat professionnel        | <input type="checkbox"/> BAC+3 certificat professionnel        |
| <input type="checkbox"/> BAC+1 diplôme universitaire supérieur | <input type="checkbox"/> BAC+2 diplôme universitaire supérieur | <input type="checkbox"/> BAC+3 diplôme universitaire supérieur |
| <input type="checkbox"/> Licence                               | <input type="checkbox"/> Master                                | <input type="checkbox"/> Doctorat                              |

#### 2. Fréquentez-vous actuellement l'école ? Choisissez l'option qui décrit le mieux votre situation.

Choisissez l'option « fréquentant l'école » si vous êtes entre deux semestres et que vous prévoyez de retourner à l'école.

- (ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT)** fréquentant l'école, jusqu'à la terminale ou équivalent ;
- (ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT)** fréquentant l'école, lycée alternatif ou programme d'études alternatif ;
- Fréquentant l'école d'enseignement supérieur (comme une école professionnelle après le lycée, une faculté ou une université).
- Ne fréquentant actuellement pas l'école et n'ayant pas obtenu son diplôme d'études secondaires (*sélectionnez cette option si vous suivez le programme YouthBuild, Job Corps ou l'éducation des adultes*).
- Ne fréquentant pas l'école et ayant obtenu un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent ; ou
- (ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT)** ne fréquentant pas l'école et dans la plage d'âge obligatoire (*14-16 ans pour la plupart des districts ; 14-17 ans pour certains*).

#### 3. (A) Avez-vous des difficultés à parler, lire, écrire ou comprendre la langue anglaise ?

- Oui  Non

**(B) Est-ce que votre première langue est une langue autre que l'anglais, ou vivez-vous dans une famille ou une communauté où une langue autre que l'anglais est principalement parlée ?**

- Oui  Non

#### 4. Pensez-vous (ou d'autres l'ont-ils mentionné) que vous devez acquérir des compétences de base en informatique, en mathématiques, en lecture ou en écriture pour bien réussir dans votre recherche d'emploi ou votre futur emploi ?

- Oui  Non

### EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

#### 5. Êtes-vous actuellement employé(e) ?

- Employé(e)  Employé(e) mais j'ai reçu un avis de licenciement  
 Non employé(e) : date du dernier jour travaillé : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  Non actif(ve) sur le marché de travail

#### 6. Avez-vous déjà été sans emploi pendant 6 mois ou plus d'affilée (sans interruption) ?

- Oui  Non  Jamais travaillé

## HANDICAP

7. **Avez-vous un handicap ?**  Oui  Non  Je préfère ne pas répondre

*Un handicap signifie avoir une condition qui rend difficile la réalisation d'activités importantes dans la vie, que ce soit sur le plan physique ou mental.*

*(Si oui) :* **Comment décririez-vous votre handicap ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Condition physique ou de santé chronique | <input type="checkbox"/> Handicap physique ou mobilité réduite |
| <input type="checkbox"/> Trouble d'apprentissage                  | <input type="checkbox"/> Handicap mental ou psychiatrique      |
| <input type="checkbox"/> Handicap cognitif ou intellectuel        | <input type="checkbox"/> Handicap lié à l'ouïe                 |
| <input type="checkbox"/> Handicap lié à la vision                 |  |

## SITUATION DE VIE

8. **(ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT) Êtes-vous enceinte ou déjà parent ?**  Oui  Non

*Si vous êtes une femme, vous êtes considérée comme un parent dès que vous êtes enceinte. Si vous êtes un homme, vous êtes considéré comme parent seulement après la naissance de votre enfant. Vous n'avez pas besoin d'avoir la garde de votre enfant pour être considéré comme parent.*

9. **Êtes-vous parent célibataire ?**  Oui  Non

*Un parent célibataire est une personne célibataire, séparée, divorcée ou veuve ayant la responsabilité principale d'un ou de plusieurs enfants à charge âgés de moins de 18 ans. Cela comprend les femmes enceintes célibataires.*

10. **Votre logement est-il dangereux ou précaire ?**  Oui  Non

*Choisissez « oui » si l'une des situations suivantes s'applique à vous :*

- *Manque d'un logement fixe, régulier et adéquat la nuit ;*
- *Partage du logement avec d'autres personnes en raison de la perte de logement, de difficultés économiques ou d'une raison similaire ;*
- *Réside dans un motel, un hôtel, un parc à caravanes ou un terrain de camping en raison de l'absence d'autres solutions appropriées ;*
- *Réside dans un centre d'hébergement d'urgence ou temporaire ;*
- *Abandonné(e) dans un hôpital ;*
- *Votre lieu de résidence principale la nuit est un endroit public ou privé non conçu ou normalement utilisé comme lieu de séjour habituel pour les êtres humains, comme une voiture, un parc, un bâtiment abandonné, une gare, un aéroport ou un terrain de camping ;*
- **(ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT)** *En attente d'un placement en famille d'accueil ;*
- **(ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT)** *Enfant migrant qui a dû déménager d'un district scolaire à un autre au cours des 3 dernières années en raison des changements d'emploi saisonnier de vos parents ou du conjoint de vos parents dans l'agriculture, l'élevage laitier ou la pêche ; ou*
- **(ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT)** *Âgé(e) de 18 ans et ayant quitté votre domicile (ou votre résidence légale) sans la permission de votre famille (c'est-à-dire, un jeune fugueur) ?*

11. **(ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT) Êtes-vous (a) en famille d'accueil ou (b) avez-vous atteint l'âge de la majorité en famille d'accueil ?**

Oui  Non

*« Avoir atteint l'âge de la majorité en famille d'accueil » signifie que vous étiez en famille d'accueil, mais que vous n'y êtes plus car vous avez atteint un certain âge.*

## JURIDIQUE

**12. Avez-vous été impliqué(e) ou êtes-vous actuellement impliqué(e) dans le système de justice pénale pour adultes ou dans le système de justice pour mineurs pour avoir enfreint une loi en tant que mineur ou commis un acte délinquant (par exemple, pétition ou jugement de personne en besoin de surveillance, PINS en anglais) ?**  Oui  Non

*Une infraction de statut fait référence à la violation d'une loi qui s'applique spécifiquement aux mineurs (par exemple, l'absentéisme scolaire ou la consommation d'alcool par les mineurs). La délinquance juvénile fait référence à la violation d'une loi pénale par un mineur.*

**13. Avez-vous besoin d'aide pour surmonter des défis dans la recherche d'un emploi en raison d'une arrestation ou d'une condamnation dans le passé ?**  Oui  Non

## REVENUS ET AIDE DE L'ÉTAT

**14. Le revenu de votre famille est-il inférieur ou égal à (a) le seuil de pauvreté ou (b) 70 % du niveau de revenu correspondant au niveau de vie minimum inférieur ?**  Oui  Non \*\*\*Le personnel vous aidera à répondre à cette question

[Personnel : graphiques de revenus](#)

*Si vous avez un handicap, seuls vos revenus sont pris en compte, et non ceux de votre famille.*

*Une famille est définie comme deux personnes ou plus qui sont liées par le sang, le mariage ou par un décret judiciaire et qui vivent ensemble dans un même domicile, comprenant : (a) un couple marié et des enfants à charge ; (b) un parent ou tuteur et des enfants à charge ; ou (3) un couple marié.*

*Lors du calcul du revenu, incluez les paiements reçus de l'assurance-chômage et de la pension alimentaire pour enfants.*

**15. Est-ce que vous ou un membre de votre famille bénéficiez actuellement d'une aide de l'État ?**  Oui  Non

**Cochez toutes les cases qui s'appliquent** [Personnel : consultez le tableau DEV pour connaître les sources de documentation acceptables](#)

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TANF (Assistance temporaire aux familles nécessiteuses)   | À partir du : <u>    /    /    </u> |
| <input type="checkbox"/> Fin d'allocation de la TANF, dans un délai de deux ans  | À partir du : <u>    /    /    </u> |
| <input type="checkbox"/> Fin d'allocation de la TANF   | À partir du : <u>    /    /    </u> |
| <input type="checkbox"/> SNAP (bons alimentaires)  | À partir du : <u>    /    /    </u> |
| <input type="checkbox"/> SSI (Revenu de sécurité supplémentaire)   | À partir du : <u>    /    /    </u> |
| <input type="checkbox"/> SSDI (Assurance d'invalidité de la Sécurité sociale)  | À partir du : <u>    /    /    </u> |
| <input type="checkbox"/> TA (Assistance temporaire, anciennement connue sous GA)   | À partir du : <u>    /    /    </u> |
| <input type="checkbox"/> RCA (Assistance en espèces aux réfugiés)  | À partir du : <u>    /    /    </u> |
| <input type="checkbox"/> Programme Safety Net/Home Relief  | À partir du : <u>    /    /    </u> |
| <input type="checkbox"/> Aide publique basée sur le revenu au niveau de l'État ou local (comme WIC, HEAP, Child Health Plus, Section 8, Child Care Assistance, etc.) | À partir du : <u>    /    /    </u> |

**16. (ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT) Avez-vous droit à des repas scolaires gratuits ou à prix réduit ?**

*Répondez "Non" si votre école offre des repas gratuits à tous les étudiants, indépendamment du revenu.*

Oui  Non

## CIRCONSTANCES SPÉCIALES

**17. Votre conjoint(e) est-il/elle membre des forces armées américaines et est actuellement en service, et avez-vous perdu votre emploi parce que vous avez dû déménager en raison d'un changement permanent de la station de service de votre conjoint(e) ?**  Oui  Non

**18. Êtes-vous une femme au foyer déplacée ?**  Oui  Non

*Une femme au foyer déplacée est quelqu'un qui (a) a fourni des services non rémunérés à des membres de la famille à domicile ; et (b) dépendait du revenu d'un autre membre de la famille mais n'est plus soutenue par ce revenu ; ou est l'épouse à charge d'un membre des forces armées américaines en service actif et dont le revenu familial est considérablement réduit en raison d'un déploiement, d'un appel ou d'un ordre de service actif, ou du décès ou de l'invalidité du membre ; et (c) est au chômage ou sous-employée et a du mal à trouver ou à garder un emploi.*

**19. Êtes-vous un TRAVAILLEUR AGRICOLE migrant ou qui travaille de manière saisonnière ?**  Oui  Non

**Cochez toutes les cases qui s'appliquent**

- Travailleur agricole saisonnier : quelqu'un qui a travaillé ou travaille actuellement dans une exploitation agricole de nature saisonnière ou temporaire au cours des 12 derniers mois et qui peut retourner à son lieu de résidence permanent le même jour. *Cela ne comprend pas les personnes non migrantes qui sont des étudiants à temps plein. Le travail saisonnier se réfère à des emplois effectués pendant des saisons spécifiques ; une personne peut avoir plusieurs emplois agricoles saisonniers, de sorte qu'elle est employée pendant une grande partie de l'année, tout en étant considérée comme saisonnière.*
- Travailleur agricole migrant : quelqu'un qui a travaillé ou travaille actuellement dans une exploitation agricole de nature saisonnière ou temporaire au cours des 12 derniers mois et se déplace pour trouver du travail, ne pouvant pas retourner à son lieu de résidence permanent le même jour. *Les étudiants à temps plein qui voyagent en groupes organisés plutôt qu'en famille ne sont pas inclus dans cette catégorie.*
- Travailleur agricole ou piscicole à faible revenu, sans emploi ou sous-employé : quelqu'un qui (a) a un faible revenu ; et (b) travaille principalement dans le secteur agricole ou piscicole, caractérisé par un chômage chronique ou un sous-emploi ; et (c) fait face à de multiples obstacles pour atteindre l'indépendance économique.
- (ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT)** Travailleur agricole saisonnier ou migrant âgé de 14 à 24 ans.
- (ENTRE 14 ET 24 ANS UNIQUEMENT)** Participant adulte au programme et personne à charge d'un travailleur agricole migrant ou saisonnier.

**20. Avez-vous des pensées, des croyances, des coutumes ou des pratiques culturelles qui pourraient rendre difficile pour vous de trouver ou de conserver un emploi ?**  Oui  Non

**21. Y a-t-il quelque chose qui rend difficile pour vous de trouver ou de conserver un emploi ? Par exemple, avez-vous des défis tels que l'absence de garde d'enfants pendant le travail, l'absence d'assurance maladie, le manque de nourriture, une ordonnance de protection contre quelqu'un qui vous menace, des affaires devant un tribunal familial ou d'autres circonstances affectant votre sécurité ? Si oui, veuillez écrire ou partager avec le personnel afin que nous puissions vous aider.**

Je confirme que les informations fournies dans le présent document sont, à ma connaissance, véridiques et exactes.

Nom en majuscules : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_