



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Plateforme Jeunes PFJ
Plattform Jugendliche PFJ

Derrière-les-Remparts 5, 1700 Fribourg

T +41 26 305 28 66
www.fr.ch/pfj

PLATEFORME JEUNES – Formulaire d'inscription 2021 / 2022

L'inscription à la Plateforme Jeunes ne garantit pas systématiquement une prise en charge dans une mesure.

Mesure souhaitée : ☐ Cours d'intégration ☐ Semestre de motivation / Préfo

Langue d'enseignement souhaitée : ☐ Français ☐ Deutsch

Candidat-e

Madame

Monsieur

Nom(s) _____

Prénom(s) _____

Prénom d'usage _____

Date de naissance _____ Natel N° _____ Email _____

No AVS _____ Langue maternelle _____

Rue, N° _____

NPA lieu _____

Documents personnels

Nous vous rendons attentif/-ve que l'inscription ne peut être enregistrée sans les documents ci-dessous. Veuillez joindre une copie de bonne qualité des documents.

Nationalité	☐ Suisse : lieu d'origine : _____	☐ Autre : pays d'origine : _____
		Permis de séjour ou d'établissement ☐ B ☐ C ☐ F ☐ N ☐ L _____
Documents	☐ Pièce d'identité (2 côtés)	☐ Permis de séjour ou d'établissement
	☐ Bulletins scolaires (2 dernières années)	☐ Bulletins scolaires (2 dernières années)

NE PAS REMPLIR SVP

	EPAI	Plateforme Jeunes				
Date						
Visa						
Décision						
Infos sec.						

Parcours scolaire

Nombre d'années de scolarité en Suisse : 0-2 3-8 ☐ 9-11 ☐ 12 ☐ 13
Niveau de fin de scolarité (année de programme) : 10^H 11^H ☐ Cours FLS

Cycle d'orientation

Classe soutien EB G PG
De 20 ... à 20... Lieu : _____
De 20 ... à 20... Lieu : _____
De 20 ... à 20... Lieu : _____

Autre école suivie : de 20... à 20... Lieu : _____

Autres activités depuis la fin du CO (12 derniers mois) : _____

Services auxiliaires

Avez-vous eu recours à des services SLPP (durant les 3 dernières années) ? ☐ oui ☐ non

Logopédie Psychologie Psychomotricité _____

Période : _____

Est-ce qu'une démarche auprès de l'AI est en cours ? ☐ oui ☐ non

Etes-vous au bénéfice d'une mesure de protection de l'enfant (SEJ) ? Nom Prénom ☐ oui ☐ non

Informations complémentaires : solution(s) en attente

Êtes-vous en attente d'une réponse de la part d'une école (12^{ème} année, séjour au pair) ? ☐ oui ☐ non

Si oui, laquelle / lesquelles : _____

Êtes-vous en attente d'une réponse de la part d'une entreprise dans laquelle vous avez déjà réalisé un stage et/ou eu un entretien (apprentissage, préapprentissage, stage de longue durée) ? ☐ oui ☐ non

Si oui, laquelle / lesquelles : _____

Serez-vous absent-e ou indisponible pendant une période (stage, vacances) ? ☐ oui ☐ non

Période : _____

Représentant-e légal-e / Signatures

Représentant-e légal-e ou autre instance à informer : ☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Institution

Nom _____ Prénom _____

Rue, N° _____ NPA lieu _____

Natel/Tel N° _____ Email _____

Afin de procéder à l'orientation la plus adéquate en effectuant une évaluation des besoins, il est nécessaire de récolter certaines informations auprès des conseiller-ère-s en orientation, des enseignant-e-s et du réseau socio-éducatif. Il va de soi que toutes les données récoltées ne seront connues et traitées que par les membres de la Plateforme Jeunes. Elles seront utilisées avec respect et discrétion. La Plateforme Jeunes, avec l'accord du/de la candidat-e et de son/sa représentant-e légal-e se réserve le droit de pouvoir communiquer certaines informations, strictement nécessaires à l'accompagnement du/de la jeune dans sa recherche de place de formation.

Consentement du/de la candidat-e (ci-après l'élève)

Par ma signature, je m'inscris pour une offre transitoire à la Plateforme jeunes.
J'autorise les membres de la plateforme jeunes à procéder à l'évaluation décrite ci-dessus ainsi qu'à la communication de données comme susmentionné.
Je comprends que les informations seront gardées confidentiellement. Je prends note que j'aurai connaissance des résultats de l'évaluation.

Date : _____

Signature : _____

Consentement du/de la représentant-e légal-e

Par ma signature, j'autorise l'inscription ci-dessus.
J'autorise les membres de la plateforme jeunes à procéder à l'évaluation décrite ci-dessus ainsi qu'à la communication de données comme susmentionné.
Je comprends que les informations seront gardées confidentielles.

Date : _____

Signature : _____

CETTE RUBRIQUE EST REMPLIE PAR LE/LA TITULAIRE DE CLASSE

Nom, prénom : _____ **Cycle d'orientation :** _____

Questionnaire rempli par : _____
(nom, fonction et téléphone)
Depuis quand connaissez-vous cet élève ? _____
Le connaissez-vous bien ? ☐ pas bien ☐ assez bien ☐ très bien

Apprentissage scolaire	
<i>L'élève a des difficultés d'apprentissage scolaire</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :
<i>L'élève a des problèmes de concentration, de persévérance dans son effort</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :
<i>L'élève a des difficultés à finir les travaux et les tâches qui lui sont demandés</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :
<i>L'élève a de la difficulté à comprendre des directives/consignes</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :
<i>L'élève a déjà redoublé une ou plusieurs années</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :

Comportement	
<i>L'élève a été exclu ou suspendu de l'école</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :
<i>L'élève a un comportement inadéquat en classe, ou qui peut déranger</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :
<i>L'élève a eu un comportement moins bon ces derniers mois</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires (obligatoire si oui):
<i>L'élève a des difficultés à entrer en contact avec ses pairs, est très solitaire</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :
<i>L'élève manque d'autonomie</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :
<i>L'élève a des difficultés à accepter les directives</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :



Réseaux et mesures spécifiques	
<i>Collaboration avec la famille</i> (Ex. : Est-ce que vous avez eu un ou plusieurs contacts avec la famille)	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :
<i>Existence d'un réseau social élargi</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires :
<i>L'élève bénéficie de mesures de soutien* ?</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui Si oui, lesquelles : ☐ SED ☐ MAO ☐ MAR ☐ autres commentaires :
*SED *MAO *MAR	<i>Mesures de soutien internes pour des difficultés comportementales</i> <i>Mesures d'aide ordinaires de pédagogie spécialisée</i> <i>Mesures d'aide renforcées de pédagogie spécialisée</i>

Ressources et points forts	

Remarques :	
Date	Signature de l'enseignant-e

CETTE RUBRIQUE EST REMPLIE PAR LE/LA CONSEILLER/ÈRE EN ORIENTATION ET/OU CASE MANAGER

Questionnaire rempli par : (nom et téléphone)	Nom : _____ Tél : _____
L'élève a-t-il eu un entretien individuel avec un-e conseiller/-ère en orientation ?	☐ 1 entretien ☐ plusieurs ☐ aucun
L'élève bénéficie-t-il/elle d'un suivi en case management ?	☐ non ☐ oui
De quand date le premier contact individuel ?	

Orientation et marché de l'emploi	
<i>L'élève a entrepris durant la dernière année scolaire des démarches pour trouver une place d'apprentissage</i>	☐ Suffisamment ☐ Pas suffisamment ☐ Non si oui, sous quelle forme : ☐ stage-s si oui, combien ? _____ ☐ dossier-s envoyé-s si oui, combien ? _____ ☐ entretien-s auprès d'un-e conseiller/-ère en orientation ☐ métier-s choisi-s : _____ si non, pour quelle-s raison-s ne s'est-il/elle pas investi-e dans ces démarches ?

Obstacles rencontrés lors de la concrétisation du projet professionnel	
<i>Il manque des places dans le-s domaine-s recherché-s</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires : _____
<i>L'élève doit encore se déterminer à choisir une orientation en adéquation avec ses compétences</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires : _____
<i>L'élève doit améliorer ses connaissances linguistiques (fr./all.) pour trouver une place d'apprentissage</i>	☐ je ne sais pas ☐ non ☐ oui commentaires : _____

Remarques :	
Date	Signature du/de la conseiller-ère en orientation ou du/de la case manager

CETTE RUBRIQUE EST REMPLIE ET SIGNÉE PAR LE/LA CANDIDAT-E

Pour quelles raisons vous êtes-vous inscrit-e pour une mesure transitoire (SeMo, Préfo, ...) ou pour une classe d'intégration ? Donnez au minimum 2 raisons	
--	--

Concerne uniquement les inscriptions pour les mesures transitoires (SeMo, Préfo, ...). Réponses obligatoires !

Vous n'avez pas trouvé de place d'apprentissage, à votre avis pour quelle-s raison-s ?	
Comment une mesure transitoire va-t-elle vous aider dans votre recherche de place d'apprentissage ? Donnez au minimum 3 exemples	

ATTENTION

- ✓ **Veillez nous informer si vous trouvez une autre solution, ou si votre solution en attente n'a rien donné, sans cela votre dossier sera fermé.**
- ✓ **Veillez contrôler que le formulaire a bien été signé en pages 2 et 6 !**
- ✓ **Veillez également contrôler la liste des documents exigés pour l'inscription**

Pour tout complément d'information, veuillez consulter le document « Procédure d'inscription » disponible sur le site www.fr.ch/pfj .

Prière de ne PAS vous inscrire au chômage.

Date	Signature du/de la candidat-e
------	-------------------------------

Formulaire à renvoyer par le/la candidat-e à :

PLATEFORME JEUNES, DERRIERE-LES-REMPARTS 5, 1700 FRIBOURG