

Enquête EMPLOI

Pour chaque question, cochez la case qui correspond le mieux à votre réponse.

DONNÉES PERSONNELLES

- A. Femme Homme
- B. Aveugle Malvoyant
- C. Âge : 17-24 ans 25-34 ans 35-44 ans 45 ans et plus
- D. Lieu de résidence : Bruxelles Flandre Wallonie
- E. Quel est votre plus haut niveau d'études ?
- Primaire Secondaire Professionnel
- Supérieur non universitaire Universitaire

1. Quelle est votre situation actuelle ?

- Étudiant Au travail Au chômage
- En incapacité de travail (malade de longue durée/invalidé)
- Bénéficiaire d'allocations pour personne handicapée
- Autre (veuillez préciser) :

2. Dans quel secteur d'activité exercez-vous ou cherchez-vous un emploi ?

3. Si vous travaillez.

- 3.1. Vous êtes : salarié indépendant
- 3.2. Vous travaillez dans une entreprise : ordinaire adaptée
- 3.3. Vous travaillez : à temps plein à temps partiel
- 3.4. Sous contrat : à durée indéterminée
- à durée déterminée intérimaire

3.5. Secteur : privé public

3.6. Nom de l'entreprise :

.....

3.7. Vous êtes : employé ouvrier cadre

3.8. Votre emploi répond-il à vos attentes ? Oui Non

3.9. Si non, envisagez-vous une orientation professionnelle
différente ? Oui Non

Laquelle ?

.....

4.1. Êtes-vous en recherche d'emploi ? Oui Non

4.2. Si oui, comment s'effectue votre recherche ?

Entièrement seul

Seul pour le moment, mais je souhaite recevoir de l'aide

Avec de l'aide (veuillez préciser de quelle aide il s'agit et de
qui vous la recevez) :

.....

5. Quels sont selon vous les freins à l'emploi pour une personne
handicapée visuelle ?

Mobilité Pièges à l'emploi

Inadéquation des compétences par rapport au marché de
l'emploi

Autre (veuillez préciser) :

.....

.....

6. Si vous ne cherchez pas du travail pour le moment, quelles en
sont les raisons (plusieurs choix possibles) ?

Je n'en ai pas besoin Je n'en ai pas envie

L'emploi n'est pas ma priorité actuelle

C'est trop difficile de trouver du travail

J'ai peur de perdre mes allocations

Autre (veuillez préciser) :

.....

.....

7.1. Avez-vous déjà bénéficié dans le passé d'un accompagnement dans votre recherche d'emploi ? Oui Non

7.2. Si oui, par qui (plusieurs choix possibles) ?

Ligue Braille

Autre association spécialisée dans le handicap visuel

Association non spécialisée dans le handicap visuel

Actiris Forem VDAB

Autre, précisez :

.....

8.1. Êtes-vous informé de l'aide que la Ligue Braille peut vous proposer en matière d'emploi ? Oui Non

8.2. Si oui, de quels types d'aide avez-vous connaissance (plusieurs choix possibles) ?

Formation professionnelle Recherche d'emploi

Maintien à l'emploi Adaptation du poste de travail

Sensibilisation des collègues de travail

Transcription de documents en braille, grands caractères, support sonore ou digital

Autre :

8.3. Si non, accepteriez-vous que la Ligue Braille vous téléphone pour vous communiquer davantage d'informations ?

Oui (au numéro suivant :))

Non

9. Qu'attendez-vous d'un service d'insertion professionnelle destiné aux personnes déficientes visuelles ? Expliquez brièvement :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

10. Accepteriez-vous que la Ligue Braille vous téléphone pour vous demander de témoigner au sujet de votre expérience sur le marché du travail ?
 Oui (au numéro suivant :) Non

Si vous souhaitez participer à notre concours et remporter un cadeau d'une valeur de 100 euros, renvoyez le questionnaire au plus vite avant le 4 septembre 2018 et laissez vos coordonnées ci-après pour que nous puissions vous faire parvenir votre prix.

Nom, prénom :
.....

Rue, numéro :
.....

Code postal, commune :
.....

L'utilisation de ce questionnaire est exclusivement réservée à la Ligue Braille.
Le traitement des données dans l'anonymat est garanti.

MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION !

La Ligue Braille veille à traiter vos données personnelles dans le respect de vos droits et de ses obligations, conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Pour toute question sur le traitement de vos données, contactez-nous par voie postale ou via info@braille.be.

Juillet 2018