

A remplir par l'enquêteur :

Prénom :

Numéro individuel (NOI) : |__| |__|

RGES: |__| |__| NUMFA : |__| |__| |__| |__|



**Questionnaire 18-24 ans
Étudiants Collégiens Lycéens**

A - Vos loisirs, vos amis et vos relations avec vos parents

A1: Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous fait les activités suivantes :

(Cochez, pour **CHAQUE LIGNE**, la case qui correspond à votre situation)

| | Oui | Non |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Aller à un concert (*CONCERT*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Aller au cinéma(*CINEMA*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Lire un livre(*LIVRE*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| (roman, policier, essai philosophique ou politique...) | | |
| Aller au théâtre, au musée, voir une exposition(*THEATRE*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Lire une bande dessinée, un manga(*BD*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Lire un magazine, une revue(*MAGAZINE*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Suivre l'actualité (télévision, radio, journaux) (*ACTUS*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

A2 : Faites-vous les activités suivantes régulièrement (en dehors de l'école) ?

(Cochez, pour **CHAQUE LIGNE**, la case ou les cases qui correspondent à votre situation)

| | Oui, dans un club ou une association | Oui, seul ou avec des amis | Non |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Faire du sport | <input type="checkbox"/> 1(*SPORT_1*) | <input type="checkbox"/> 2(*SPORT_2*) | <input type="checkbox"/> 3(*SPORT_3*) |
| Jouer d'un instrument de musique, chanter | <input type="checkbox"/> 1(*MUSIQ_1*) | <input type="checkbox"/> 2(*MUSIQ_2*) | <input type="checkbox"/> 3(*MUSIQ_3*) |
| Faire une activité culturelle ou artistique..... | <input type="checkbox"/> 1(*ART_1*) | <input type="checkbox"/> 2(*ART_2*) | <input type="checkbox"/> 3(*ART_3*) |
| (peinture, danse, théâtre, poterie, écriture d'un journal intime, de nouvelles, vidéo, photo...) | | | |

A3 : Avez-vous internet à la maison ? (*WEB*)..... Oui 1 Non 2

A4 : Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous utilisé internet ...

(Cochez, pour **CHAQUE LIGNE**, la case qui correspond à votre situation)

| | Oui | Non |
|--|----------------------------|----------------------------|
| pour l'école, pour vos études(*WEB_ECOLE*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| pour vous informer sur l'actualité(*WEB_ACTU*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| pour rechercher un emploi(*WEB_EMPLOI*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| pour communiquer avec des personnes en France (métropolitaine) (*WEB_COM*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Par mail, messagerie instantanée (MSN messenger), téléphone (SKYPE) | | |
| pour communiquer avec des personnes à l'étranger ou dans un DOM(*WEB_ETR*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Si oui, préciser quel(s) pays ou DOM : | | |
| <input type="text"/> (*WEB_PI*) | | |
| pour jouer en ligne(*WEB_JEU*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |



Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.
Label n° 2008X722EC du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2008.
En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'Insee et l'Ined. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès des directions régionales de l'Insee.



A5 : Avez-vous le permis de conduire (permis B) ? (*PERMIS*) Oui 1 Non 2

A6 : Pour vous déplacer... (Plusieurs réponses possibles)

- 1 Vous avez une moto, une mobylette ou un scooter 4 Vous utilisez les transports en commun
2 Vous avez une voiture personnelle 5 Vous vous déplacez à vélo
3 Vous empruntez la voiture de vos parents 6 Vous vous déplacez à pieds

(*MOTO*AUTO_MOI*MOTO_PAR*TRANSCOM*VELO*PIED*)

A7 : Lors de vos dernières vacances, êtes-vous parti, même pour quelques jours ?

- 1 oui, en France 2 oui, dans un autre pays, lequel: (*VACAN_2*) 3 non (*VACAN_3*)

(*VACAN_1*)

____ (*VACAN_PI*) _____

A8 : Quel(s) style(s) de musique écoutez-vous ?

(Plusieurs réponses possibles)

- 1 Rap, hip-hop (*MUSIC_1*) 9 Soul, R&B (*MUSIC_9*)
2 Musique classique, opéra (*MUSIC_2*) 10 Slam (*MUSIC_10*)
3 Reggae, musique des caraïbes (*MUSIC_3*) 11 Techno, électro, house (*MUSIC_11*)
4 Punk, hard rock, trash, heavy metal (*MUSIC_4*) 12 Jazz, blues (*MUSIC_12*)
5 Musiques africaines ou latino-américaines (*MUSIC_5*) 13 Rock (*MUSIC_13*)
6 Raï (*MUSIC_6*) 14 Autres, préciser : (*MUSIC_14*)
7 Chansons et variétés françaises (*MUSIC_7*) _____ (*MUSIC_14L*) _____
8 Chansons et variétés internationales (*MUSIC_8*) 15 Aucun style en particulier (*MUSIC_15*)

A9 : Combien y a-t-il de garçons que vous considérez comme vos meilleurs amis ? (*AMI_GAR*) |__|__|

A10 : Et combien y a-t-il de filles que vous considérez comme vos meilleures amies ? (*AMI_FIL*) |__|__|

A11 : Actuellement, parmi vos amis, y-a-t-il des personnes...

(Cochez, pour **CHAQUE LIGNE**, la case qui correspond à votre situation)

| | Presque tous | Plus de la moitié | Moins de la moitié | Presque pas ou aucun | Ne sait pas |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| qui vivent dans le même quartier que vous (*AMI_QUAR*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| qui font ou ont fait leurs études au même endroit que vous (*AMI_END*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| du même pays d'origine que vous ou vos parents (*AMI_PAYS*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| d'une même association (sportive, culturelle, militante...)(*AMI_ASSOC*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

A12 : Avez-vous le droit de sortir le soir ? (*SORTIE *)

- 1 Oui 2 Non → **Aller à la question A14**

↳ **Si oui :** (*AUTORIS*)

A13 : Devez-vous demander l'autorisation ?

(Cochez la case qui correspond à votre situation)

- 1 Oui, à chaque fois
2 Non, mais vous devez dire où vous allez et à quelle heure vous pensez rentrer
3 Non, vous n'avez pas besoin de dire ce que vous faites

A14 : Avez-vous un(e) petit(e) ami(e) ? (*COPAIN*)
1 Oui 2 Non → *Aller à la question A18*

Si oui :

A15 : Quel âge a-t-il ou elle ? |__|__|

A16 : Pouvez-vous l'inviter à dormir chez vous ?
1 Oui, c'est arrivé 2 Oui, mais ce n'est jamais arrivé 3 Non

A17 : Pouvez-vous aller dormir chez lui ou elle ?
1 Oui, c'est arrivé 2 Oui, mais ce n'est jamais arrivé 3 Non

A18 : Vous arrive-t-il d'avoir des conflits avec vos parents ou l'un d'eux sur les sujets suivants ?

(Cochez, pour **CHAQUE LIGNE**, la case qui correspond à votre situation)

| | Souvent | Rarement | Jamais | Vous évitez d'en parler | Sans objet |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Vos relations amoureuses (*C_AMOUR*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Votre aide pour les tâches domestiques (*C_DOM*) .. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Vos sorties, vos loisirs (*C_LOISIR*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Vos amis, vos fréquentations (*C_AMIS*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| La religion, les traditions (*C_RELIG*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| L'argent, vos dépenses (*C_ARGENT*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Votre scolarité (*C_SCOL*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Votre travail, vos projets professionnels (*C_PROF*) .. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Votre look, votre façon de vous habiller (*C_LOOK*) .. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

A19 : Diriez-vous que vos relations avec vos parents sont ... (*REL_PAR*)
1 Plutôt bonnes 2 Plutôt mauvaises 3 Ne sait pas

A20 : Recevez-vous régulièrement de l'argent de poche de vos parents ? (*ARG_POCHE*)
1 Oui 2 Non

A21 : En dehors de l'argent de poche, vos parents vous donnent-ils parfois de l'argent quand vous en avez besoin ? (*ARG_AUTRE*)
1 Oui 2 Non

A22 : Vous restez chez vos parents parce que ?

(Pour **CHAQUE MOTIF**, indiquez s'il joue ou non)

| | Oui | Non |
|--|----------------------------|----------------------------|
| La question ne s'est jamais posée, vous êtes trop jeune (*LOG_JEUNE*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Si collégien ou lycéen : vous attendez d'être étudiant(e) (*LOG_ETU*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Vous attendez d'avoir fini vos études (*LOG_TRAV*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Vous attendez de vivre en couple (*LOG_COUP*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Vous attendez d'avoir un emploi stable, des revenus suffisants (*LOG_EMP*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Vous n'arrivez pas à trouver de logement (*LOG_LOG*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| C'est plus économique et pratique de vivre chez eux (*LOG_ECO*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Vous êtes bien chez vos parents (*LOG_BIEN*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Vos parents ne sont pas d'accord pour que vous partiez (*LOG_OPPO*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

B - Votre scolarité et vos projets d'études

Vous êtes collégien ou lycéen :

B1 : En quelle classe êtes-vous cette année ?

(Soyez précis, par ex. : 3^e générale, 3^e insertion, 1^{ère} année CAP, préparation au Brevet Professionnel ou Brevet de Technicien)

_____ (*CLASSE_A*)

B2 : Précisez la spécialité :

(par exemple hôtellerie, S ou ES, comptabilité-gestion...)

_____ (*SPECIAL*)

B3 : Souhaitez-vous... (*SOUHAIT*)

- 1 Arrêter avant le bac
- 2 Obtenir le bac et arrêter
- 3 Poursuivre vos études après le bac
- 4 C'est trop tôt pour le dire

→ Aller en C1,
page suivante

→ Aller
en B4

Si vous pensez poursuivre après le bac

B4 : Après le bac, dans quel type de formation pensez-vous vous inscrire ?

- 1 Université, I.U.P. (*FORMC_1*)
- 2 I.U.T. (*FORMC_2*)
- 3 B.T.S. (*FORMC_3*)
- 4 Classe préparatoire (*FORMC_4*)
- 5 Une autre filière ou école, précisez :

_____ (*FORMC_5*FORMC_52*FORMC_5L*)

- 6 C'est trop tôt pour le dire

B5 : Quel est le niveau de diplôme que vous souhaitez atteindre ?

- 1 BAC +1 2 BAC +2
- 3 BAC +3 4 BAC +4
- 5 BAC +5 6 BAC +6 ou plus
- 7 C'est trop tôt pour le dire

(*NIVEAU_C*NIVEAU_C2*)

B6 : Pensez-vous avoir de bonnes chances d'y arriver ?

- 1 Oui de bonnes chances
- 2 Peu de chances 3 Non

(*CHANCE_C*)

Vous êtes étudiant :

B7 : En quelle année avez-vous eu votre bac ? (*BAC_AN*)

|_|_|_|_|_|_|_|

(Si vous ne l'avez pas, sautez la question)

B8 : Quel bac avez-vous obtenu ?

(Si vous ne l'avez pas, sautez la question)

_____ (*BAC_QUOI*)

B9 : Avant le bac, avez-vous eu un autre diplôme ? (Précisez la spécialité de ce diplôme)

_____ (*BAC_AVANT*)

B10 : Dans quel type de formation êtes-vous cette année ?

- 1 Université, I.U.P. (*FORME_1*)
- 2 I.U.T. (*FORME_2*)
- 3 B.T.S. (*FORME_3*)
- 4 Classe préparatoire (*FORME_4*)
- 5 École d'ingénieur, de commerce, grande école (*FORME_5*FORME_52)
- 6 Une autre filière ou école, précisez :

_____ (*FORME_6*FORME_6L*)

B11 : En quelle année, quel diplôme ?

(par ex. : licence 1, 1^{ère} année, master 2)

_____ (*DIPLO_AN*)

B12 : Quelle spécialité ?

(par ex. : physique, comptabilité)

_____ (*DIPLO_QUOI*)

B13 : Quel est le niveau de diplôme que vous souhaitez atteindre ? (*NIVEAU_E*NIVEAU_E2)

- 1 BAC +1 2 BAC +2
- 3 BAC +3 4 BAC +4
- 5 BAC +5 6 BAC +6 ou plus
- 7 C'est trop tôt pour le dire

B14 : Pensez-vous avoir de bonnes chances d'y arriver ? (*CHANCE_E*)

- 1 Oui de bonnes chances
- 2 Peu de chances 3 Non

C - Votre établissement actuel

Nous parlons maintenant de l'établissement où vous faites vos études : votre collège, votre lycée, votre fac ou votre école.

C1 : Que diriez-vous de votre établissement ?

| | Non, pas du tout | Non, pas vraiment | Oui, assez | Oui, tout à fait |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Il y a une bonne discipline (*AVIS_1*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Les élèves ou étudiants en difficulté sont bien aidés(*AVIS_2*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| La sélection y est trop forte(*AVIS_3*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| C'est un établissement où l'on se sent en sécurité(*AVIS_4*)... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| C'est un établissement qui a bonne réputation(*AVIS_5*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Il y a de bons enseignants(*AVIS_6*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Les élèves ou étudiants y sont traités de la même manière quel que soit le quartier où ils vivent(*AVIS_7*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Il y a un bon contact avec les enseignants(*AVIS_8*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Les élèves ou étudiants y sont traités de la même manière quel que soit leur pays d'origine(*AVIS_9*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| L'établissement est en bon état, bien équipé(*AVIS_10*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Vous vous êtes fait des amis facilement(*AVIS_11*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Vous vous sentez à votre place dans cet établissement(*AVIS_12*)... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

C2 : Quel est votre niveau cette année ? (*NOTE*)

- 1 Très au dessus de la moyenne
- 2 Plutôt au dessus de la moyenne
- 3 Dans la moyenne
- 4 Plutôt en dessous de la moyenne
- 5 Très en dessous de la moyenne

C3 : En général, combien de temps passez-vous à faire vos devoirs, du travail personnel pour vos études, par semaine ?

(Faites une moyenne, si l'année n'est pas assez entamée, comptez sur l'année précédente)

(*DEVOIR_H*) |__|__| heures et |__|__| minutes (*DEVOIR_M*)

D - Votre activité professionnelle

D1 : Avez-vous actuellement un emploi ? (*EMPLOI_A*)

(Même s'il s'agit d'un petit boulot de quelques heures par semaine)

- 1 Oui
- 2 Non → Allez à D4



Si oui :

D2 : Combien d'heures par semaine travaillez-vous en moyenne ? |__|__| (*EMPLOI_H*)

D3 : Quel type de travail faites-vous ? (Soyez le plus précis possible)

_____ (*TRAVAIL*)

D4 : Pendant les dernières vacances d'été, avez-vous travaillé ? (*JOB_ETE*)

- 1 Oui
- 2 Non

→ Si vous êtes collégien ou lycéen, remplissez la partie E

→ Si vous êtes étudiant, allez à la partie F

E - L'aide de vos parents (*collégiens et lycéens*)

E1 : Si vous avez du travail scolaire à faire à la maison, êtes-vous aidé par ...

(Pour **CHAQUE LIGNE**, cochez la réponse de votre choix)

| | Jamais | Parfois | Souvent | Sans objet |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Votre mère (ou belle-mère) (*AID_1*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Votre père (ou beau-père) (*AID_2*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Un frère ou une sœur(*AID_3*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Un ami, un voisin, une autre personne (aide gratuite) (*AID_4*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

E2 : Vos parents ont-ils des difficultés pour suivre vos devoirs ? (*PAR_DIF*)

1 Jamais 2 Parfois 3 Souvent 4 Très souvent

E3 : Vos parents vous demandent-ils comment ça se passe à l'école ? (*PAR_DEM*)

1 Jamais 2 Parfois 3 Souvent 4 Très souvent

E4 : Votre lycée ou votre collège est-il celui où vont les autres élèves de votre quartier ? (*COL_QUAR*)

1 Oui 2 Non

→ **Si non :**

E5 : Pourquoi ? (Plusieurs réponses possibles)

- 1 Celui où vous êtes a une meilleure réputation
- 2 Le niveau est meilleur
- 3 Il y a les options que vous avez choisies
- 4 Il correspond aux convictions religieuses de votre famille
- 5 Il est plus proche de chez vous ou plus facile d'accès
- 6 Autre raison, préciser :

(*COLNON_6L*)

Les 2 questions qui suivent portent sur l'année dernière (année scolaire 2007-2008).

E6 : Vos parents ont-ils pris l'initiative d'aller voir certains de vos professeurs ?

1 Oui 2 Non (*PAR_INIT*)

E7 : Avez-vous pris des cours de soutien scolaire (en dehors du collège ou du lycée) ?

1 Oui 2 Non (*SOUTIEN*)

F - Le déroulement de vos études (*pour tous*)

F1 : A propos de votre orientation en fin de troisième (et/ou en fin de seconde), dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes...

| | Pas du tout d'accord | Pas vraiment d'accord | Plutôt d'accord | Tout à fait d'accord |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| J'ai été bien informé(e) par les enseignants et les conseillers d'orientation (*ORIENT_1*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Mes parents m'ont beaucoup aidé(e) dans le choix de mon orientation (*ORIENT_2*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Le conseil de classe a été injuste avec moi (*ORIENT_3*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| J'ai été bien informé(e) sur les possibilités de contester la décision du conseil de classe (*ORIENT_4*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Mon niveau scolaire était insuffisant pour faire ce que je voulais(*ORIENT_5*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Il était difficile de trouver près de chez moi un établissement qui offrait la filière, la spécialité ou la section que j'avais choisie (*ORIENT_6*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| C'était facile de choisir car je savais ce que je voulais faire(*ORIENT_7*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

F2 : Au cours de vos études, est-il arrivé qu'un vœu ou un choix d'orientation vous soit refusé ?

- 1 Non 2 Oui (*REFUS*)



Si oui :

F3 : A quelle(s) occasion(s) ?

(Cochez la ou les cases correspondant à votre situation)

- 1 Dans le choix de la seconde (*REFUS_1*)
 2 Dans le choix de la spécialité professionnelle (*REFUS_2*)
 3 Dans le choix de la section de première (*REFUS_3*)
 4 En terminale, dans le choix de votre inscription dans le supérieur (*REFUS_4*)
 5 Durant vos études supérieures (*REFUS_5*)
 6 A un autre moment, précisez :

_____*REFUS_6*REFUS_6L*

F4 : Des problèmes de santé ont-ils perturbé votre scolarité ou vos études ?

- 1 Oui 2 Non (*SANTE*)

F5 : A l'école primaire, au collège ou au lycée, avez-vous redoublé une ou plusieurs classes ? (*REDOU*)

- 1 Non 2 Oui **→ Combien de fois ?** | ____ | (*REDOU_NB*)

Pour les étudiants :

F6 : A propos de votre choix d'études à la fin de la terminale, dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes ?

Pas du tout d'accord Pas vraiment d'accord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

| | Pas du tout d'accord | Pas vraiment d'accord | Plutôt d'accord | Tout à fait d'accord |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| J'ai été bien informé(e) par les enseignants et les conseillers d'orientation(*CHOIXET_1*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Mes parents m'ont beaucoup aidée(e) dans mon choix(*CHOIXET_2*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Mon niveau scolaire était insuffisant pour faire ce que je voulais(*CHOIXET_3*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Il était difficile de trouver près de chez moi un établissement qui offrait la filière, la spécialité ou la section que j'avais choisie(*CHOIXET_4*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| C'était facile de choisir car je savais ce que je voulais faire(*CHOIXET_5*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

Pour tous :

F7 : Personnellement, pensez-vous avoir été traité différemment des autres élèves au cours de votre scolarité ou de vos études...

| | Mieux traité(e) | Pareil | Moins bien traité(e) | Vous ne savez pas |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Dans la notation(*TRAIT_1*)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Lors des décisions d'orientation(*TRAIT_2*)... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Dans la discipline ou les sanctions(*TRAIT_3*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Dans la façon de s'adresser à vous(*TRAIT_4*).... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

Si vous avez coché au moins une fois mieux traité(e) ou moins bien traité(e) :

F8 : Pensez vous que ces comportements étaient liés à... ?

- 1 Votre sexe (*CAUS_1*) 4 Votre état de santé ou un handicap (*CAUS_4*)
 2 Votre couleur de peau (*CAUS_2*) 5 Vos origines ou votre nationalité (*CAUS_5*)
 3 Votre façon de vous habiller(*CAUS_3*) 6 Votre âge (*CAUS_6*)
 7 Autre chose, précisez : ____*CAUS_7L* _____

G - Vos projets professionnels

G1 : Voici des raisons pour choisir votre (futur) métier. Indiquez le numéro des deux qui vous paraissent les plus importantes.

- 1- Travailler dans un domaine qui vous passionne
- 2- Voyager
- 3- Rencontrer beaucoup de personnes
- 4- Se sentir utile
- 5- Avoir une grande liberté dans son travail
- 6- Avoir la garantie de l'emploi
- 7- Rester dans votre région
- 8- Bien gagner votre vie
- 9- Avoir suffisamment de temps libre
- 10- Être votre propre patron

1^{ère} raison :
(*CHOIX1*)
2^{ème} raison :
(*CHOIX2*)

G2 : Le métier qu'exercent ou ont exercé vos parents :

(Cochez, pour **CHAQUE LIGNE**, la case qui correspond à votre situation)

| | Vous attire | Vous voulez plutôt faire autre chose | Vous ne voulez absolument pas faire la même chose | Vous n'avez pas d'opinion | Sans objet |
|----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|
| Celui de votre mère(*W_MERE*) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Celui de votre père(*W_PERE*) .. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

G3 : Avez-vous une idée précise du métier que vous voulez faire plus tard ? (*FUTUR*)

- 1 Oui → *Aller en G4*
2 Non, mais je sais déjà dans quel domaine je voudrais travailler → *Aller en G4*
3 Non, je n'ai aucune idée → *Aller en G5*

G4 : Quelle est cette profession ou ce domaine ?

_____ (*FUTUR_L*) _____

G5 : Est-ce qu'il vous arrive de parler de votre avenir professionnel avec vos parents ? (*DISCUPAR*)

- 1 Jamais 2 Rarement 3 Assez souvent 4 Très souvent

G6 : En ce qui concerne votre avenir professionnel êtes-vous ... (*OPTI*)

- 1 Plutôt optimiste 2 Plutôt inquiet 3 Vous ne savez pas

G7 : Pourquoi ?

..... (*OPTI_CAU*)

G8 : Selon vous, pour réussir professionnellement, quelles sont les deux conditions les plus importantes parmi les suivantes ?

- 1- La chance
- 2- Le diplôme
- 3- L'effort personnel
- 4- Les relations, le « piston »
- 5- L'origine des personnes
- 6- Le choix de la filière d'études

1^{ère} condition :
(*CONDI1*)
2^{ème} condition :
(*CONDI2*)

Merci beaucoup pour votre participation.
N'oubliez pas d'utiliser l'enveloppe T pour renvoyer le questionnaire