

**A remplir par l'enquêteur :**

Prénom : .....

Numéro individuel (NOI) : .....

RGES: ..... NUMFA : .....



Trajectoires et Origines

**Questionnaire 15-24 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
<b>Si oui, préciser quel(s) pays ou DOM :</b>		
..... (*WEB_PI*) .....		
pour jouer en ligne(*WEB_JEU*) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

**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**

(\*COPAIN\_AGE\*)

**Si oui :****A15 : Quel âge a-t-il ou elle ?** | |

(\*COPAIN\_MAI\*)

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

(\*COPAIN\_EXT\*)

**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
<b>Si collégien ou lycéen :</b> 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<sup>e</sup> générale, 3<sup>e</sup> insertion, 1<sup>ère</sup> 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<sup>ère</sup> 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 **CHACQUE 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, préciser :

\_\_ (\*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
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<sup>ère</sup> raison :   
 (\*CHOIX1\*)  
 2<sup>ème</sup> 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<sup>ère</sup> condition :   
 (\*CONDI1\*)  
 2<sup>ème</sup> condition :   
 (\*CONDI2\*)

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