

ENQUÊTE AUPRES DES FAMILLES (2011)

A - Votre enfant et ses études secondaires

A1 - L'établissement où votre enfant est scolarisé cette année est-il ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Le collège du secteur géographique dont dépend votre domicile (celui dans lequel votre enfant est affecté par la carte scolaire)	1 <input type="checkbox"/>
Un autre collège public	2 <input type="checkbox"/>
Un lycée public du secteur géographique dont dépend votre domicile	3 <input type="checkbox"/>
Un autre lycée public	4 <input type="checkbox"/>
Un établissement privé	5 <input type="checkbox"/>

A2 - Depuis son entrée en sixième, votre enfant a-t-il changé d'établissement ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Oui 1 ► allez en A3 Non 2 ► allez en A4

A3 - Si oui, pourquoi votre enfant est-il inscrit dans son établissement actuel ?

(Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à votre situation)

	oui	non
Vous avez déménagé	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Vous n'étiez pas satisfait du collège de sixième : il y avait trop d'indiscipline	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Votre enfant désirait étudier une langue ou une option non enseignée dans son collège de sixième	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Vous n'étiez pas satisfait du collège de sixième : le niveau n'était pas assez élevé	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Votre enfant a été orienté vers l'enseignement professionnel et agricole	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Vous n'étiez pas satisfait du collège de sixième : la sécurité n'était pas bien assurée	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Vous désiriez que votre enfant soit interne	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Vous n'étiez pas satisfait du collège de sixième : les élèves en difficulté n'étaient pas suffisamment aidés	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Son ancien établissement a fermé, à la suite d'une refonte de la carte scolaire	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Vous n'étiez pas satisfait du collège de sixième : la sélection était trop forte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Votre enfant est entré au lycée	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire, en application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques.

Visa n°2011A082ED du Ministre de l'éducation nationale, de la jeunesse et de la vie associative et du Ministre de l'économie, des finances et de l'industrie, valable pour l'année 2011.

Les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à la Direction de l'évaluation, de la prospective et de la performance du Ministère de l'éducation nationale, de la jeunesse et de la vie associative.

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 de la sous-direction de la performance scolaire, 61-65 rue Dutot, 75732 Paris cedex 15.

A4 - Au bout du compte, que diriez-vous de l'établissement scolaire que fréquente cette année votre enfant ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

C'est tout à fait l'établissement scolaire que vous vouliez pour votre enfant	1 <input type="checkbox"/>
Ce n'est pas tout à fait l'établissement scolaire que vous vouliez pour votre enfant	2 <input type="checkbox"/>
Ce n'est pas du tout l'établissement scolaire que vous vouliez pour votre enfant	3 <input type="checkbox"/>

A5 - Depuis le début de l'année scolaire, vous ou votre conjoint, avez-vous eu l'occasion de rencontrer un des professeurs de votre enfant ?

(Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à votre situation)

	oui	non
Lors de réunions parents-enseignants	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A votre initiative	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A l'initiative d'un professeur	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

A6 - Si oui, qui a participé à cette (à ces) rencontre(s) ?

(Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à votre situation)

	oui	non
La mère	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Le père	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Un frère ou une sœur	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Une autre personne	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

A7 - Vous ou votre conjoint, êtes-vous membre d'une association de parents d'élèves ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

Oui 1 Non 2

A8 - Vous ou votre conjoint, êtes-vous délégué de parents d'élèves au conseil de classe ou au conseil d'établissement ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

Oui 1 Non 2

A9 - Votre enfant prend-il des cours particuliers ou de soutien scolaire payants dans l'une des disciplines suivantes ?

(Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à sa situation)

	oui	non
Français	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mathématiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Physique chimie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Première langue vivante	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Dans une autre discipline	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Aide au travail scolaire toutes disciplines	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Si votre enfant ne prend pas de **COURS PARTICULIERS** ou de **SOUTIEN SCOLAIRE PAYANTS**,
allez directement en A11.

A10 - Si oui, combien d'heures par semaine votre enfant consacre-t-il à ces cours payants (toutes disciplines confondues) ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Une heure	1 <input type="checkbox"/>
Deux heures	2 <input type="checkbox"/>
Trois heures	3 <input type="checkbox"/>
Quatre heures et plus	4 <input type="checkbox"/>

A11 - Depuis la rentrée scolaire 2007, les collégiens peuvent bénéficier de l'accompagnement éducatif : ils sont accueillis au collège, en dehors des heures de cours, pour recevoir une aide aux devoirs et aux leçons ou renforcer la pratique des langues vivantes, des activités culturelles, artistiques ou sportives. Au cours de l'année scolaire 2010-2011, votre enfant bénéficie-t-il de l'accompagnement éducatif ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Oui 1 ► allez en A12 Non 2 ► allez en A13

A12 - Si oui, dans quels domaines bénéficie-t-il de l'accompagnement éducatif ?

(Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à sa situation)

	oui	non
Aide aux devoirs et aux leçons	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Pratique sportive	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Pratique artistique et culturelle	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Langue vivante	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

A13 - Votre enfant est-il aidé dans son travail scolaire à la maison ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Oui 1 Non 2 ► allez en A15

A14 - Qui aide votre enfant dans son travail scolaire à la maison ?

(Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à sa situation)

	jamais ou presque jamais	de temps en temps	régulièrement
Sa mère	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Son père	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Un frère ou une sœur	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Une autre personne de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Un camarade de classe	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Une autre personne	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

A15 - Vous ou votre conjoint, parlez-vous avec votre enfant...

(Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à votre situation)

	jamais ou presque jamais	de temps en temps	régulièrement
De ses devoirs et de ses leçons ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
De ce qu'il apprend en classe ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
De ses camarades de classe ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
De ses enseignants ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
De son avenir scolaire ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
De son avenir professionnel ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

A16 - En semaine, votre enfant a-t-il une heure limite pour se coucher ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Non	1 <input type="checkbox"/>
Oui, avant 21h00	2 <input type="checkbox"/>
Oui, entre 21h00 et 22h00	3 <input type="checkbox"/>
Oui, plus tard que 22h00	4 <input type="checkbox"/>

A17 - Estimez-vous que l'enseignement que votre enfant a reçu depuis son entrée en sixième est . . .

(Cochez la case correspondant à votre choix)

Très satisfaisant ?	1 <input type="checkbox"/>
Assez satisfaisant ?	2 <input type="checkbox"/>
Peu satisfaisant ?	3 <input type="checkbox"/>
Pas satisfaisant du tout ?	4 <input type="checkbox"/>

A18 - Pensez-vous que cette année votre enfant est dans l'ensemble...

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Un élève qui a de grosses difficultés	1 <input type="checkbox"/>
Un élève qui a un peu de difficultés	2 <input type="checkbox"/>
Un bon élève	3 <input type="checkbox"/>
Un excellent élève	4 <input type="checkbox"/>

A19 - Que diriez-vous de l'établissement que votre enfant fréquente cette année ?

(Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à votre choix)

	non, pas du tout	non, pas tout à fait	oui, assez	oui, tout à fait
Il y a une bonne discipline	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Les élèves en difficulté sont bien aidés	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
C'est un établissement où les élèves sont en sécurité	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La sélection y est trop forte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
C'est un établissement qui encadre de près les élèves pour assurer leur réussite	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
C'est un établissement qui a bonne réputation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

A20 - Dans les années qui viennent, quelle orientation envisagez-vous pour votre enfant ?

(Cochez la case correspondant à votre choix, UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE)

Entrer dans la vie active dès 16 ans	1	<input type="checkbox"/>
Entrer en apprentissage	2	<input type="checkbox"/>
Préparer un CAP	3	<input type="checkbox"/>
Préparer un baccalauréat professionnel	4	<input type="checkbox"/>
Préparer un baccalauréat technologique	5	<input type="checkbox"/>
Préparer un baccalauréat général quelle que soit la série	6	<input type="checkbox"/>
Préparer un baccalauréat littéraire (série L)	7	<input type="checkbox"/>
Préparer un baccalauréat économique et social (série ES)	8	<input type="checkbox"/>
Préparer un baccalauréat scientifique (série S)	9	<input type="checkbox"/>
Vous ne savez pas	10	<input type="checkbox"/>

A21 - Souhaitez-vous que votre enfant poursuive des études supérieures ?

(Cochez la case correspondant à votre choix)

Oui	1	<input type="checkbox"/>	Non	2	<input type="checkbox"/>	Vous ne savez pas	3	<input type="checkbox"/>
-----	---	--------------------------	-----	---	--------------------------	-------------------	---	--------------------------

A22 - Jusqu'à quel âge souhaitez-vous que votre enfant poursuive ses études ?

(Cochez la case correspondant à votre choix, UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE)

16 ans	1	<input type="checkbox"/>
18 ans	2	<input type="checkbox"/>
20 ans et plus	3	<input type="checkbox"/>
Vous ne savez pas	4	<input type="checkbox"/>

A23 - A votre avis, quel diplôme est le plus utile pour trouver un emploi ?

(Cochez la case correspondant à votre choix, UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE)

Aucun	1	<input type="checkbox"/>
Un CAP ou un BEP	2	<input type="checkbox"/>
Un baccalauréat professionnel	3	<input type="checkbox"/>
Un baccalauréat technologique	4	<input type="checkbox"/>
Un baccalauréat général	5	<input type="checkbox"/>
Un diplôme de l'enseignement supérieur	6	<input type="checkbox"/>
Vous ne savez pas	7	<input type="checkbox"/>

A24 - Votre enfant est-il inscrit . . . (Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à sa situation)

	oui	non
A l'association sportive de son établissement ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A un autre club sportif ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A une bibliothèque (municipale, biblioclub, bibliobus) ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A un club d'activité de son établissement ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A un conservatoire ou une école de musique ou de danse ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A un cours de théâtre ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A un mouvement de jeunes : éclaireurs, scouts, louveteaux, jeannettes, etc. ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A la maison de Jeunes et de la Culture du quartier ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

A25 - Les jours de classe, votre enfant regarde-t-il la télévision . . .

(Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à sa situation)

	régulièrement	de temps en temps	jamais ou presque jamais
Le matin avant d'aller au collège ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
L'après-midi quand il rentre du collège ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Le soir avant le dîner ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Le soir après le dîner ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

A26 - En période de classe, faites-vous quelque chose pour limiter le temps passé devant la télévision ?

(Cochez, POUR CHAQUE LIGNE, la case correspondant à votre situation)

	Oui	Non
Vous limitez le temps passé devant la télévision quelles que soient les émissions	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Vous interdisez certaines émissions	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Sans objet, pas de téléviseur à la maison	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

A27 - Votre enfant a-t-il un téléviseur dans sa chambre ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Oui 1 Non 2

B - Votre famille et vos conditions de vie

En 2008, la première enquête auprès des familles avait permis de recueillir un certain nombre d'informations sur l'environnement familial et les conditions de vie de votre enfant.

Durant les trois dernières années, la situation de votre famille a pu changer. Les questions qui suivent permettent de mesurer ces éventuels changements.

B1 - Avec qui vit l'enfant ? (Cochez la case correspondant à sa situation)

Son père et sa mère	1 <input type="checkbox"/>
En garde alternée chez son père et sa mère	2 <input type="checkbox"/>
Sa mère seule	3 <input type="checkbox"/>
Son père seul	4 <input type="checkbox"/>
Sa mère et son conjoint (lorsque celui-ci n'est pas le père de l'enfant)	5 <input type="checkbox"/>
Son père et sa conjointe (lorsque celle-ci n'est pas la mère de l'enfant)	6 <input type="checkbox"/>
Un autre membre de la famille	7 <input type="checkbox"/>
Enfant placé par le service de l'Aide sociale à l'enfance	8 <input type="checkbox"/>
Autre situation	9 <input type="checkbox"/>

Si l'élève est **ENFANT UNIQUE**
passez directement à la question B8.

B2 - Combien a-t-il de frères ?

(La question porte sur les seuls frères (les sœurs font l'objet de la question suivante). Prendre en compte **tous** ses frères, qu'ils vivent ou non dans la famille - y compris demi-frères. Inscrive le nombre dans les cases correspondantes. Exemple : aucun frère = 00, un frère = 01, trois frères = 03, etc.).

B3 - Parmi eux, combien vivent à la maison ?

(Inscrive le nombre dans les cases correspondantes. Exemple : aucun frère = 00, un frère = 01, deux frères = 02, etc.).

B4 - Combien a-t-il de sœurs ?

(Prendre en compte **toutes** ses sœurs, qu'elles vivent ou non dans la famille - y compris demi-sœurs. Inscrive le nombre dans les cases correspondantes. Exemple : aucune sœur = 00, une sœur = 01, trois sœurs = 03, etc.).

B5 - Parmi elles, combien vivent à la maison ?

(Inscrive le nombre dans les cases correspondantes. Exemple : aucune sœur = 00, une sœur = 01, deux sœurs = 02, etc.).

B6 - Parmi ses frères, combien...

(Inscrive le nombre dans les cases correspondantes. Exemple : aucun frère = 00, un frère = 01, deux frères = 02, etc.).

Sont au lycée professionnel ?

Sont au lycée général et technologique ?

Sont en apprentissage ?

Sont étudiants dans l'enseignement supérieur ?

B7 - Parmi ses sœurs, combien...

(Inscrive le nombre dans les cases correspondantes. Exemple : aucune sœur = 00, une sœur = 01, deux sœurs = 02, etc.).

Sont au lycée professionnel ?

Sont au lycée général et technologique ?

Sont en apprentissage ?

Sont étudiantes dans l'enseignement supérieur ?

B8 - Votre enfant a-t-il connu l'un des événements suivants ?

(Cochez, **POUR CHAQUE LIGNE**, la case correspondant à sa situation)

Maladie grave Non 2 Oui 1 ► Quel âge avait votre enfant (en début de maladie) ?

Décès de la mère Non 2 Oui 1 ► Quel âge avait votre enfant ?

Décès du père Non 2 Oui 1 ► Quel âge avait votre enfant ?

Décès d'un frère ou d'une sœur Non 2 Oui 1 ► Quel âge avait votre enfant ?

Voici maintenant quelques questions qui concernent plus particulièrement les parents ou les personnes responsables de l'élève.
Les informations demandées s'adressent **AUX DEUX ADULTES** - parent ou conjoint de parent - qui **SUIVENT HABITUELLEMENT LES ÉTUDES DE L'ENFANT**.

B9 - Quelle est votre situation? (Cochez la case correspondant à votre situation)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
Vous occupez un emploi (y compris si vous êtes en congé de maladie, de maternité ou parental, si vous aidez un membre de votre famille dans son travail ou si vous êtes stagiaire rémunéré)	1 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B11	1 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B11
Vous ne travaillez pas ou plus	2 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B10	2 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B10

B10 - Si vous ne travaillez pas ou plus, êtes-vous ? (Cochez la case correspondant à votre situation)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
Etudiant	1 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B17	1 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B17
Stagiaire non rémunéré	2 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B17	2 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B17
Chômeur	3 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B17	3 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B17
Retraité ou Préretraité	4 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B17	4 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B17
Autre (femme ou homme au foyer, personne ne percevant qu'une pension de réversion ou d'invalidité, etc.)	5 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B17	5 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B17

B11 - En 2008, lors de la première enquête auprès des familles, les professions que vous et votre conjoint aviez déclarées étaient les suivantes :

- Père ou conjoint :
- Mère ou conjointe :

ATTENTION !
Si, pour la profession du père en 2008, il y a marqué « **INCONNU** », allez en B12 et remplissez toutes les questions sur la profession du père ou du conjoint de la mère.
Si, pour la profession de la mère en 2008, il y a marqué « **INCONNU** », allez en B12 et remplissez toutes les questions sur la profession de la mère ou de la conjointe du père.

Exercez-vous toujours la même profession? (Cochez la case correspondant à votre situation)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
Oui	1 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B16	1 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B16
Non	2 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B12	2 <input type="checkbox"/> ▶ allez en B12

ATTENTION !
- Seul le parent AYANT CHANGÉ DE PROFESSION DEPUIS 2008
remplit la colonne correspondant à sa situation.

B12 - Vous avez changé de profession depuis 2008 [ou votre profession de 2008 est inconnue]. Êtes-vous aujourd'hui :

(Cochez la case correspondant à votre situation, **UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE**)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
Salarié de l'Etat ?	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Salarié d'une collectivité locale, des HLM ou des hôpitaux publics ?	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Salarié d'une entreprise, d'un artisan, d'une association ?	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Salarié d'un particulier ?	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Chef d'entreprise salarié, PDG, gérant minoritaire, associé ?	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Indépendant ou à votre compte (y compris aide familial non salarié ?)	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

B13 - Vous avez changé de profession depuis 2008 [ou votre profession de 2008 est inconnue].

Quelle est aujourd'hui votre profession principale ?

(Ecrire en lettres majuscules. Soyez précis. Par exemple : « CAISSIÈRE » (et non « EMPLOYÉE »), « CHEF DE SERVICE CLIENTÈLE » (et non « CADRE »)).

• Père ou conjoint :

• Mère ou conjointe :

Si vous êtes INDÉPENDANT ou CHEF D'ENTREPRISE
allez en B15

B14 - Vous avez changé de profession depuis 2008 [ou votre profession de 2008 est inconnue]. Dans votre emploi, êtes-vous aujourd'hui :

(Cochez la case correspondant à votre situation, **UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE**)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
Manœuvre, ouvrier spécialisé ?	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Ouvrier qualifié ou hautement qualifié, technicien d'atelier ?	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Technicien (non cadre) ?	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Agent de catégorie B de la fonction publique et assimilé (Y compris instituteur et professeur des écoles) ?	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, VRP ?	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Agent de catégorie A de la fonction publique (Y compris professeur de l'enseignement secondaire ou supérieur) ?	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Directeur général, adjoint direct au directeur ?	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Ingénieur, cadre d'entreprise ?	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Agent de la catégorie C ou D de la fonction publique ?	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Employé (par exemple : de bureau, de commerce, de restauration, de maison) ?	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>

B15 - Vous avez changé de profession depuis 2008 (ou votre profession de 2008 est inconnue). Si vous êtes aujourd'hui à votre compte ou chef d'entreprise, combien de salariés employez-vous ?

(Cochez la case correspondant à votre situation. Ne comptez ni les apprentis, ni les gens de maison. Dans l'agriculture, comptez seulement les salariés permanents.)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
aucun	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
1 à 9	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
10 ou plus	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

B16 - A quelle heure rentrez-vous habituellement de votre travail ? (Cochez la case correspondant à votre situation)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
Avant 17h00	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Entre 17h00 et 18h00	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Entre 18h00 et 19h00	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Entre 19h00 et 20h00	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Après 20h00	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Travail de nuit, seulement le matin ou horaires tournants	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Travail à la maison	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

B17 - Quel est actuellement le montant MENSUEL dont dispose votre famille (pour un mois ordinaire) ?

Les ressources d'une famille proviennent de sources de revenus diverses : salaires, traitements et primes, revenus d'une activité professionnelle non salariée, allocations de chômage, RSA, retraites, prestations liées à la maladie ou l'invalidité, prestations familiales et bourse (allocations familiales, allocation de parent isolé, bourse d'études), loyers et fermage (si vous avez des biens immobiliers ou des terres que vous louez), intérêts, revenus d'épargne, dividendes, pensions alimentaires...

En prenant en compte tous les types de revenus qui viennent d'être mentionnés, quel est actuellement le montant mensuel dont dispose votre famille (pour un mois ordinaire) ?

(Indiquez la somme en euros. Il s'agit du revenu net de cotisations sociales et de C. S. G. et avant impôts. Mettre un chiffre par case) :

| | | | | | | | (exemple : la famille dispose de 1 200 € par mois | | | 1 | 2 | 0 | 0 |)

B18 - Si vous ne pouvez pas donner un montant précis de ces ressources, à combien environ les estimez-vous pour un mois ordinaire ?

(Il s'agit du revenu net de cotisations sociales et de C. S. G. et avant impôt)

(Cochez la case correspondant à votre situation, UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE)

Moins de 400 €	1 <input type="checkbox"/>
De 400 € à moins de 600 €	2 <input type="checkbox"/>
De 600 € à moins de 800 €	3 <input type="checkbox"/>
De 800 € à moins de 1 000 €	4 <input type="checkbox"/>
De 1 000 € à moins de 1 200 €	5 <input type="checkbox"/>
De 1 200 € à moins de 1 500 €	6 <input type="checkbox"/>
De 1 500 € à moins de 1 800 €	7 <input type="checkbox"/>
De 1 800 € à moins de 2 000 €	8 <input type="checkbox"/>
De 2 000 € à moins de 2 500 €	9 <input type="checkbox"/>
De 2 500 € à moins de 3 000 €	10 <input type="checkbox"/>
De 3 000 € à moins de 4 000 €	11 <input type="checkbox"/>
De 4 000 € à moins de 6 000 €	12 <input type="checkbox"/>
De 6 000 € à moins de 10 000 €	13 <input type="checkbox"/>
10 000 € ou plus	14 <input type="checkbox"/>

B19 - Compte tenu de vos ressources, les efforts financiers que vous faites actuellement pour payer les études de votre enfant vous paraissent . . . (Cochez la case correspondant à votre situation)

Faciles à assumer	1 <input type="checkbox"/>
Supportables	2 <input type="checkbox"/>
Plutôt lourds	3 <input type="checkbox"/>
Très difficiles à assumer	4 <input type="checkbox"/>

B20 - Combien de pièces d'habitation compte votre logement (l'appartement ou la maison dans laquelle vous vivez avec votre famille)?

(Comptez les pièces d'habitation telles que salle à manger, séjour, chambre etc. quelle que soit leur surface. Comptez la cuisine uniquement si sa surface est supérieure à 12 m².

Ne comptez pas les pièces telles que salle de bains, buanderie, WC, etc., ni les pièces à usage exclusivement professionnel (atelier, cabinet de médecin, etc.)).

B21 - Combien de personnes habitent en permanence dans votre logement (l'appartement ou la maison dans laquelle vous vivez avec votre famille) ? (Inscrire le nombre dans les cases correspondantes. Exemple : deux personnes de moins de 14 ans = 02, trois personnes = 03, etc.).

Personne(s) de 14 ans ou plus	<input type="text"/>
Enfant(s) de moins de 14 ans	<input type="text"/>

B22 - Votre enfant a-t-il une chambre pour lui tout seul ? (Cochez la case correspondant à sa situation)

Oui 1 Non 2

B23 - Y a-t-il chez vous un ordinateur ? (Cochez la case correspondant à votre situation)

Oui 1 Non 2

24 - Votre enfant possède-t-il son propre ordinateur ? (Cochez la case correspondant à sa situation)

Oui 1 Non 2

B25 - Avez-vous accès à Internet à votre domicile ? (Cochez la case correspondant à votre situation)

Oui 1 Non 2

B26 - Qui a rempli ce questionnaire ? (Cochez la case correspondant à votre situation, PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

La mère ou la conjointe du père	1 <input type="checkbox"/>
Le père ou le conjoint de la mère	2 <input type="checkbox"/>
Un frère ou une sœur de l'élève	3 <input type="checkbox"/>
Un autre membre de la famille	4 <input type="checkbox"/>
La mère et l'élève	5 <input type="checkbox"/>
Le père et l'élève	6 <input type="checkbox"/>
Une autre personne	7 <input type="checkbox"/>

**Veillez nous retourner ce questionnaire rempli dans l'enveloppe T jointe.
Merci pour votre participation.**

