

ENQUÊTE AUPRÈS DES FAMILLES

A - l'enfant et sa famille

A1 - Avec qui vit l'enfant ? (Cochez la case correspondant à sa situation)

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Son père et sa mère | <input type="checkbox"/> | Son père et sa conjointe (lorsque celle-ci n'est pas la mère de l'enfant) | <input type="checkbox"/> |
| En garde alternée chez son père et sa mère | <input type="checkbox"/> | Un autre membre de la famille | <input type="checkbox"/> |
| Sa mère seule | <input type="checkbox"/> | Enfant placé à la DDASS | <input type="checkbox"/> |
| Son père seul | <input type="checkbox"/> | Autre situation | <input type="checkbox"/> |
| Sa mère et son conjoint (lorsque celui-ci n'est pas le père de l'enfant) | <input type="checkbox"/> | | |

Si l'élève est **enfant unique** passer directement à la question A6

A2 - 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. Inscrire le nombre dans les cases correspondantes. Exemple : aucun frère = 00, un frère = 01, trois frères = 03, etc.).

□ □ □

A3 - Combien a-t-il de sœurs ?

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

□ □ □

A4 - Parmi ses frères, combien...

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

- | | |
|--|-------|
| Vivent encore à la maison ? | □ □ □ |
| Sont plus âgés que lui ? | □ □ □ |
| Sont au lycée professionnel ? | □ □ □ |
| Sont au lycée général et technologique ? | □ □ □ |
| Sont en apprentissage ? | □ □ □ |
| Sont étudiants dans l'enseignement supérieur ? | □ □ □ |

A5 - Parmi ses sœurs, combien...

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

- | | |
|---|-------|
| Vivent encore à la maison ? | □ □ □ |
| Sont plus âgées que lui ? | □ □ □ |
| Sont au lycée professionnel ? | □ □ □ |
| Sont au lycée général et technologique ? | □ □ □ |
| Sont en apprentissage ? | □ □ □ |
| Sont étudiantes dans l'enseignement supérieur ? | □ □ □ |

A6 - Votre enfant a-t-il connu l'un des événements suivants ? (Cochez la case correspondant à sa situation)

Maladie grave	Non ² <input type="checkbox"/>	Oui ¹ <input type="checkbox"/> ► Quel âge avait votre enfant (en début de maladie) ? <input type="text"/>
Décès de la mère	Non ² <input type="checkbox"/>	Oui ¹ <input type="checkbox"/> ► Quel âge avait votre enfant ? <input type="text"/>
Décès du père	Non ² <input type="checkbox"/>	Oui ¹ <input type="checkbox"/> ► Quel âge avait votre enfant ? <input type="text"/>
Décès d'un frère ou d'une sœur	Non ² <input type="checkbox"/>	Oui ¹ <input type="checkbox"/> ► Quel âge avait votre enfant ? <input type="text"/>

A7 - Votre enfant est-il ? (Cochez la case correspondant à sa situation)

Droitier	¹ <input type="checkbox"/>
Gaucher	² <input type="checkbox"/>
Ambidextre (il se sert aussi bien d'une main que de l'autre)	³ <input type="checkbox"/>

A8 - Où votre enfant est-il né ? (Cochez la case correspondant à sa situation)

En France (Y compris département ou territoire d'outre-mer)	¹ <input type="checkbox"/> ► allez en A10
A l'étranger	² <input type="checkbox"/>

A9 - En quelle année votre enfant est-il arrivé en France ? (Cochez la case correspondant à sa situation)

1993-1995	¹ <input type="checkbox"/>	1996-1998	² <input type="checkbox"/>	1999-2001	³ <input type="checkbox"/>
2002-2004	⁴ <input type="checkbox"/>	2005-2007	⁵ <input type="checkbox"/>		

A10 - Votre enfant est-il ? (Cochez la case correspondant à sa situation)

Français	
• Il est né français	¹ <input type="checkbox"/>
• Il est devenu français (naturalisation)	² <input type="checkbox"/>
Etranger	³ <input type="checkbox"/>

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 ETUDES DE L'ENFANT.**

A11 - 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 A14	¹ <input type="checkbox"/> ► allez en A14
Vous ne travaillez pas ou plus	² <input type="checkbox"/> ► allez en A12	² <input type="checkbox"/> ► allez en A12

A16 - Dans votre emploi, êtes-vous (ou étiez-vous si vous êtes au chômage ou la retraite) ?

(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"/>

A17 - Dans votre emploi, quelle est (ou quelle était si vous êtes au chômage ou la retraite) votre fonction principale ?

(Cochez la case correspondant à votre situation, une seule réponse possible)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
Production, exploitation, chantier	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Installation, réparation, maintenance	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Gardiennage, nettoyage, entretien ménager	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Manutention, magasinage, logistique	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Secrétariat, saisie, accueil	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Gestion, compatibilité	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Commercial, technico-commercial	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Etudes, recherche et développement, méthodes	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Enseignement	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Soin des personnes	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Autres fonctions	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>

A18 - Si vous êtes (ou étiez) A VOTRE COMPTE OU CHEF D'ENTREPRISE, combien de salariés employez-vous (employiez-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"/>

A19 - 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"/>
Pas d'activité professionnelle	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

A20 - Indiquez votre diplôme le plus élevé.

(Cochez la case correspondant à votre situation ; si votre diplôme le plus élevé a été obtenu hors de France, indiquez le diplôme qui paraît le plus proche de celui que vous avez obtenu.)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
Vous n'avez pas été scolarisé	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Aucun diplôme mais scolarité jusqu'en école primaire ou au collège	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Aucun diplôme mais scolarité au-delà du collège	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Certificat d'études primaires	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
CAP ou CAPA	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
BEP ou BEPA	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Baccalauréat général (Philo, Sciences ex, Math. élem., A, B, C, D, E, L, S, ES, etc.)	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Baccalauréat technologique (F, G, H, STI, STT etc.)	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Baccalauréat professionnel, brevet professionnel ou de technicien, autre brevet (BEA, BEC, BEI, etc.), capacité en droit	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Diplôme universitaire de 1er cycle, BTS, DUT, diplôme des professions sociales ou de la santé	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Diplôme universitaire de 2e ou 3e cycle, diplôme d'ingénieur, d'une grande école, etc.	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>

A21 - Où êtes-vous né ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
En France métropolitaine	¹ <input type="checkbox"/> ▶ allez en A24	¹ <input type="checkbox"/> ▶ allez en A24
Dans un département ou un territoire d'Outre-mer	² <input type="checkbox"/> ▶ allez en A24	² <input type="checkbox"/> ▶ allez en A24
A l'étranger	³ <input type="checkbox"/> ▶ allez en A22	³ <input type="checkbox"/> ▶ allez en A22

A22 - Dans quel pays êtes-vous né ?

(Ecrire votre pays de naissance en lettres majuscules, une lettre par case)

- Père ou conjoint :
- Mère ou conjointe :

A23 - En quelle année êtes-vous arrivé en France ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

	père ou conjoint de la mère	mère ou conjointe du père
1952 ou avant	⁰¹ <input type="checkbox"/>	⁰¹ <input type="checkbox"/>
1953-1957	⁰² <input type="checkbox"/>	⁰² <input type="checkbox"/>
1958-1962	⁰³ <input type="checkbox"/>	⁰³ <input type="checkbox"/>
1963-1967	⁰⁴ <input type="checkbox"/>	⁰⁴ <input type="checkbox"/>
1968-1972	⁰⁵ <input type="checkbox"/>	⁰⁵ <input type="checkbox"/>
1973-1977	⁰⁶ <input type="checkbox"/>	⁰⁶ <input type="checkbox"/>
1978-1982	⁰⁷ <input type="checkbox"/>	⁰⁷ <input type="checkbox"/>
1983-1987	⁰⁸ <input type="checkbox"/>	⁰⁸ <input type="checkbox"/>
1988-1992	⁰⁹ <input type="checkbox"/>	⁰⁹ <input type="checkbox"/>
1993-1997	¹⁰ <input type="checkbox"/>	¹⁰ <input type="checkbox"/>
1998-2002	¹¹ <input type="checkbox"/>	¹¹ <input type="checkbox"/>
2003-2008	¹² <input type="checkbox"/>	¹² <input type="checkbox"/>

A28 - 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, traitement et primes, revenus d'une activité professionnelle non salariée, allocations de chômage, retraites, prestations liées à la maladie ou l'invalidité, prestations familiales et bourse (allocations familiales, allocation de parent isolé, bourse d'études), RMI, loyers et fermage (si vous avez 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|)

A29 - 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, une seule réponse possible) ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

Moins de 400 €	01 <input type="checkbox"/>
De 400 € à moins de 600 €	02 <input type="checkbox"/>
De 600 € à moins de 800 €	03 <input type="checkbox"/>
De 800 € à moins de 1 000 €	04 <input type="checkbox"/>
De 1 000 € à moins de 1 200 €	05 <input type="checkbox"/>
De 1 200 € à moins de 1 500 €	06 <input type="checkbox"/>
De 1 500 € à moins de 1 800 €	07 <input type="checkbox"/>
De 1 800 € à moins de 2 000 €	08 <input type="checkbox"/>
De 2 000 € à moins de 2 500 €	09 <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"/>

A30 - 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"/>

A31 - Combien de pièces d'habitation compte votre logement ?

(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.)).

_____|_____|

A32 - Combien de personnes habitent en permanence dans votre logement ?

(Inscrire le nombre dans les cases correspondantes. Exemple : deux personnes de moins de 14 ans = 02, trois personnes = 03 etc.).

Personne de 14 ans ou plus	_____ _____
Enfant de moins de 14 ans	_____ _____

A33 - Votre enfant a-t-il une chambre pour lui tout seul ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Oui ¹ Non ²

A34 - Y a-t-il chez vous des CD, disques, cassettes ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

Oui ¹ Non ² ► allez en A36

A35 - Si oui combien ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

Entre 1 et 29 ¹ Entre 100 et 199 ³
 Entre 30 et 99 ² 200 ou plus ⁴

A36 - Y a-t-il chez vous des livres (poches, BD, livres d'art, dictionnaires, encyclopédies) ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

Oui ¹ Non ² ► allez en A38

A37 - Si oui combien ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

Entre 1 et 29 ¹ Entre 100 et 199 ³
 Entre 30 et 99 ² 200 ou plus ⁴

A38 - Y a-t-il chez vous un ordinateur ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

Oui ¹ Non ²

A39 - Votre enfant possède-t-il son propre ordinateur ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Oui ¹ Non ²

A40 - Avez-vous accès à Internet à votre domicile ?

(Cochez la case correspondant à votre situation)

Oui ¹ Non ²

A41 - Au cours des six derniers mois, êtes-vous allés . . .

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

	jamais	une seule fois	plusieurs fois
Voir un match, une course, un tournoi ou un autre événement sportif ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Au concert ou à un spectacle musical (musique classique, variété, jazz, rock, opéra, ballet, comédie musicale) ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Au théâtre ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Au cinéma ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Dans un musée ou visiter une exposition ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

B - l'enfant et l'école

B1 - Votre enfant a-t-il été à l'école maternelle (y compris sections maternelles d'école primaire) ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Oui Non ► allez en B5

B2 - Quel âge avait votre enfant au 31 décembre de son année d'entrée à l'école maternelle ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Deux ans
Trois ans
Quatre ans
Cinq ans

B3 - Où votre enfant a-t-il accompli sa scolarité maternelle ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

Entièrement à l'école publique
Entièrement à l'école privée
A la fois à l'école publique et à l'école privée

B4 - Estimez-vous que l'enseignement que votre enfant a reçu pendant son passage à l'école maternelle est ?

(Cochez la case correspondant à votre choix)

Très satisfaisant
Assez satisfaisant
Peu satisfaisant
Pas satisfaisant du tout

B5 - Quel âge avait votre enfant au 31 décembre de son année d'entrée à l'école élémentaire ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

- Cinq ans ou moins ¹
- Six ans ²
- Sept ans ou plus ³

B6 - Votre enfant a-t-il redoublé à l'école élémentaire ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

- Oui ¹ Non ² ► allez en B8

B7 - Si oui, quelle classe a-t-il redoublé à l'école élémentaire ?

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

	Oui	Non
Le cours préparatoire (CP)	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Le cours élémentaire 1ère année (CE1)	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Le cours élémentaire 2ème année (CE2)	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Le cours moyen 1ère année (CM1)	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Le cours moyen 2ème année (CM2)	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>

B8 - Votre enfant a-t-il sauté une classe à l'école élémentaire ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

- Oui ¹ Non ² ► allez en B10

B9 - Si oui, quelle classe a-t-il sauté à l'école élémentaire ?

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

	Oui	Non
Le cours préparatoire (CP)	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Le cours élémentaire 1ère année (CE1)	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Le cours élémentaire 2ème année (CE2)	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Le cours moyen 1ère année (CM1)	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Le cours moyen 2ème année (CM2)	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>

B10 - Où votre enfant a-t-il accompli sa scolarité élémentaire ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

- Entièrement à l'école publique ¹
- Entièrement à l'école privée ²
- A la fois à l'école publique et à l'école privée ³

B11 - Estimez-vous que l'enseignement que votre enfant a reçu pendant son passage à l'école élémentaire est ?

(Cochez la case correspondant à votre choix)

- Très satisfaisant 1
 Assez satisfaisant 2
 Peu satisfaisant 3
 Pas satisfaisant du tout 4

B12 - Pendant sa scolarité élémentaire, pensez-vous que votre enfant était dans l'ensemble...

(Cochez la case correspondant à sa situation)

- Un élève qui avait de grosses difficultés 1
 Un élève qui avait un peu de difficultés 2
 Un bon élève 3
 Un excellent élève 4

C - l'enfant et le collège

C1 - L'établissement où votre enfant est scolarisé cette année est-il ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

- Le collège public du secteur géographique dont dépend votre domicile
 (celui dans lequel votre enfant est affecté par la carte scolaire) 1
 Un autre collège public 2
 Un établissement privé 3

C2 - Pourquoi votre enfant est-il inscrit dans cet établissement ?

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

	Oui	Non
C'est le collège indiqué par l'école élémentaire (ou le rectorat en cas de déménagement)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
C'est l'établissement le plus proche de notre domicile	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cet établissement a l'avantage d'offrir un internat	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cet établissement a bonne réputation : il encadre bien les élèves	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cet établissement a bonne réputation : il est bien fréquenté	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cet établissement a bonne réputation : il obtient des résultats meilleurs que les établissements avoisinants	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cet établissement a l'avantage d'offrir un large choix en matière de langues vivantes et d'options	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
L'enseignement est donné dans un esprit conforme à vos convictions personnelles	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

C3 - Au bout du compte, que diriez-vous du collège que fréquente cette année votre enfant ?

(Cochez la case correspondant à votre choix)

- C'est tout à fait le collège que vous vouliez pour votre enfant 1
 Ce n'est pas tout à fait le collège que vous vouliez pour votre enfant 2
 Ce n'est pas du tout le collège que vous vouliez pour votre enfant 3

C4 - 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"/>

C5 - 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"/>

C6 - 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

C7 - 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

C8 - 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"/>
Première langue vivante	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Dans une autre discipline enseignée en 6e	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Aide au travail scolaire toutes disciplines	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>

C9 - 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 Trois heures ³
 Deux heures ² Quatre heures et plus ⁴

C10 - Votre enfant assiste-t-il à des cours de soutien gratuits organisés par une association, la mairie, le département... ? (Cochez, **POUR CHAQUE LIGNE**, la case correspondant à sa situation)

	Oui	Non
Au collège	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>
Hors du collège	¹ <input type="checkbox"/>	² <input type="checkbox"/>

Si votre enfant n'assiste pas à des cours de **SOUTIEN GRATUIT**, allez directement en C13.

C11 - Si oui, sur quelle(s) discipline(s) portent ces cours de soutien gratuit ?

(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"/>
Première langue vivante	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Dans une autre discipline enseignée en 6e	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Aide au travail scolaire toutes disciplines	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

C12 - Et combien d'heures par semaine votre enfant consacre-t-il à ces cours gratuits (toutes disciplines confondues) ?

(Cochez, la case correspondant à sa situation)

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

C13 - 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 C15

C14 - Qui aide votre enfant dans son travail scolaire à la maison ?

(Cochez, **POUR CHAQUE LIGNE**, la case correspondant à votre 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"/>

C15 - 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 au collège ?	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 la vie au collège ?	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"/>

C16 - En semaine, votre enfant a-t-il une heure limite pour se coucher ?

(Cochez la case correspondant à sa situation)

- Non 1 Oui, entre 21h00 et 22h00 3
 Oui, avant 21h00 2 Oui, plus tard que 22h00 4

C17 - Estimez-vous que l'enseignement que votre enfant a reçu depuis son entrée au collège est..

(Cochez la case correspondant à votre choix)

- Très satisfaisant ? 1 Peu satisfaisant ? 3
 Assez satisfaisant ? 2 Pas satisfaisant du tout ? 4

C18 - 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 Un bon élève 3
 Un élève qui a un peu de difficultés 2 Un excellent élève 4

C19 - 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	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Les élèves en difficulté sont bien aidés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
C'est un établissement où les élèves sont en sécurité	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
La sélection y est trop forte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
C'est un établissement qui encadre de près les élèves pour assurer leur réussite	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
C'est un établissement qui a bonne réputation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

C20 - Dans les années qui viennent, quelle orientation envisagez-vous pour votre enfant ?

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

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

C21 - Jusqu'à quel âge souhaitez-vous que votre enfant poursuive ses études ?

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

- 16 ans ¹
- 18 ans ²
- 20 ans et plus ³
- Vous ne savez pas ⁴

C22 - A votre avis, quel diplôme est le plus utile pour trouver un emploi ?

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

- Aucun ¹ Un baccalauréat général ⁵
- Un CAP ou un BEP ² Un diplôme d'enseignement supérieur ⁶
- Un baccalauréat professionnel ³ Vous ne savez pas ⁷
- Un baccalauréat technologique ⁴

C23 - Votre enfant est-il inscrit ? (Cochez, **POUR CHAQUE LIGNE**, la case correspondant à sa situation)

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

C24 - 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 ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³
L'après-midi quand il rentre du collège ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³
Le soir avant le dîner ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³
Le soir après le dîner ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³

C25 - Votre enfant a-t-il un téléviseur dans sa chambre ? (Cochez la case correspondant à sa situation)

- Oui ¹ Non ²

C26 - Qui a rempli ce questionnaire ? (Cochez la case correspondant à votre situation, **PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES**)

- La mère ou la conjointe du père ¹
- Le père ou le conjoint de la mère ²
- Un frère ou une sœur de l'élève ³
- Un autre membre de la famille ⁴
- La mère et l'élève ⁵
- Le père et l'élève ⁶
- Une autre personne ⁷