

OÙ ÊTES-VOUS INSCRIT(E) ?

1 Vous êtes inscrit (e)

- dans une université ou un institut rattaché
répondez seulement aux questions 1a à 1e puis passez à la page suivante.
- dans une classe supérieure de lycée (STS, classe préparatoire)
répondez seulement aux questions 1f à 1i puis passez à la page suivante.
- à la fois en université et en classe supérieure de lycée
répondez aux questions 1a à 1i puis passez à la page suivante.

UNIVERSITE

1a Nom complet de votre université :

(Si vous avez plusieurs inscriptions universitaires, ne décrivez dans cette page que la principale)

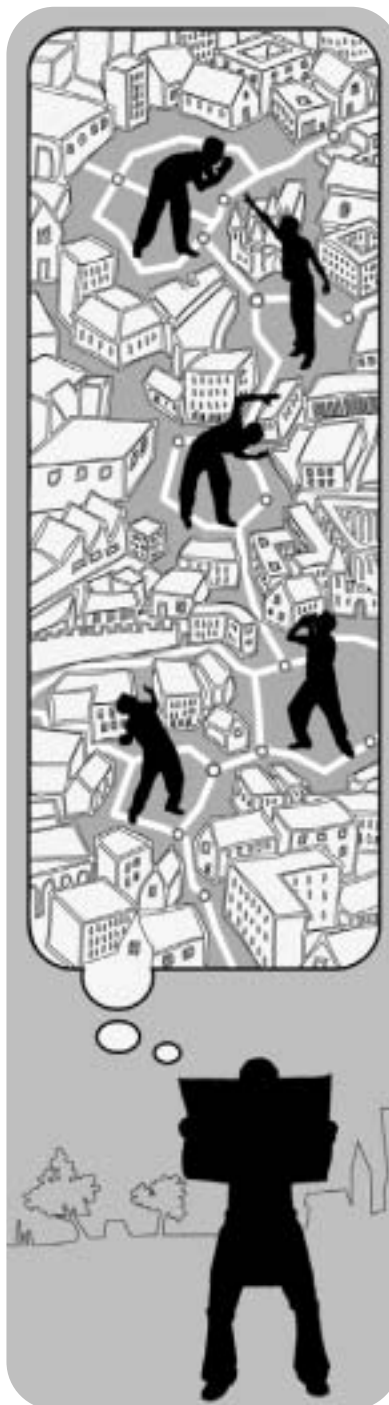
1b Ville où vous suivez vos études :

(Indiquez le nom de la commune)

1c Vous êtes en :

- UFR (de Lettres, Droit, Sciences, Santé, etc.)
- Institut Universitaire de Technologie (IUT)
- Institut Universitaire Professionnalisé (IUP)
- Institut Universitaire de Formation des Maîtres (IUFM)
- Autre institut ou école, précisez :

1d Quelle est votre discipline ou spécialité dominante (ex : Biologie, Anglais, Droit, AES, LEA, etc.) ?



VOS ÉTUDES

1e Que préparez-vous cette année ?

(une seule réponse)

- Capacité en droit, mise à niveau, DAEU
- Bac + 1 (Licence 1, 1ère année d'IUT, PCEM1, etc.)
- Bac + 2 (Licence 2, 2ème année d'IUT, PCEM2, etc.)
- Bac + 3 (Licence 3, spécialisation post DUT, IUP 1, etc.)
- Bac + 4 (Maîtrise, Master 1, IUP 2, 1ère année d'IUFM, etc.)
- Bac + 5 (Master 2, IUP 3, 2ème année d'IUFM, etc.)
- Bac + 6 et plus (Thèse, DCEM4, etc.)

LYCEE

1f Nom de votre lycée :

1g Ville où vous suivez vos études :

(Indiquez le nom de la commune)

1h Si vous êtes en STS, indiquez le nom du BTS préparé (ou de la spécialité post-BTS) :

Si vous êtes en classe préparatoire, indiquez laquelle (Lettres sup., Math. spé., HEC, etc.) :

1i Que préparez-vous cette année ?

(une seule réponse)

- Bac + 1 (1ère année de STS ou de classe préparatoire)
- Bac + 2 (2ème année de STS ou de classe préparatoire)
- année de spécialité post-BTS

PROJETS ET PERSPECTIVES

2 Avez-vous une deuxième inscription ?

- Oui
- Non

3 Êtes-vous inscrit(e) au CNED ?

- Oui, dans le cadre de votre formation principale ou exclusive
- Oui, dans le cadre d'une formation secondaire
- Non

4 Êtes-vous inscrit(e) cette année à un concours ?

- Oui Non



(si non, passez à la question 5)

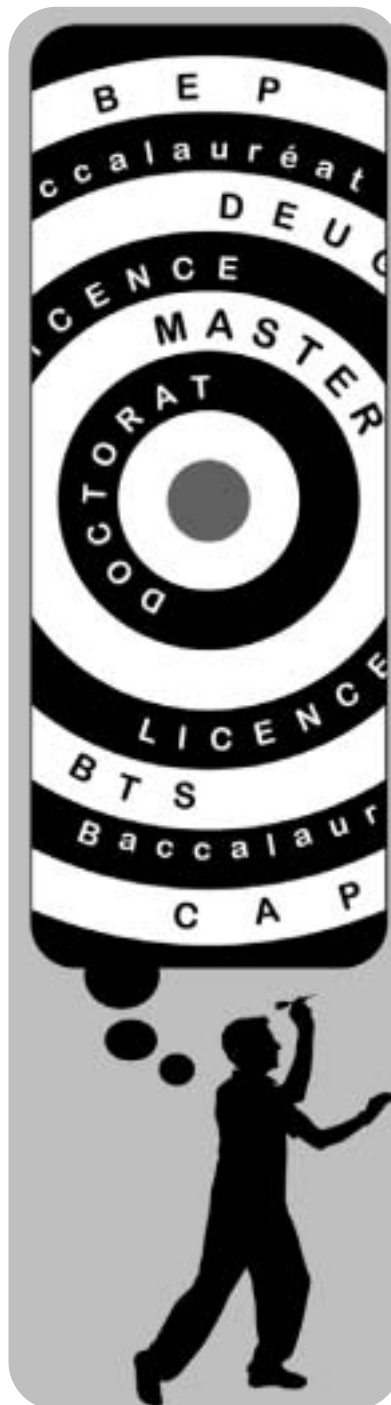
4a Si oui, le ou lesquels ?

(plusieurs réponses possibles)

- CAPES, agrégation
- Professeur des écoles
- Internat (médecine, pharmacie, dentaire)
- Concours administratif niveau B (contrôleur, secrétaire ...) ...
- Concours administratif niveau A (inspecteur, attaché ...)
- Concours d'entrée dans une école d'enseignement supérieur (école d'administration, école de commerce, école d'ingénieur ...) ..
- Autre, précisez :

5 Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous envisagez d'obtenir à la fin de vos études supérieures ?

Bac +



VOS ÉTUDES

6 Pensez-vous que votre formation vous permettra de trouver du travail ?

(une seule réponse)

- Très facilement
- Plutôt facilement
- Plutôt difficilement
- Difficilement

7 A la fin de vos études préféreriez-vous un emploi plutôt dans ?

(une seule réponse)

- Le secteur public
- Le secteur privé comme salarié
- Le secteur privé comme indépendant
- Pas de préférence

8 Avant votre entrée dans l'enseignement supérieur aviez-vous une expérience professionnelle ?

(plusieurs réponses possibles)

- Oui, dans le cadre d'un apprentissage ou d'une formation professionnelle
- Oui, dans le cadre d'un stage
- Oui, par un job d'été ou un petit boulot
- Oui, par une activité rémunérée régulière
- Non

9 Pensez-vous...

(une réponse par ligne)

- | | Probablement oui | Probablement non | Vous ne savez pas encore |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • pouvoir poursuivre vos études jusqu'à leur terme dans la même région <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • trouver votre premier emploi en restant dans cette région .. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DU SECONDAIRE AU SUPÉRIEUR

10 Pour commencer vos études supérieures, aviez-vous...



Si vous avez plusieurs bacs, retenez celui que vous avez obtenu en dernier.

- Un bac L
- Un bac ES
- Un bac S option math-physique-chimie
- Un bac S option sc.de la vie, sc de l'ingénieur
- Un bac STI
- Un bac STL
- Un bac STT
- Un bac SMS
- Un autre bac technologique
- Un bac professionnel industriel
- Un bac professionnel tertiaire
- Un baccalauréat étranger
- Un équivalent (DAEU, capacité en droit, validation d'acquis)
- Un bac A
- Un bac B
- Un bac C
- Un bac D ou D'
- Un bac E
- Un bac F
- Un bac G

11 Où l'avez-vous obtenu ?



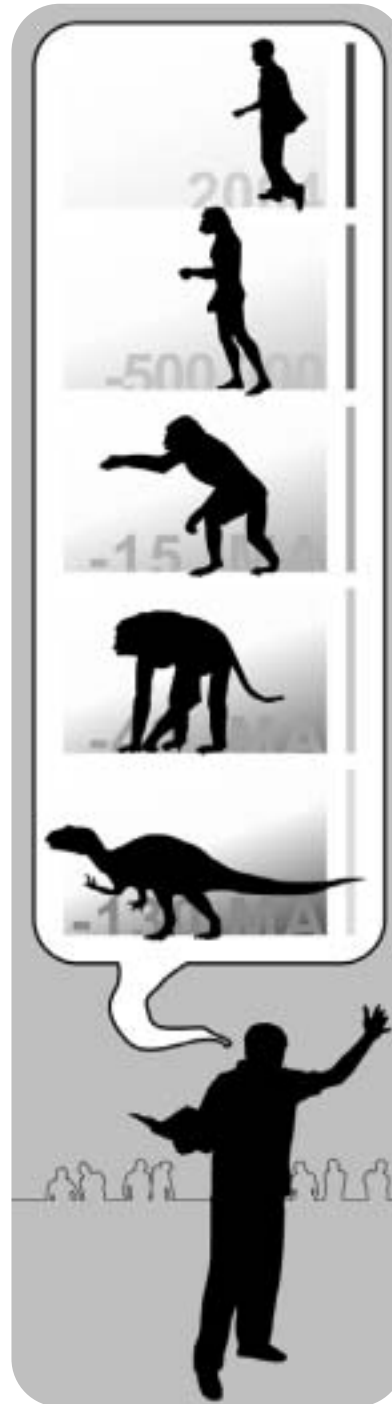
Indiquez le département, notez 97 si DOM, 98 si TOM, 99 pour l'UE, 00 si autre pays.

12 Quelle mention avez-vous obtenue ?

(une seule réponse)

- Passable ou pas de mention
- Bien
- Assez bien
- Très bien

13 En quelle année l'avez-vous obtenu ?



VOS ÉTUDES

14 De quand date votre toute première inscription dans l'enseignement supérieur en France ?



Indiquez la date de rentrée.
Par exemple si votre première année est 2000-2001, indiquez 2000.

15 Lors de cette première inscription, aviez-vous cherché à entrer, sans y parvenir...

(une réponse par ligne)

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • en STS <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • en classe préparatoire <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • en IUT <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • en IEP <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • dans une autre formation sur concours, entretien, dossier <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • dans un autre établissement que celui où vous vous êtes inscrit(e) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • dans une autre discipline que celle dans laquelle vous vous êtes inscrit(e) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

16 Si vous avez retardé votre inscription dans l'enseignement supérieur ou interrompu vos études, était-ce pour...

- | | Interruption d'études | Inscription retardée |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • effectuer votre Service National <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • des raisons liées à un handicap <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • des raisons de santé <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • une grossesse ou des raisons familiales <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • exercer une activité ou d'autres raisons économiques <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • faire un séjour à l'étranger <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • autre raison, précisez :
_____ <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

RÉCAPITULONS



Si vous n'étiez pas inscrit(e) dans l'enseignement supérieur en 2004-2005, barrez la colonne correspondante

17

Décrivez vos études supérieures (cette année et l'année dernière)

F O R M A T I O N P R I N C I P A L E		ANNÉE 2004 - 2005	CETTE ANNÉE 2005 - 2006
	Type d'établissement (ex : lycée, université...)		
	Nom de l'établissement et ville où ont lieu les enseignements (ex : Aix-Marseille II, Marseille)		
	Discipline ou spécialité (ex : Biologie, GEA, MASS, Anglais, Math. Sup. etc.)		
	Préparation suivie, Diplôme ou concours préparé (ex : Licence, Master, etc.)		
	Diplôme(s) ou concours obtenu(s)		
	Bilan de l'année	Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle avec passage au niveau supérieur . . <input type="checkbox"/> Réussite partielle sans passage au niveau supérieur . . <input type="checkbox"/> Échec ou abandon <input type="checkbox"/>	
A U T R E	Cette année-là, étiez-vous (ou êtes-vous) inscrit(e) dans une autre filière ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Si oui, laquelle ?	_____	_____

18

Pensez-vous que vos droits d'inscription sont...

- plus élevés que l'an dernier
- à peu près aussi élevés
- vous ne savez pas

19

Si vous vous souvenez au moins approximativement du total des droits payés lors de votre inscription cette année,

veuillez indiquer le montant : €



Beaucoup d'établissements précisent ce montant sur la carte d'étudiant. Vous pouvez vous y reporter.

VOS ÉTUDES

VOTRE EMPLOI DU TEMPS

1 En dehors de l'assistance aux cours, TP, TD et ateliers, combien d'heures de travail personnel pour vos études avez-vous effectuées la semaine dernière ?

Pas de travail, notez 00

• Sur les 5 jours de la semaine : heures

• Samedi et dimanche : heures

2 Vous êtes-vous fixé un emploi du temps strict pour votre travail personnel ?

Oui Non



(si non, passez à la question 3)

2a Si oui, le respectez-vous...

Très scrupuleusement

Peu scrupuleusement

Pas du tout

3 Vous arrive-t-il de travailler...

(une réponse par ligne)

	Souvent	Parfois	Jamais
• Le matin avant 9 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Le soir après 22 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 Pour gérer votre temps, utilisez-vous un agenda ?

• Souvent

• Parfois

• Jamais



5 Pour préparer les examens...

(une réponse par ligne)

• Vous concentrez vos efforts à l'approche des épreuves
 Oui Non

• Vous révisez régulièrement tout au long de l'année
 Oui Non

6 Durant les dernières vacances d'été, avez-vous fait du travail personnel lié à vos études ?

Oui Non

7 Au cours de l'année universitaire 2004-2005, avez-vous effectué un (ou des) stage(s) ?

Oui Non



(si non, passez à la question 8)

7a Étai(en)t-il (s)...

(une réponse par ligne)

• Rémunéré(s) : oui tous oui certains non aucun

• Obligatoire(s) : oui tous oui certains non aucun

ET L'ASSIDUITÉ ?

8 Combien d'heures d'enseignement auriez-vous dû suivre théoriquement la semaine dernière ?



Si vous répondez pendant ou après une période de congés, d'absence d'enseignement ou d'impossibilité temporaire d'assister aux cours, basez-vous pour répondre sur une semaine d'activité normale.

• Heures de cours (hors TD, TP, ateliers) : heures minutes

• Heures de TD + TP + ateliers : heures minutes

9 Et à combien d'heures d'enseignement avez-vous effectivement assisté la semaine dernière ?

Pas de présence, notez 00

• Heures de cours (hors TD, TP, ateliers) : heures minutes

• Heures de TD + TP + ateliers : heures minutes

10 Avez-vous obtenu, pour cette année universitaire 2005-2006, une dispense d'assiduité ?

Oui Non

11 Y a-t-il des enseignements (cours, TD ou ateliers) auxquels il vous est impossible d'assister en raison de...
(une réponse par ligne)

- | | | | | |
|----------------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| • Chevauchement de cours | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| • Activité professionnelle | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| • Problèmes de transports | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| • Problèmes de santé ou handicap | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |



12 Vous arrive-t-il de ne pas assister à des enseignements (cours, TD, TP ou ateliers) par choix ?
(une seule réponse)

- Oui, à presque tous
- Oui, souvent
- Oui, parfois
- Oui, mais exceptionnellement
- Non, jamais



(si non, passez à la question 13)

12a Si oui, est-ce parce que...
(une réponse par ligne)

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Les photocopiés et les livres vous suffisent | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vous avez fait l'impasse sur ces enseignements | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vous vous êtes organisé(e) avec des camarades pour échanger les notes de cours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Il vous arrive de ne pas avoir envie d'aller en cours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vous préparez un contrôle, un test, un examen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ils ne correspondent pas à des matières importantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • La manière dont l'enseignant fait ses cours ne vous convient pas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • L'horaire ne vous convient pas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Cette matière vous a déçu par rapport à l'idée que vous vous en faisiez | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Les ressources pédagogiques sont disponibles en ligne (Internet, Intranet) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • La salle de cours n'est pas adaptée/accessible | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vous avez déjà suivi ces enseignements sans les valider l'année passée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

LES ÉQUIPEMENTS

13 Où travaillez-vous pour vos études ?

(une réponse par ligne)

	Souvent	Parfois	Jamais
• Chez vos parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Dans votre logement personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Chez quelqu'un d'autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• En bibliothèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Dans votre établissement (hors bibliothèque)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Au café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Dans les transports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ailleurs, précisez : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14 Allez-vous à la bibliothèque (de votre établissement, universitaire, inter-universitaire, de section ou de spécialité) ou au CDI ...

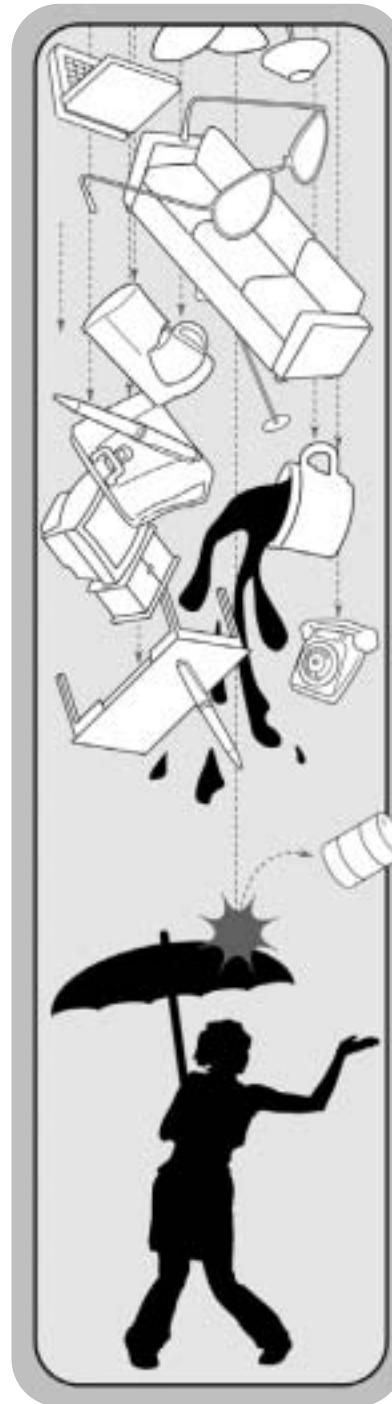
(une seule réponse)

- Tous les jours
- 2 à 3 fois par semaine
- 1 fois par semaine
- 1 à 3 fois par mois
- Moins souvent
- Jamais

15 Vous est-il arrivé de ne pas pouvoir travailler en bibliothèque ?

(plusieurs réponses possibles)

- Non, jamais
- Oui, par manque de place
- Oui, parce qu'elle était fermée
- Oui, par manque de calme
- Oui, par manque d'ouvrages ou de documents
- Oui, car non adaptée / non accessible pour vous
- Oui, pour une autre raison
Laquelle ? _____



VOS CONDITIONS DE TRAVAIL

16 Utilisez-vous des salles de travail (hors bibliothèque) dans votre établissement ?

(une seule réponse)

- Oui
- Non, il n'y en a pas
- Non, elles sont peu utilisables
- Non, car non adaptées / non accessibles pour vous
- Non, vous préférez aller ailleurs pour une autre raison

17 Utilisez-vous des salles d'informatique dans votre établissement ?

(une seule réponse)

- Oui
- Non, il n'y en a pas
- Non, elles sont peu utilisables
- Non, vous préférez aller ailleurs pour une autre raison
- Non, vous n'en avez pas besoin

18 Utilisez-vous des photocopieuses dans votre établissement ?

(une seule réponse)

- Oui
- Non, il n'y en a pas
- Non, elles sont peu utilisables
- Non, vous préférez aller ailleurs pour une autre raison

19 Disposez-vous d'un accès à Internet sur votre lieu d'enseignement ?

- Oui Non



(si non, passez à la question 20)

19a Si oui, vous connectez-vous... ?

- Tous les jours ou presque
- Une ou deux fois par semaine
- Moins souvent

A VOUS DE JUGER

20

Quelle appréciation portez-vous sur les aspects suivants de la vie dans votre établissement ?

(une réponse par ligne)

	Satisfaisant ou très satisfaisant	Acceptable	Insatisfaisant ou très insatisfaisant
• Implantation géographique et facilité d'accès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sécurité des lieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Confort et propreté des salles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Accessibilité et propreté des toilettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Équipements sportifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Activités et équipements culturels (théâtre, cinéma, salle de concert...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Équipements pédagogiques (labos de langues, informatique...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Services de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bibliothèques et centres de documentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Disponibilité des enseignants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	Satisfaisant ou très satisfaisant	Acceptable	Insatisfaisant ou très insatisfaisant
• Aménagement de l'emploi du temps, organisation des cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Organisation et surveillance des examens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Disponibilité des personnels administratifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Information concernant l'orientation et les débouchés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Information sur la vie de l'établissement, le calendrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Utilité, cohérence des enseignements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Entraide au sein de la population étudiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Jugement d'ensemble sur votre établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOS CONDITIONS DE TRAVAIL

TRAVAIL RÉMUNÉRÉ

1 Durant cette année universitaire, en dehors des vacances d'été, avez-vous ou avez-vous eu une (ou plusieurs) activité(s) rémunérée(s) ?

Oui Non



(si non, passez à la question 2)

1a Si oui, de quelle(s) activité(s) s'agit-il ?

(plusieurs réponses possibles)

Activités intégrées aux études

- 01 - Interne ou externe dans les hôpitaux
- 02 - Allocataire d'enseignement et de recherche (ATER)
- 03 - Professeur stagiaire ou élève professeur (2ème année d'IUFM ...)
- 04 - Vacataire universitaire ou stagiaire étudiant
- 05 - Autre activité intégrée à vos études

Autres activités

- 06 - Baby-sitter
- 07 - Surveillant
- 08 - Animateur
- 09 - Enquêteur
- 10 - Cours particuliers
- 11 - Enseignant
- 12 - Ouvrier ou apparenté
- 13 - Employé de service (nettoyage, gardien...)
- 14 - Employé de commerce (vendeur, serveur...)
- 15 - Employé de bureau
- 16 - Cadre ou profession libérale
- 17 - Autre activité

1b Si vous en avez eu plusieurs, laquelle vous a rapporté le plus d'argent ?

Reportez le numéro de l'activité correspondante



VOS AUTRES ACTIVITÉS

1c Au total, votre (vos) activité(s) rémunérée(s) vous occupe(nt)-elle(s) ...

(une seule réponse)

- À temps plein
- Au moins à mi-temps, au moins 6 mois par an
- Régulièrement mais moins longtemps
- Occasionnellement

1d Quel montant total avez-vous perçu pour vos activités le mois dernier ?

 €

1e Est-ce approximativement le même revenu chaque mois ?

Oui Non

2 L'an dernier (année universitaire 2004-2005), en dehors des vacances d'été, avez-vous exercé une activité rémunérée ?

Oui Non



(si non, passez à la question 3)

2a Si oui, était-ce au moins à mi-temps ?

Oui Non

2b Cette activité était-elle ou non intégrée aux études ?

Oui Non

3 Durant les dernières vacances d'été, avez-vous exercé une activité rémunérée ?

Oui Non

PASSONS LES FRONTIÈRES

4 Notez de 1 à 5 (1 : très faible, 5 : très bon) votre niveau dans la (les) langue(s) vivante(s) que vous connaissez en dehors de votre langue maternelle :

- | | | | |
|------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| • Allemand | <input type="checkbox"/> | • Italien | <input type="checkbox"/> |
| • Anglais | <input type="checkbox"/> | • Portugais | <input type="checkbox"/> |
| • Arabe | <input type="checkbox"/> | • Russe | <input type="checkbox"/> |
| • Chinois | <input type="checkbox"/> | • Français (langue étrangère) | <input type="checkbox"/> |
| • Espagnol | <input type="checkbox"/> | • Autre | <input type="checkbox"/> |

5 Depuis votre entrée dans l'enseignement supérieur, avez-vous effectué un (ou plusieurs) séjour(s) à l'étranger, en relation avec vos études ?

- Oui Non



(si non, passez à la question 6)

5a Si oui, ce (ou ces) séjour(s) correspondai(en)t-il(s) à ... (plusieurs réponses possibles)

- Une poursuite d'études avec inscription
- Un cours de langue
- Une activité professionnelle (stage en entreprise, etc.)
- Une activité artistique ou culturelle
- Autres (école d'été, voyage d'étude...)



5b Précisez le(s) pays où ces séjours ont eu lieu : (plusieurs réponses possibles)

- | | | | |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| • Allemagne | <input type="checkbox"/> | • Suisse | <input type="checkbox"/> |
| • Belgique | <input type="checkbox"/> | • Autres Europe | <input type="checkbox"/> |
| • Espagne | <input type="checkbox"/> | • Afrique du Nord | <input type="checkbox"/> |
| • Grande-Bretagne | <input type="checkbox"/> | • Afrique Noire | <input type="checkbox"/> |
| • Grèce | <input type="checkbox"/> | • Asie | <input type="checkbox"/> |
| • Irlande | <input type="checkbox"/> | • USA | <input type="checkbox"/> |
| • Italie | <input type="checkbox"/> | • Autres Amériques | <input type="checkbox"/> |
| • Portugal | <input type="checkbox"/> | • Océanie-Pacifique | <input type="checkbox"/> |

5c A quelle étape avez-vous effectué ce(s) séjour(s) ? (plusieurs réponses possibles)

- Au niveau bac + 1 ou bac + 2 (DEUG, L1 ou L2, etc.)
- Entre le niveau bac + 2 et le niveau bac + 3
- A niveau bac + 3 ou bac + 4 (Licence, L3, Master 1, etc.)
- Après avoir obtenu un diplôme de niveau bac + 4 (DEA, DESS, Master 2, etc.)

5d Quelle a été la durée...

- de votre dernier séjour : semaines
- de votre séjour le plus long (si ce n'est pas le même) : semaines

5e Avez-vous fait un ou des séjours à l'étranger dans le cadre d'un programme européen (Erasmus, Leonardo ou autres) ?

- Oui Non

5f Avez-vous fait un ou des séjours à l'étranger bénéficiant d'un financement public hors programme européen ?

- Oui précisez : _____
- Non

ET EN DEHORS DES COURS...

6 Durant les trente derniers jours, êtes-vous allé(e)...

(une réponse par ligne)

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Au cinéma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Au théâtre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • À un concert de musique classique ou à l'opéra | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • À un autre concert (rock, pop, jazz, variété...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Visiter un musée ou une exposition | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Voir un spectacle sportif | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • En discothèque | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • À une soirée étudiante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Au restaurant en famille | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Au restaurant avec des amis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7 Allez-vous au café...

(une seule réponse)

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| • Tous les jours | <input type="checkbox"/> |
| • Presque tous les jours | <input type="checkbox"/> |
| • 1 ou 2 fois par semaine | <input type="checkbox"/> |
| • Moins souvent | <input type="checkbox"/> |
| • Jamais | <input type="checkbox"/> |

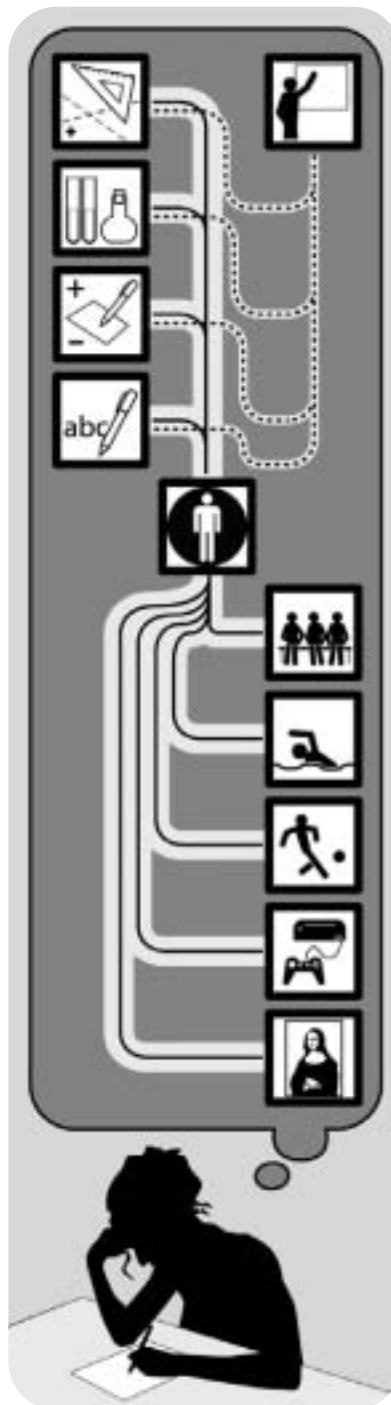
8 Vous connectez-vous à Internet hors lieu d'enseignement... ?

(une seule réponse)

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| • Tous les jours ou presque | <input type="checkbox"/> |
| • Une ou deux fois par semaine | <input type="checkbox"/> |
| • Moins souvent | <input type="checkbox"/> |
| • Non, jamais | <input type="checkbox"/> |



(si non, passez à la question 9)



8a Si oui, s'agit-il d'un accès ? (plusieurs réponses possibles)

- Personnel
- Familial
- Chez des amis
- Dans un cybercafé
- Dans un espace public ou associatif
- Autre

8b Pour quel(s) usage(s) ? (plusieurs réponses possibles)

- Messagerie électronique
- Chat, forum
- Jeux
- Recherches liées aux études
- Achats
- Téléchargement (musique, films)
- Autres loisirs

9 Regardez-vous la télévision ? (une seule réponse)

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| • Tous les jours | <input type="checkbox"/> |
| • Presque tous les jours | <input type="checkbox"/> |
| • 1 ou 2 fois par semaine | <input type="checkbox"/> |
| • Moins souvent ou jamais | <input type="checkbox"/> |



(si non, passez à la question 10)

9a Si oui, quelle(s) chaîne(s) regardez-vous le plus souvent ? (une ou deux réponses)

- | | | | |
|------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| • TF1 | <input type="checkbox"/> | • France 5 | <input type="checkbox"/> |
| • France 2 | <input type="checkbox"/> | • M6 | <input type="checkbox"/> |
| • France 3 | <input type="checkbox"/> | • Chaînes étrangères | <input type="checkbox"/> |
| • CANAL+ | <input type="checkbox"/> | • Chaînes thématiques | <input type="checkbox"/> |
| • ARTE | <input type="checkbox"/> | • Autres | <input type="checkbox"/> |

10 Pratiquez-vous régulièrement une des activités suivantes ?

	Dans le cadre de votre établissement scolaire ou universitaire	En dehors de votre établissement scolaire ou universitaire
• Activités artistiques ou culturelles	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
• Activités sportives	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
• Activité syndicale ou politique	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

11 Participez-vous, au moins occasionnellement, à une activité associative (y compris associations sportives) ?

Oui Non



(Si non, passez à la question 12 page suivante)

11a Etes-vous ?

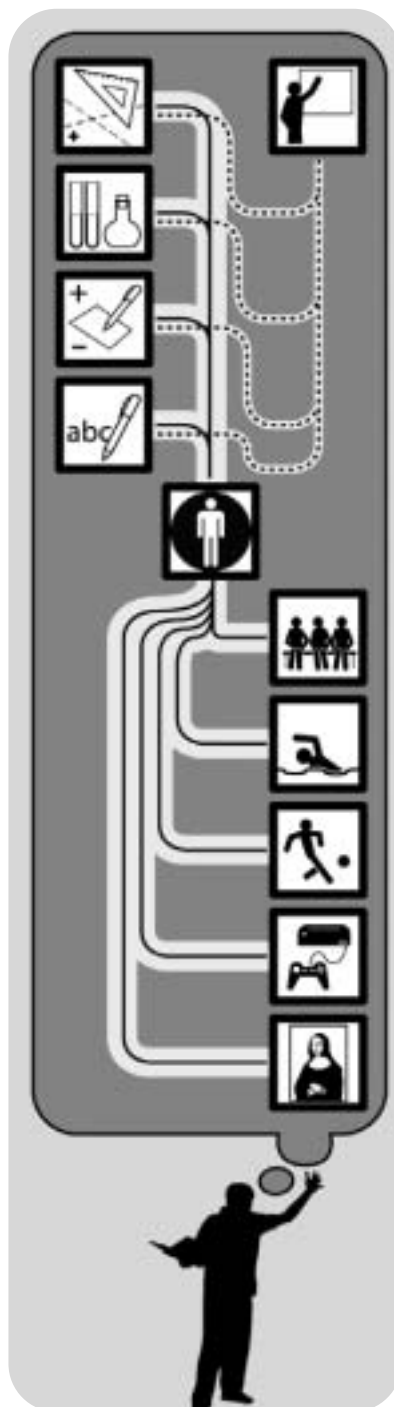


Si vous participez à plusieurs associations, limitez-vous à celle à laquelle vous avez consacré le plus de temps depuis la rentrée

- Simple membre
- En charge de responsabilités (administration, projet, etc.)

11b A quelle fréquence participez-vous aux activités de cette association ?

- Tous les jours ou presque
- Au moins 1 fois par semaine
- Au moins 1 fois par mois
- Moins souvent



11c S'agit-il d'une association dirigée par des étudiants ou des jeunes ?

- Oui, pour l'essentiel
- Oui, en partie
- Non

11d Cette association est-elle organisée ?

- Seulement au niveau de votre établissement scolaire ou universitaire
- Uniquement au niveau local (immeuble, quartier, ville)
- Au niveau national ou régional
- Au niveau international

11e Dans quel domaine intervient-elle principalement ?
(Une seule réponse possible)

- Culture
- Sport
- Représentation étudiante
- Entraide scolaire ou universitaire (insertion professionnelle, handicap, étudiants étrangers, ...)
- Médias
- Solidarité internationale
- Action sociale de proximité
- Environnement
- Prévention des risques (santé, sécurité routière...)

LECTURE

12 Lisez-vous un (ou des) quotidien(s) ?

(une seule réponse)

- Tous les jours
- 3 à 5 fois par semaine
- 1 à 2 fois par semaine
- 2 à 3 fois par mois
- Moins souvent
- Jamais



(si jamais, passez à la question 13)

12a Quel(s) type(s) de quotidien(s) lisez-vous ?

(plusieurs réponses possibles)

- Quotidien gratuit (20 minutes, Métro...)
- Autre quotidien national d'informations générales
- Quotidien régional
- Quotidien économique
- Quotidien sportif
- Quotidien étranger

13 Lisez-vous régulièrement...

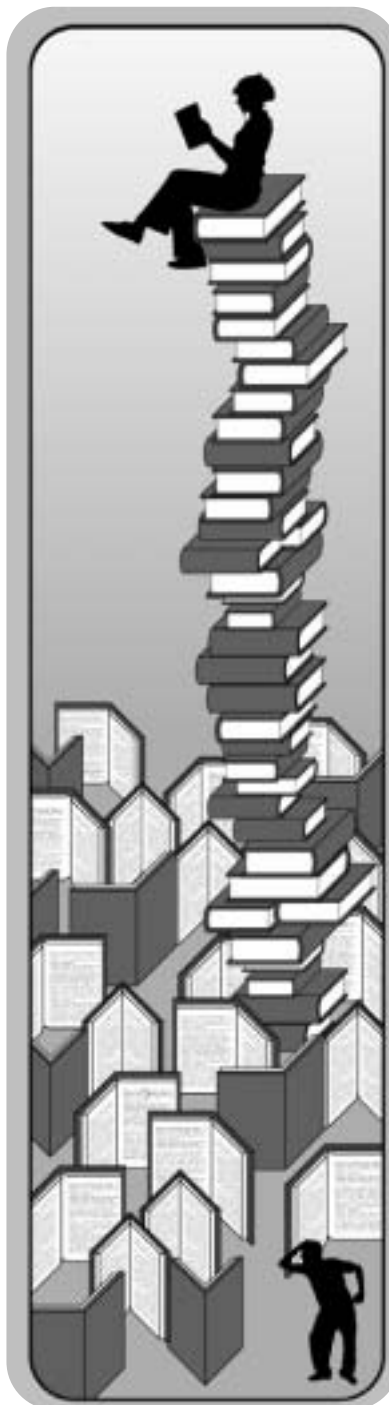
(une réponse par ligne)

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Un magazine télé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un magazine féminin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un magazine sportif | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un magazine scientifique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un magazine économique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Une revue d'art, de musique, de cinéma, etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un hebdo d'actualité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un magazine littéraire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14 Depuis la rentrée, quelle est la proportion de vos lectures qui se rapportent à vos études ?

(une seule réponse)

- Toutes les lectures pour les études
- Les trois quarts des lectures pour les études
- La moitié des lectures pour les études
- Le quart ou moins des lectures pour les études



15 De manière générale, lisez-vous...

(plusieurs réponses possibles)

- Des romans ou des nouvelles
- Des romans policiers
- Des romans de science-fiction
- Des ouvrages de sciences humaines et sociales
- Des essais, ouvrages philosophiques
- Des livres scientifiques et techniques
- Du théâtre, de la poésie
- Des livres d'art
- Des BD
- Autres, précisez :

16 Comment vous procurez-vous vos livres le plus souvent ?

(une seule réponse)

- Achat
- Emprunt à une bibliothèque
- Emprunt à des parents
- Emprunt à des amis
- Photocopie
- Autres

17 Dans votre bibliothèque personnelle, combien de livres approximativement possédez-vous ?

(une seule réponse)

- Moins de 10
- Entre 10 et 100
- Entre 100 et 500
- Plus de 500

18 Vos parents ont-ils (ou avaient-ils) une bibliothèque (au moins 50 livres) ?

- Oui Non

L'AIDE DE LA COLLECTIVITÉ

1 Bénéficiez-vous cette année d'une bourse d'État (France) sur critères sociaux ?

- Oui
- Non, elle vous a été supprimée ou refusée
- Non, vous n'en avez pas demandée



(si non, passez à la question 2)

1a Si oui, quel est son montant ?

- Si le montant est mensuel : € / mois
- Si le montant est trimestriel : € / trimestre
- Si le montant est annuel : € / an

2 Bénéficiez-vous l'an dernier d'une bourse d'État sur critères sociaux ?

- Oui Non

3 Recevez-vous cette année...

(une réponse par ligne)

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Une allocation d'étude | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Une allocation de préparation à un concours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Une bourse d'État étranger | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Une allocation de recherche-bourse du 3ème cycle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Une allocation de formation ou de reconversion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Autre allocation liée aux études (bourse régionale, de mérite, privée, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



3a Si oui quel en est le montant ?

- Si le montant est mensuel : € / mois
- Si le montant est trimestriel : € / trimestre
- Si le montant est annuel : € / an

4 Recevez-vous une ou plusieurs autre(s) aide(s) sociale(s) régulière(s) ?

- Oui Non



(si non, passez à la question 5)

4a Si oui, indiquez de quel(s) type(s) d'aide(s) vous bénéficiez et le(s) montant(s) mensuel(s) :

- Allocation logement €
- Allocation chômage €
- Allocation familiale €
- Autre aide régulière €

5 Avez-vous reçu depuis la rentrée...

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Une aide ponctuelle (FSU, CAF, ...) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un prêt d'honneur ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

LES TRANSPORTS

6 Le lieu où vous suivez la plupart des enseignements est-il proche ...

(une réponse par ligne)

Oui Non

- Du centre ville : Oui Non
- D'équipements ou services universitaires (resto U, cité U, bibliothèque) : Oui Non

7 Suivez-vous vos enseignements dans des lieux situés à plus de 15 mn l'un de l'autre ?

Oui Non

8 Quel temps mettez-vous en moyenne pour un aller simple entre votre domicile d'étudiant et l'endroit où vous suivez vos cours ?

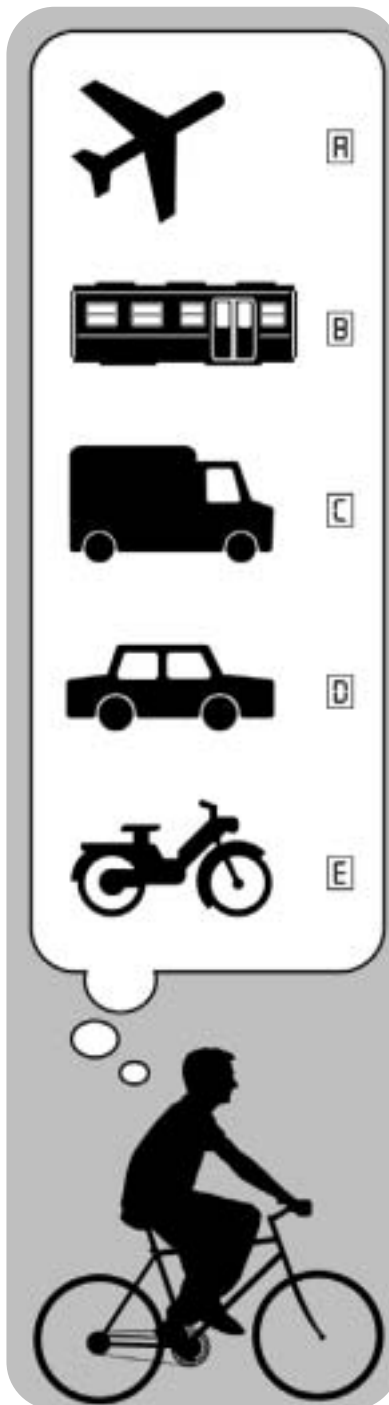
heure(s) minutes

9 Quel(s) mode(s) de locomotion utilisez-vous habituellement pour vos trajets quotidiens entre votre domicile et votre établissement d'enseignement ?
(plusieurs réponses possibles)

- Marche à pied (y compris rollers)
- Bicyclette
- Deux-roues à moteur
- Voiture seul(e)
- Voiture à plusieurs
- Transports en commun (1 seul)
- Plusieurs transports en commun successifs

10 Si vous avez une activité rémunérée, l'exercez-vous dans l'agglomération où vous effectuez vos études ?

Oui Non



11 Possédez-vous personnellement...

(une réponse par ligne)

Oui Non

- Un vélo Oui Non
- Un cyclomoteur Oui Non
- Un scooter Oui Non
- Une moto Oui Non

12 Disposez-vous en permanence d'une voiture ?

(une seule réponse)

- À vous personnellement ou à votre conjoint(e) ou ami(e)
- À vos parents
- Partagée avec des amis ou des frères et sœurs
- Non

13 Quelle somme approximative avez-vous dépensée le mois dernier en frais de transport (abonnements, tickets, essence, entretien...) ?

€

LA QUESTION DU LOGEMENT

14 Où habitez-vous actuellement ?

(une seule réponse)

- Domicile de vos parents ou de l'un d'eux
- Logement dont vos parents sont propriétaires et qu'ils n'habitent pas
- Logement d'un autre membre de votre famille
- Résidence universitaire (CROUS)
- Autre résidence pour étudiants (secteur privé)
- Foyer
- Internat
- Location seul(e)
- Location en couple
- Location à plusieurs, avec des amis
- Sous-location chez des particuliers
- Logement dont vous êtes personnellement propriétaire (financé personnellement)
- Logement au pair
- Autre, précisez :

15 L'année dernière (2004-2005), où habitiez-vous ?

- Chez vos parents
- En location privée (seul(e), en couple, avec des amis)
- En résidence universitaire (CROUS)
- Autre




16 Pouvez-vous noter, de 1 à 5, les cités universitaires ?

(chiffrez chaque ligne)

1 : si vous êtes tout à fait insatisfait(e),
5 : si vous êtes tout à fait satisfait(e).
Si vous n'y avez jamais habité, répondez quand même d'après l'idée que vous vous en faites.

- Le prix
- La taille des logements
- Le confort et l'équipement des logements
- Les équipements et les services de la cité
- Le calme
- La propreté
- La sécurité
- Le règlement intérieur
- L'ambiance générale
- Les espaces collectifs
- Note d'ensemble, appréciation générale

 **Si vous habitez chez vos parents, passez directement à la question 27 page 18**

17 De combien de pièces (hors cuisine, salle de bain) disposez-vous personnellement pour vous et éventuellement votre conjoint(e) ou ami(e) ?

pièce(s)

18 Dormez-vous chez vos parents ...

(une seule réponse)

- Une ou plusieurs fois par semaine ..
- Deux à trois fois par mois
- Une fois par mois
- Plus rarement ..
- Jamais
- Non concerné ..



Si vous habitez chez vos parents, passez directement à la page suivante.



HOME, SWEET HOME !

19 Conserverez-vous votre logement pendant les prochaines vacances d'été ?

- Oui Non vous ne savez pas encore

20 Avez-vous trouvé votre logement actuel...
(une seule réponse)

- Très facilement • Difficilement
• Facilement • Très difficilement

21 Par quel moyen avez-vous trouvé votre logement ?
(une seule réponse)

- Annonces
- Agences immobilières ou apparentées
- CROUS
- Associations ou mutuelles étudiantes
- Vos amis et relations
- Votre famille ou celle de votre conjoint(e)
- Les relations de votre famille ou de celle de votre conjoint(e)
- Autres

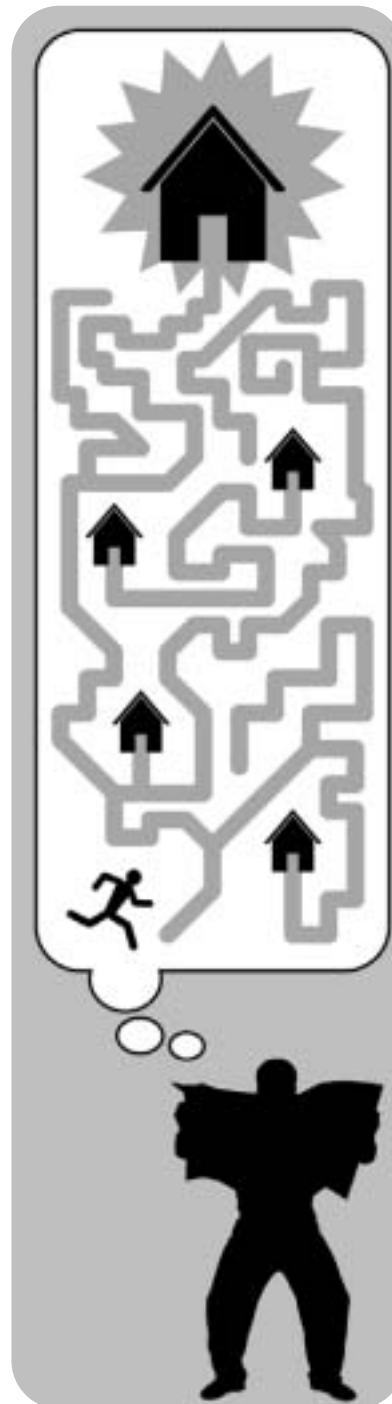
22 Indiquez le montant de votre loyer mensuel charges comprises (aide publique éventuelle non déduite)

Si vous êtes logé gratuitement : indiquez 0

- Montant du loyer : € / mois

23 Lavez-vous votre linge chez vos parents ou ceux de votre conjoint(e) ou ami(e) ?

- Oui Non



24 A l'intérieur de votre logement, disposez-vous ?

(une réponse par ligne)

Oui Non

- D'une cuisine ou kitchenette
- Des WC
- D'une salle d'eau

25 Disposez-vous chez vous...

(une réponse par ligne)

Oui Non

- D'un téléviseur
- D'une chaîne hi-fi avec lecteur CD
- D'un magnétoscope
- D'un téléphone (hors mobile)
- D'un lecteur DVD
- D'un lave-linge
- D'un lave-vaisselle
- D'un congélateur
- D'un four à micro-ondes
- D'un réfrigérateur
- D'une cuisinière

26 Avez-vous en ce moment chez vous...

(plusieurs réponses possibles)

- De l'huile
- De la farine
- Des plats cuisinés en conserve (cassoulet...)
- Des plats cuisinés surgelés (pizza, lasagnes, poisson en sauce...) ..
- Des boîtes de pâté
- Des fruits

A TABLE !

27 Durant les 7 derniers jours, combien avez-vous pris de repas...

	Nombre de repas de midi	Nombre de repas du soir
• Au domicile de vos parents ou de ceux de votre conjoint(e) ou ami(e)		
• Dans votre propre logement		
• Dans votre famille (hors parents)		
• Chez des amis		
• Au café		
• Dans un fast-food		
• À la cafétéria de l'université ou du campus		
• Dans un restaurant traditionnel		
• Au restaurant universitaire		
• À la cantine du lycée		
• À la cantine de votre travail		
• Sur le pouce, dans la rue, en voiture, en bus		
• Repas non pris		
LE TOTAL DOIT ÊTRE DE 7 LE MIDI ET LE SOIR	7	7

28 Faites-vous la cuisine ...

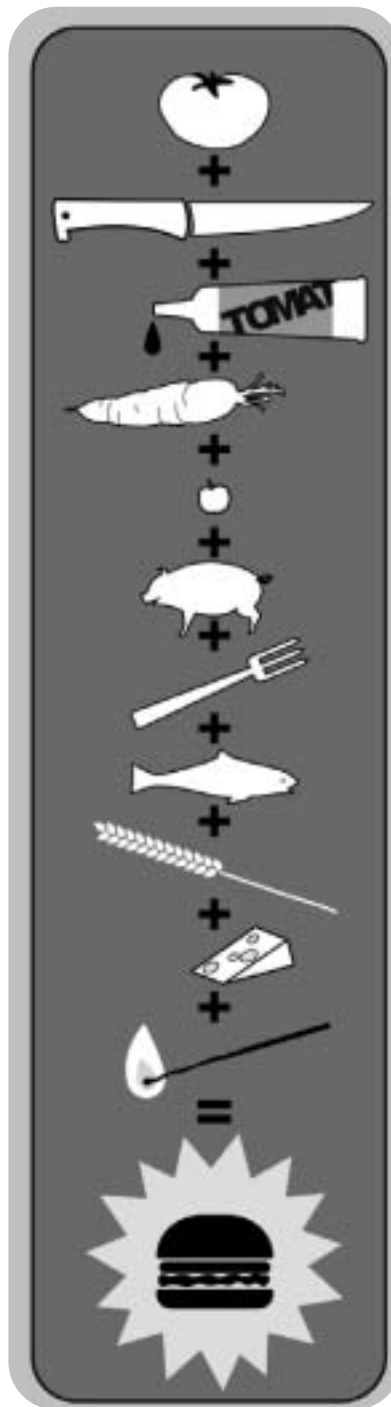
(une réponse)

- Tous les jours ou presque
- Au moins une fois par semaine
- Plus rarement
- Jamais

29 Durant les 7 derniers jours, combien de fois vous est-il arrivé de prendre des repas "réduits" ?

(par exemple, seulement une soupe ou une salade, un yaourt, des tartines, un bol de café au lait, etc.)

- Repas de midi
- Repas du soir



30 Vous est-il arrivé de sauter complètement le petit-déjeuner durant les 7 derniers jours ?

(une réponse par ligne)

- Un jour de semaine Oui Non
- Le samedi ou le dimanche Oui Non

30a Si oui, combien de fois ?

31 Allez-vous au restaurant universitaire ?

(une réponse par ligne)

	Régulièrement	De temps en temps	Rarement	Jamais
• Le midi, en semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Le soir, en semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Le week-end	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32 Pouvez-vous noter, de 1 à 5, les restaurants universitaires ?

(chiffrez chaque ligne)

1 : si vous êtes tout à fait insatisfait(e),
5 : si vous êtes tout à fait satisfait(e).
Si vous n'y allez jamais, répondez quand même d'après l'idée que vous vous en faites.

- Le prix
- Le(s) mode(s) de paiement
- La quantité de nourriture
- La qualité de la cuisine : goût, présentation, variété
- La qualité diététique des repas
- La qualité de l'accueil
- L'hygiène, la propreté des locaux
- Le cadre, l'atmosphère, le mobilier, le décor
- Les heures et jours d'ouverture
- La durée d'attente
- La proximité par rapport au lieu d'étude
- Note d'ensemble, appréciation générale

VOTRE SANTÉ

33 Êtes-vous inscrit(e) au régime de sécurité sociale étudiante ?

Oui Non

34 Avez-vous une couverture complémentaire ?
(une seule réponse)

- Oui, une mutuelle étudiante
- Oui, la mutuelle de vos parents
- Oui, une autre mutuelle ou assurance
- Oui, la couverture maladie universelle (CMU)
- Non, pas de couverture supplémentaire

35 Dans les six derniers mois, avez-vous consulté...
(une réponse par ligne)

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Un médecin généraliste | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un médecin spécialiste | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un psychologue, psychanalyste, psychiatre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un dentiste | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

36 Êtes-vous atteint d'un handicap ou d'une maladie chronique de nature à vous gêner dans votre cursus universitaire ?

Oui Non

37 Avez-vous recours à des médecines douces ?
(Une réponse par ligne)

- | | Oui | Non |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Acupuncture | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Homéopathie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ostéopathie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Autre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

38 Avez-vous l'habitude de prendre un stimulant ou un remontant avant les examens ?

Oui Non



39 Vous arrive-t-il de prendre des calmants, des antidépresseurs ou des somnifères ?

- Souvent
- Parfois
- Jamais

40 Fumez-vous ?

Oui Non



(si non, passez à la question 41)

40a Si oui, combien de cigarettes fumez-vous par jour ?

(ou l'équivalent si vous fumez la pipe ou le cigare)

41 Buvez-vous de l'alcool (vin, bière, apéritif, digestif) ?

- Tous les jours
- Au moins une fois par semaine
- Moins souvent
- Jamais

42 Surveillez-vous votre poids ?

Oui Non

43 Votre façon de vivre votre sexualité vous met-elle d'une manière ou d'une autre à l'abri du SIDA ?

Oui Non

RESSOURCES ET DÉPENSES

44 Quel jugement portez-vous sur les aspects suivants de vos conditions de vie ?

(une réponse par ligne)

	Satisfaisant	Acceptable	Insatisfaisant
• Vos ressources	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre rythme de vie et vos possibilités de détente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre vie sociale et vos rapports avec les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45 Depuis le début de l'année universitaire 2005-2006 avez-vous fait de gros achats ?

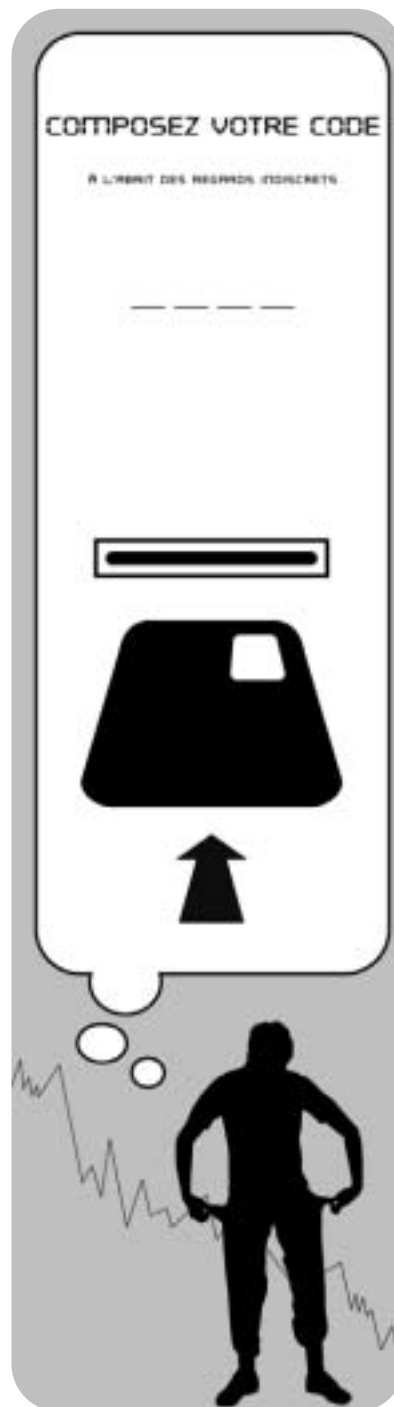
(une réponse par ligne)

	Oui	Non
• Pour vos études (ordinateur, matériel spécialisé, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Pour votre logement (meubles, électroménager...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Autres (voiture, sport, loisirs...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46 Possédez-vous...

(une réponse par ligne)

	Oui	Non
• Un appareil photo de plus de 150 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Un équipement sportif de plus de 150 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Un instrument de musique de plus de 150 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Un ordinateur de bureau (autre que portable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• un ordinateur portable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



VOS CONDITIONS DE VIE

47 Durant les 7 derniers jours, à combien évaluez-vous votre dépense pour votre alimentation ?

										€
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

48 Depuis quinze jours, à combien estimez-vous vos dépenses en...

Si vous n'avez rien dépensé, notez 0 €

• Livres, revues, journaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
• Fournitures (papier, photocopies) pour vos études ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
• Vêtements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
• Sorties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€

49 Disposez-vous...

(une réponse par ligne)

	Oui	Non
• D'un compte-chèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• D'une carte bancaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• D'un plan, livret ou produit d'épargne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOUS ET VOTRE GÉNÉRATION

1 Sexe : Masculin Féminin

2 Quelle est votre année de naissance ? 19

3 Veuillez indiquer votre nationalité : _____

4 Quelle est votre situation de famille ?
(une seule réponse)

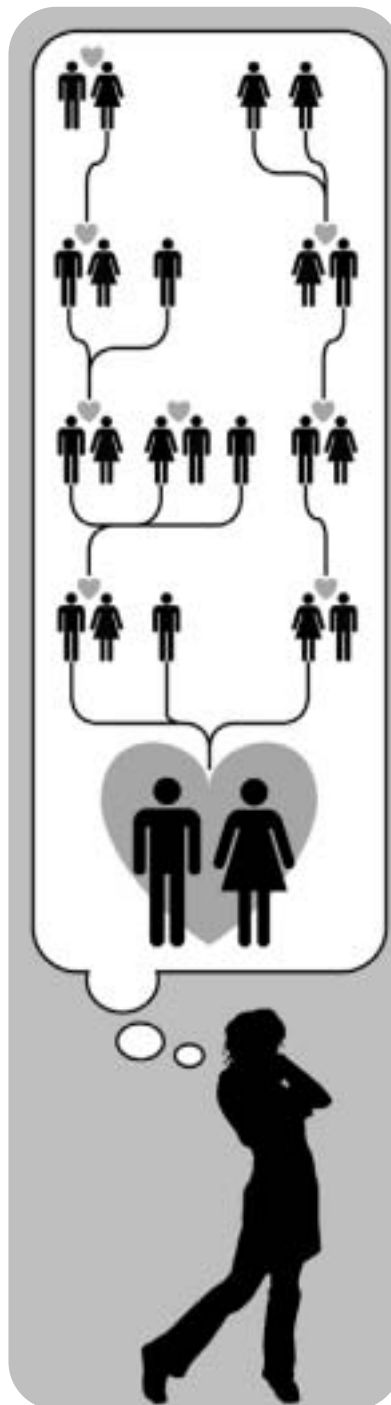
- Vous êtes célibataire
- Vous êtes marié(e) ou pacsé(e)
- Vous vivez en couple sans être marié(e) ou pacsé(e)
- Vous êtes divorcé(e)
- Vous êtes veuf(ve)

5 Avez-vous un ou des enfant(s) ?
 Oui Non

5a Si oui, combien ? enfant(s)

6 Si vous vivez en couple (marié(e) ou non), quelle est l'activité de votre conjoint(e) ou ami(e) ?
(plusieurs réponses possibles)

- Mêmes études que vous
- Études différentes des vôtres
- Activité rémunérée à plein temps
- Activité rémunérée à temps partiel
- Recherche d'un emploi
- Vit au foyer



VOUS ET LES VÔTRES

6a Mettez-vous vos ressources en commun ?

- Oui, entièrement ou presque
- Oui, partiellement
- Non

7 Combien avez-vous de frères et soeurs ?



(si aucun, passez à la question 8)

7a Parmi eux, combien ...
(chiffrez chaque ligne)

- Ont 18 ans ou plus
- Suivent actuellement des études supérieures
- Ont suivi des études supérieures
- Ont une activité professionnelle rémunérée
- Cherchent un emploi
- Sont à la charge de vos parents

L'AIDE DE VOTRE FAMILLE

8 Voyez-vous vos parents ou l'un d'eux...

(une seule réponse)

- Tous les jours
- Une ou plusieurs fois par semaine
- 2 à 3 fois par mois
- 1 fois par mois
- Plus rarement
- Jamais
- Non concerné

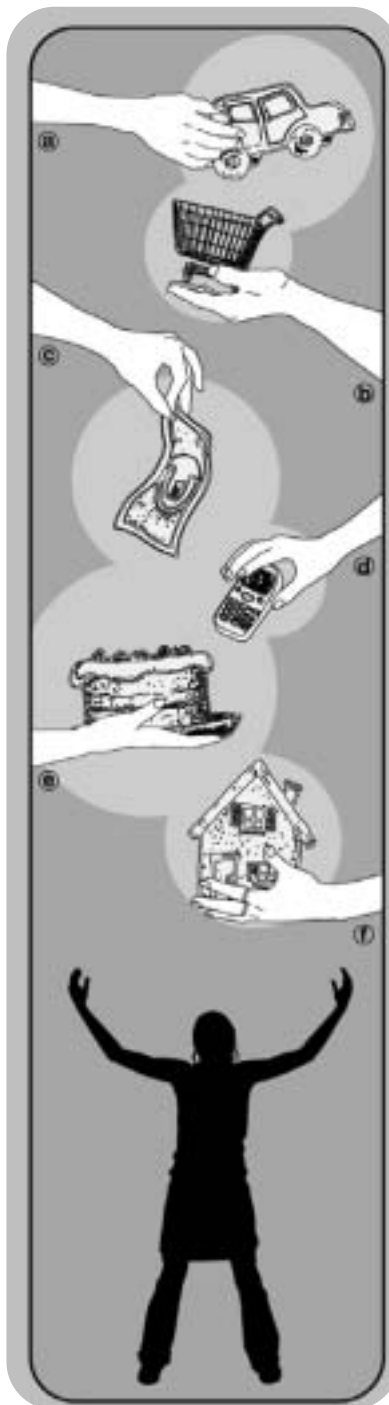
9 Si vous habitez chez vos parents, est-ce de façon totalement gratuite ?

- Oui Non

10 Les membres de votre famille vous aident-ils...

(une réponse par ligne)

- | | Souvent | Parfois | Jamais |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • En vous donnant des provisions alimentaires <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • En vous prêtant une voiture <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • En vous prêtant un lieu de vacances <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • En vous faisant de gros cadeaux (hi-fi, TV, meubles, four à micro-ondes...) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • En vous faisant de petits cadeaux (disques, livres, vêtements...) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



11 Les membres de votre famille paient-ils à votre place (sans vous verser la somme)... ?

(une réponse par ligne)

- | | En totalité | En partie | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Vos frais de transport en commun (SNCF...) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos frais d'essence <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Les frais de votre voiture, hors essence (entretien, assurance) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Votre loyer (si vous n'habitez pas au domicile parental) . <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos frais de téléphone fixe <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos frais de téléphone portable <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos dépenses d'alimentation en dehors de chez eux <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos vêtements <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos livres et fournitures liés aux études <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos vacances <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos frais d'inscription (scolarité) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos sorties <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos factures (EDF, eau...) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vos frais de santé <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

L'AIDE DE VOTRE FAMILLE

12 Votre famille vous verse-t-elle...

(une réponse par ligne)

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Des sommes dont vous disposez librement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • De l'argent correspondant à des frais précis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

13 Les sommes qu'elle vous verse sont-elles approximativement les mêmes chaque mois (hors circonstances exceptionnelles) ?

(une seule réponse)

- Oui, toute l'année
- Oui, mais seulement en période de cours
- Non, elles sont très variables
- Non concerné, aucun versement

14 Indiquez le montant total des sommes que vous avez reçues de vos parents en février 2006 :

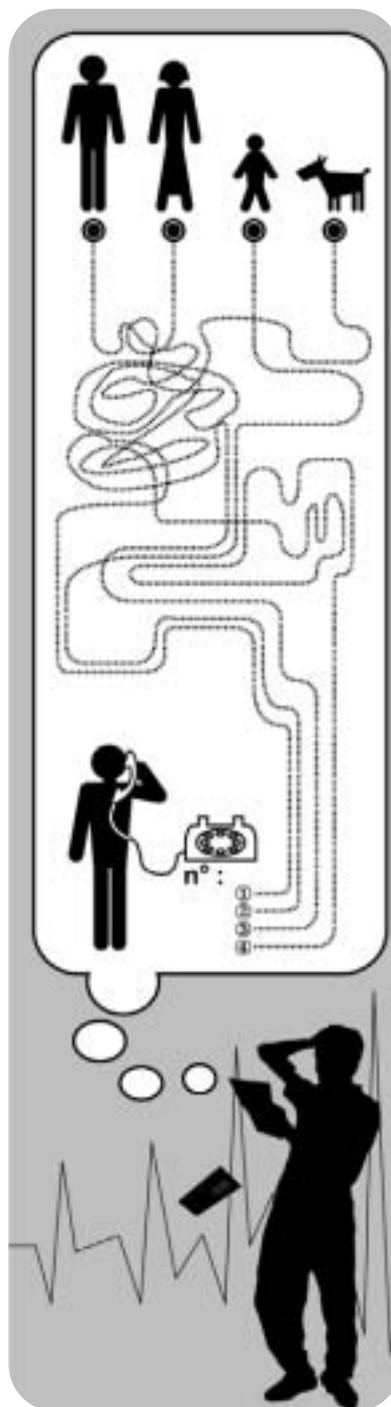
Si vous n'avez rien reçu, notez 0

											€
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

15 Effectuez-vous votre propre déclaration de revenus ?

(seul ou avec votre conjoint(e) mais indépendamment de vos parents)

- Oui Non



16 Depuis le début de l'année scolaire, vous est-il arrivé ...

(une réponse par ligne)

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • D'épargner | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • D'avoir un découvert à la banque | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • D'emprunter à la banque | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • D'avoir un refus de prêt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • De demander une aide exceptionnelle à votre famille | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • De demander une aide exceptionnelle à vos amis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • De vous restreindre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • De piocher dans vos économies | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • De demander une aide sociale exceptionnelle (prêt d'honneur...) .. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • De vous mettre à travailler ou de travailler davantage pour boucler votre budget ou faire face à des imprévus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

16a Si vous avez cherché à emprunter, pour quelle(s) raison(s) ?

(plusieurs réponses possibles)

- Financement d'études (frais d'inscription, ordinateur ,etc.)
- Logement (dépôt de garantie, achat de mobilier, etc.)
- Pour subvenir à vos besoins quotidiens (alimentation, ...)
- Autres (moyen de transport, vacances, etc.)

VOS PARENTS



En cas de famille recomposée, référez-vous au(x) parent(s) avec le(s)quel(s) vous avez les liens les plus fréquents

1 Quelle est la situation actuelle de vos parents ?

(une seule réponse)

- Mariés, pacsés ou vivant maritalement
- Vivant seul(e) à la suite d'une séparation ou d'un décès
- Sans objet (décédés).

2 Habitent-ils...

- | | Père | Mère |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Dans l'agglomération de votre lieu d'études | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ailleurs en France | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • À l'étranger | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3 A quelle distance de votre lieu d'enseignement se trouve le domicile de vos parents ?

- | | | | |
|------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| • Moins de 30 km | <input type="checkbox"/> | • 100 à 300 km | <input type="checkbox"/> |
| • 30 à 100 km | <input type="checkbox"/> | • Plus de 300 km | <input type="checkbox"/> |

4 Votre langue maternelle est ...

- Le français exclusivement
- Le français et une autre langue
- Une langue autre que le français

5 Quel est le niveau d'études le plus élevé atteint par vos parents ?

- | | Père | Mère |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Fin d'études primaires ou avant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Études secondaires niveau BEPC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Études techniques niveau CAP/BEP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Études secondaires niveau baccalauréat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Diplôme professionnel post-baccalauréat (infirmière, technicien supérieur...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Diplôme de l'enseignement supérieur (licence, diplôme d'ingénieur...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



VOUS ET LES VÔTRES

6 Quelles sont (ou étaient) les professions de vos parents ?



Veillez être le plus précis possible : merci de ne pas indiquer seulement «SNCF», mais «manutentionnaire SNCF» ou «contremaître SNCF». De même, n'indiquez pas «menuisier», mais précisez «ouvrier menuisier» ou «artisan menuisier». Au lieu de «enseignant», indiquez «institutrice» ou «professeur certifié». Si vos parents sont actuellement au chômage, à la retraite ou décédés, veuillez indiquer la dernière profession exercée.

- Profession du père :
- Profession de la mère :

7 Pouvez-vous indiquer la situation professionnelle actuelle de vos parents ?

- | | Père | Mère |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Salarié(e) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Indépendant(e) ou à son compte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Au chômage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Prêretreité(e) ou retraité(e) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Malade de longue durée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sans profession | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sans objet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8 L'un d'eux a-t-il eu une période de chômage de plus d'un an dans les 5 dernières années ?

- Oui Non

9 Quels sont, selon vous, les revenus mensuels de vos parents ?

- | | Père | Mère |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Moins de 450 € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Entre 451 et 750 € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Entre 751 et 1 200 € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Entre 1 201 et 1 500 € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Entre 1 501 et 2 300 € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Entre 2 301 et 3 000 € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Entre 3 001 et 3 800 € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Entre 3 801 et 4 500 € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Plus de 4 500 € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sans objet (décédé(e)...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |