

OU 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.

UNIVERSITÉ

- 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.) ?

- 1e** Que préparez-vous cette année ? (une seule réponse)
- Capacité en droit, mise à niveau, DAEU,
 - Bac + 1 (DEUG 1, 1^{ère} année d'IUT, PCEM1, etc.)
 - Bac + 2 (DEUG 2, 2^{ème} année d'IUT, PCEM2, etc.)
 - Bac + 3 (licence, 1^{ère} année d'école post deug, spécialisation post DUT, 2^{ème} année d'IUP, etc.)
 - Bac + 4 (maîtrise, 2^{ème} année d'école post deug, 1^{ère} année d'IUFM, etc.)
 - Bac + 5 (DEA, DESS, 3^{ème} année d'école post deug, 2^{ème} année d'IUFM, etc.)
 - Bac + 6 et plus (thèse, DCEM4, etc.)



VOS ÉTUDES

CLASSE PRÉPARATOIRE, STS

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

PROJETS ET PERSPECTIVES

2 Avez-vous deux inscriptions en université (ou une en université et une en école) ?

- oui - non

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

- oui - non



(si non, passez à la question 4)

3a 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

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

Bac + | |



VOS ÉTUDES

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

(une seule réponse)

- très facilement
- plutôt facilement
- plutôt difficilement
- difficilement

6 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

7 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

DU SECONDAIRE AU SUPÉRIEUR

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



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

- | | |
|---|--|
| - un bac A <input type="checkbox"/> | - un bac ES <input type="checkbox"/> |
| - un bac B <input type="checkbox"/> | - un bac L <input type="checkbox"/> |
| - un bac C <input type="checkbox"/> | - un bac S option math-physique <input type="checkbox"/> |
| - un bac D ou D' <input type="checkbox"/> | - un bac S option biologie <input type="checkbox"/> |
| - un bac E <input type="checkbox"/> | - un bac STI <input type="checkbox"/> |
| - un bac F <input type="checkbox"/> | - un bac STL <input type="checkbox"/> |
| - un bac G <input type="checkbox"/> | - un bac STT <input type="checkbox"/> |
| - un bac H <input type="checkbox"/> | - un bac SMS <input type="checkbox"/> |
| - un autre bac technologique <input type="checkbox"/> | |
| - un bac professionnel industriel <input type="checkbox"/> | |
| - un bac professionnel tertiaire <input type="checkbox"/> | |
| - un baccalauréat étranger <input type="checkbox"/> | |
| - un équivalent (DAEU, capacité en droit, validation d'acquis) <input type="checkbox"/> | |

9 Où l'avez-vous obtenu ?



Indiquez le département, notez 97 si DOM, 98 si TOM, 99 pour la CEE, 00 si autre pays.

 |_|_|

10 Quelle mention avez-vous obtenue ?

(une seule réponse)

- | | |
|---|--|
| - passable ou pas de mention <input type="checkbox"/> | - bien <input type="checkbox"/> |
| - assez bien <input type="checkbox"/> | - très bien <input type="checkbox"/> |

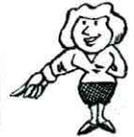
11 En quelle année l'avez-vous obtenu ? 19|_|_|



VOS ÉTUDES

12 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 1996-1997, indiquez 96.



19|_|_|

13 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"/> |

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

(plusieurs réponses possibles)

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

RÉCAPITULONS

15 Décrivez vos études supérieures

Barrez les colonnes correspondant aux années où vous n'étiez pas inscrit(e) dans l'enseignement supérieur.



	ANNÉE 1995-96	ANNÉE 1996-97	ANNÉE 1997-98	ANNÉE 1998-99	Cette ANNÉE 1999-2000
FORMATION PRINCIPALE	Type d'établissement (ex : lycée, université, IUT ...)				
	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 : DEUG, licence ...)				
	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>
AUTRE	Cette année-là, étiez-vous (ou êtes-vous) inscrit(e) dans une autre filière ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
	Si oui, laquelle ?

VOS ÉTUDES

VOTRE EMPLOI DU TEMPS

1 En dehors de l'assistance aux cours, TP et TD, 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 7 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
entre 7 et 8 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
entre 8 et 9 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le soir			
entre 20 et 22 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
entre 22 heures et minuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
après minuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



VOS CONDITIONS DE TRAVAIL

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

- Souvent
 - Parfois
 - Jamais

5 Pour préparer les examens ... (une réponse par ligne)

- | | OUI | NON |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Vous concentrez vos efforts à l'approche des épreuves ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Vous révisez régulièrement tout au long de l'année | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6 Durant les vacances, avez-vous fait du travail personnel scolaire ou universitaire ? (une réponse par ligne)

- | | OUI | NON |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| - l'été dernier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - à Noël | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - en février | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7 Au cours de l'année universitaire 1998-99, 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)

	oui tous	oui certains	non aucun
rémunéré(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
obligatoire(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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) : heures minutes
- Heures de TD+TP : 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) : heures minutes
- Heures de TD+TP : heures minutes

10 Avez-vous obtenu, pour cette année universitaire 1999-2000, une dispense d'assiduité ?

- oui - non

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

(une réponse par ligne)

OUI NON

- chevauchement de cours
- activité professionnelle
- problèmes de transports

ET L'ASSIDUITÉ ?



VOS CONDITIONS DE TRAVAIL

12 Vous arrive-t-il de ne pas assister à des enseignements (cours, TD ou TP) 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
- vous avez fait l'impasse sur ces enseignements
- vous vous êtes organisé(e) avec des camarades pour échanger les notes de cours
- il vous arrive de ne pas avoir envie d'aller en cours
- vous préparez un contrôle, un test, un examen
- ils ne correspondent pas à des matières importantes
- la manière dont l'enseignant fait ses cours ne vous convient pas
- l'horaire ne vous convient pas
- cette matière vous a déçu par rapport à l'idée que vous vous en faisiez
- vous avez déjà suivi ces enseignements sans les valider l'année passée

LES ÉQUIPEMENTS

13 Où travaillez-vous pour vos études ? (une réponse par ligne)

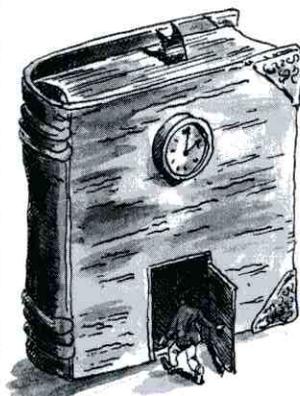
	Souvent	Parfois	Jamais
- chez vos parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dans votre logement personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- chez quelqu'un d'autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 (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, pour une autre raison
- laquelle ?



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, 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 Que photocopiez-vous ? (plusieurs réponses possibles)

- des notes de cours
- des articles ou des périodiques
- des parties d'ouvrages
- des livres entiers
- rien de tout cela

VOS CONDITIONS DE TRAVAIL

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"/>

A VOUS DE JUGER



VOS CONDITIONS DE TRAVAIL

(une réponse par ligne)

	Satisfaisant ou très satisfaisant	Acceptable	Insatisfaisant ou très insatisfaisant
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"/>
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 dispensés	<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"/>

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
- Anglais
- Arabe
- Espagnol
- Italien
- Portugais
- Russe
- Français (langue étrangère)
- Autre

5 Avant votre entrée dans l'enseignement supérieur, étiez-vous déjà allé(e) à l'étranger au moins 1 semaine ?

- oui - non



(si non, passez à la question 6)

5a Si oui, pour quelle(s) raison(s) ?

(plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|---|
| - Programme européen <input type="checkbox"/> | - En stage <input type="checkbox"/> |
| - Pratique de la langue <input type="checkbox"/> | - Au pair <input type="checkbox"/> |
| - Pour y vivre <input type="checkbox"/> | - Activité rémunérée <input type="checkbox"/> |
| - En vacances <input type="checkbox"/> | - Autre <input type="checkbox"/> |

6 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 7)



VOS AUTRES ACTIVITÉS

6a 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 ...)

6b 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"/> |

6c A quelle étape avez-vous effectué ce(s) séjour(s) ?

(plusieurs réponses possibles)

- en cours de premier cycle
- entre le premier et le deuxième cycle
- en cours de deuxième cycle
- après le deuxième cycle

6d Avez-vous fait un ou des séjour(s) dans le cadre d'un programme européen (Erasmus, Lingua ou autre) ?

- oui - non

ET EN DEHORS DES COURS...

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

(une réponse par ligne)

OUI NON

- au cinéma
- au théâtre
- à un concert de musique classique ou à l'opéra
- à un autre concert (rock, pop, jazz, variété ...)
- visiter un musée ou une exposition
- voir un spectacle sportif
- en discothèque
- à une soirée étudiante
- au restaurant en famille
- au restaurant avec des amis

8 Allez-vous au café ?

(une seule réponse)

- tous les jours
- presque tous les jours
- 1 ou 2 fois par semaine
- moins souvent
- jamais

9 Parmi les activités suivantes, indiquez celles auxquelles vous participez régulièrement dans votre établissement scolaire ou universitaire :

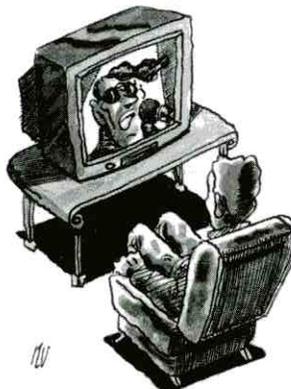
(une réponse par ligne)

OUI NON

- activités artistiques (dessin, peinture, photos, musique, etc.)
- activités sportives de loisirs
- compétitions sportives
- activités associatives (association étudiante)
- réunions syndicales ou politiques

10 Depuis que vous êtes étudiant(e), avez-vous été contraint(e) de renoncer à une de vos activités antérieures à cause de vos études ?

- oui
- non



VOS AUTRES ACTIVITÉS

11 Possédez-vous ...

(une réponse par ligne)

OUI NON

- un appareil photo de plus de 1000 F
- un équipement sportif de plus de 1000 F
- un instrument de musique de plus de 1000 F
- un téléphone mobile
- un ordinateur

12 Disposez-vous d'un accès à Internet ?

- oui
- non



(si non, passez à la question 13)

12a Si oui, s'agit-il ?

(plusieurs réponses possibles)

- d'un accès personnel ou familial
- d'un accès par l'intermédiaire de votre établissement d'enseignement
- autre, précisez

13 Regardez-vous la télévision ?

(une seule réponse)

- tous les jours
- presque tous les jours
- 1 ou 2 fois par semaine
- moins souvent ou jamais



(si non, passez à la question 14)

13a Si oui, quelle(s) chaîne(s) regardez-vous le plus souvent ?

(une ou deux réponses)

- TF1 :
- FR 2 :
- FR 3 :
- CANAL+ :
- ARTE :
- LA CINQUIÈME :
- M 6 :
- Câble ou satellite :

ROMANS ET NOUVELLES

14 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 15)

14a Quel(s) type(s) de quotidien(s) lisez-vous ?

(plusieurs réponses possibles)

- quotidien national d'informations générales
- quotidien régional
- quotidien économique
- quotidien sportif
- quotidien étranger

15 Lisez-vous régulièrement ...

(une réponse par ligne)

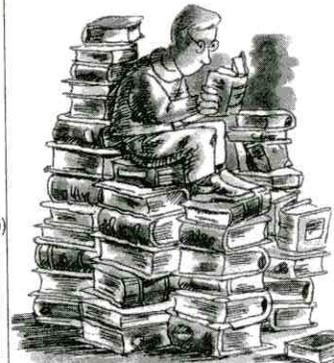
OUI NON

- un magazine télé
- un magazine féminin
- un magazine sportif
- un magazine scientifique
- un magazine économique
- une revue d'art, de musique, de cinéma, etc.
- un hebdo d'actualité
- un magazine littéraire

16 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



VOS AUTRES ACTIVITÉS

17 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 :

18 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

19 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

20 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 (1^{er} ou 2^{ème} cycle) ?

- oui
- non, elle vous a été supprimée ou refusée
- non, vous n'en avez pas demandé



(si non, passez à la question 2)

1a Si oui, quel est son montant :

Si le montant est mensuel : | | | | | F / mois

Si le montant est trimestriel : | | | | | F / trimestre

Si le montant est annuel : | | | | | F / an

2 Bénéficiez-vous l'an dernier d'une bourse d'État sur critères sociaux (1^{er} ou 2^{ème} cycle) ?

- oui
- non

3 Recevez-vous cette année :

(une réponse par ligne)

OUI NON

- une allocation d'étude
- une allocation de préparation à un concours
- une bourse d'État étranger
- une allocation de recherche-bourse du 3^{ème} cycle
- une allocation de formation ou de reconversion
- autre allocation (bourse régionale, de mérite, privée, AIE,...)



VOS CONDITIONS DE VIE

3a Si oui quel en est le montant ?

Si le montant est mensuel : | | | | | F / mois

Si le montant est trimestriel : | | | | | F / trimestre

Si le montant est annuel : | | | | | F / 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 | | | | | F
- Allocation chômage | | | | | F
- Allocation familiale | | | | | F
- Autre aide régulière | | | | | F

5 Avez-vous reçu depuis la rentrée une aide ponctuelle (FSU, CAF,...) ou un prêt d'honneur ?

- oui
- non



(si non, passez à la question 6)

5a Si oui, indiquez le montant total de cette aide ponctuelle perçue depuis la rentrée :

| | | | | F

LES PROBLÈMES DE TRANSPORT

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

(une réponse par ligne)

- | | OUI | NON |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - du centre ville | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - d'équipements ou services universitaires (restau U, cité U, bibliothèque) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 mode de locomotion utilisez-vous habituellement pour vos trajets quotidiens entre votre domicile et votre établissement d'enseignement ?

(plusieurs réponses possibles)

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| - marche à pied | <input type="checkbox"/> |
| - bicyclette | <input type="checkbox"/> |
| - deux-roues à moteur | <input type="checkbox"/> |
| - voiture seul(e) | <input type="checkbox"/> |
| - voiture à plusieurs | <input type="checkbox"/> |
| - transports en commun | <input type="checkbox"/> |



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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - un cyclomoteur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - un scooter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - une moto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

- 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 ...) ?

| | | | | F

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



VOS CONDITIONS DE VIE

15 Combien de logements différents avez-vous eu depuis le début de cette année universitaire ?

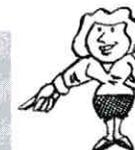
□ □

16 L'année dernière (1998-99), où habitiez-vous ?

- chez vos parents
- en location privée (seul(e), en couple, avec des amis)
- en résidence universitaire (CROUS)
- autre

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

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.



(chiffrez chaque ligne)

- 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
- Note d'ensemble, appréciation générale

Si vous habitez chez vos parents, passez directement à la page 17.

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

□ pièce(s)

19 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

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

- oui - non

21 Avez-vous trouvé votre logement actuel ...

(une seule réponse)

- très facilement - difficilement
 - facilement - très difficilement

22 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

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

Si vous êtes logé gratuitement : indiquez 0

- montant du loyer : F/mois

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

- oui - non

HOME, SWEET HOME !



VOS CONDITIONS DE VIE

25 Disposez-vous chez vous ...

(une réponse par ligne)

- | | OUI | NON |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - d'un téléviseur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - d'une chaîne hi-fi avec lecteur CD | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - d'un magnéto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - d'un téléphone (hors mobile) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - d'un Minitel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - d'un lave-linge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - d'un lave-vaisselle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - d'un congélateur (séparé ou compartiment) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - d'un four à micro-ondes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

26 Faites-vous la cuisine ...

(une seule réponse)

- tous les jours ou presque
- au moins une fois par semaine
- plus rarement
- jamais

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

(plusieurs réponses possibles)

- du thé
- de l'huile
- de la farine
- du poisson surgelé
- des plats cuisinés en conserve (cassoulet ...)
- des boîtes de pâté
- des pommes de terre
- de la viande (steaks, côtes de porc ...) ou volaille
- des fruits
- de l'eau minérale non gazeuse
- de l'eau minérale gazeuse
- du vin
- des alcools (apéritifs, eau de vie ...)
- de la bière

A

TABLE!



VOS CONDITIONS DE VIE

28 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	7

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)

- | | OUI | NON |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - un jour de semaine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - le samedi ou le dimanche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

30a Si oui, combien de fois ? |_|

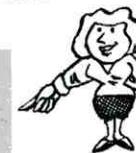
31 Allez-vous au restaurant universitaire ?

(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 ?

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.



(chiffrez chaque ligne)

- Le prix|_|
- 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 RÉGIME

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

- oui - non

34 Avez-vous une mutuelle complémentaire ?

(une seule réponse)

- oui, une mutuelle étudiante
 - oui, la mutuelle de vos parents
 - oui, une autre mutuelle
 - non, pas de mutuelle

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 Avez-vous un handicap ?

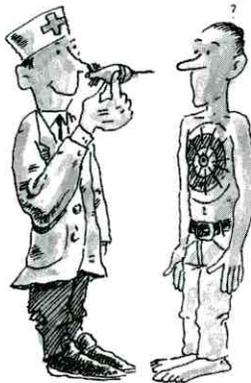
(une réponse par ligne)

	OUI	NON
- moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- auditif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37 Avez-vous recours à des médecines douces ?

(par exemple homéopathie, acupuncture, ostéopathie ...)

- oui - non



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 Vous protégez-vous contre le sida ?

- oui - non

VOS CONDITIONS DE VIE

RESSOURCES ET DÉPENSES



VOS CONDITIONS DE VIE

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 1999-2000, avez-vous fait de gros achats ?

(une réponse par ligne)

OUI NON

- pour vos études (ordinateur, etc.)
- pour votre logement (meubles, électroménager ...)
- autres (voiture, sport, loisirs ...)

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

_____ F

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

Si vous n'avez rien dépensé, notez 0 F

- livres, revues, journaux | | | | IF
- fournitures (papier, photocopies) pour vos études . . | | | | IF
- vêtements | | | | IF
- sorties | | | | IF

48 Disposez-vous ...

(une réponse par ligne)

OUI NON

- d'un compte-chèque
- d'une carte bancaire
- d'un plan, livret ou produit d'épargne

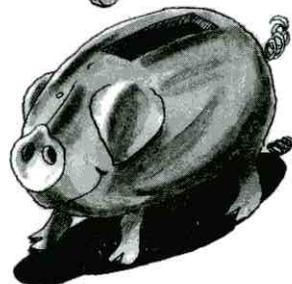
49 Depuis le début de l'année universitaire, vous est-il arrivé ...

(une réponse par ligne)

OUI NON

- d'épargner
- d'avoir un découvert à la banque
- d'emprunter à la banque
- de demander une aide exceptionnelle à votre famille
- de demander une aide exceptionnelle à vos amis
- de vous restreindre
- de piocher dans vos économies
- de demander une aide sociale exceptionnelle (prêt d'honneur, FSU ...)
- de vous mettre à travailler ou de travailler davantage pour boucler votre budget ou faire face à des imprévus ...

VOUS ET VOTRE GÉNÉRATION



VOUS ET LES VÔTRES

1 Sexe :
masculin féminin

2 Quelle est votre année de naissance ?
19

3 Et votre lieu de naissance ?
Pays : Département (si France) :

4 Êtes-vous de nationalité ...

- française
- européenne (hors France)
- autre

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

- célibataire
- marié(e)
- vit en couple sans être marié(e)
- divorcé(e)
- veuf(ve)

6 Avez-vous un ou des enfant(s) ?

- oui - non

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

- 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

7a Mettez-vous vos ressources en commun ?

- oui, entièrement ou presque
- oui, partiellement
- non

8 Voyez-vous encore des amis que vous aviez ...
(une réponse par ligne)

	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
- à l'école primaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- au lycée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9 Combien avez-vous de frères et sœurs ?



(si aucun, passez à la question 10)

9a 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

10 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



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

- oui - non



12 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"/>
en vous prêtant une voiture	<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"/>
en vous faisant de gros cadeaux (hi-fi, TV, meubles, four à micro-ondes ...)	<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"/>

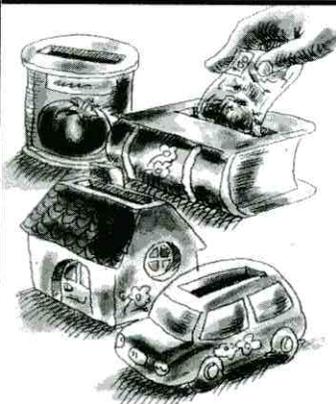


13 Les membres de votre famille paient-ils à votre place (sans vous verser la somme) ...

(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"/>
vos frais d'essence (s'il y a lieu)	<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"/>
vos loyer (si vous n'habitez pas au domicile parental)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos frais de téléphone	<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"/>
vos vêtements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos livres et fournitures universitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos vacances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos frais d'inscription (scolarité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos sorties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos factures (EDF, eau ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos frais de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'AIDE DE VOTRE FAMILLE



VOUS ET LES VOTRES

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

(une réponse par ligne)

OUI NON

- des sommes dont vous disposez librement OUI NON
- de l'argent correspondant à des frais précis OUI NON

15 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

16 Indiquez le montant total des sommes que vous avez reçues de vos parents en février 2000 :

Si vous n'avez rien reçu, notez 0 F

_____ F

17 Indiquez le minimum et le maximum mensuels des sommes d'argent que vous avez reçues de votre famille depuis la rentrée :



Comptez aussi les rentrées exceptionnelles, par exemple l'argent donné par vos parents ou grands-parents à l'occasion d'un anniversaire, d'une fête, etc.

*Le minimum peut-être éventuellement de 0 F.
Si vous n'avez rien reçu depuis le début de l'année, indiquez 0 F dans les deux cas.
Si vous recevez la même somme chaque mois, indiquez-la dans les deux emplacements.*

minimum mensuel : | | | | | | | F

maximum mensuel : | | | | | | | F

18 Effectuez-vous votre propre déclaration d'impôts ?

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

- oui
- non

VOS PARENTS



VOUS ET LES VOTRES

19 Quelle est la situation actuelle de vos parents ?

(une seule réponse)

- mariés ou en ménage
- séparés ou divorcés
- mère décédée
- père décédé
- parents décédés

20 Sont-ils propriétaires ou locataires de leur logement principal ?

	père	mère
- propriétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21 Habitent-ils ...

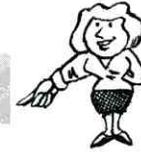
	père	mère
- en France : à la campagne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dans une petite ville	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dans une grande ville hors Paris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dans l'agglomération parisienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- à l'étranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22 Est-ce dans l'agglomération de votre lieu d'études ?

	père	mère
- oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Si vos parents n'habitent pas ensemble, choisissez celui qui habite le plus près.



(une seule réponse)

- moins de 30 km
- 30 à 100 km
- 100 à 300 km
- plus de 300 km

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

	père	mère
- fin d'études primaires	<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"/>

VOS PARENTS

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



Veillez être le plus précis possible : merci de ne pas dire seulement «SNCF», mais «manutentionnaire SNCF» ou «contremaître SNCF». De même ne dites pas «menuisier», mais précisez «ouvrier menuisier» ou «artisan menuisier». Au lieu de «enseignant», indiquez «instituteur» 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

26 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"/>
- préretraité(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"/>



VOUS ET LES VÔTRES

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

- oui

- non

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

	père	mère
- moins de 3000 F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entre 3 001 et 5 000 F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entre 5 001 et 8 000 F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entre 8 001 et 10 000 F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entre 10 001 et 15 000 F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entre 15 001 et 20 000 F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entre 20 001 et 25 000 F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entre 25 001 et 30 000 F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- plus de 30 000 F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- sans objet (décédé(e)...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>