



*Suisse
Français*

Questionnaire aux élèves

TEST
PISA 2000



**Vos réponses resteront strictement confidentielles.
Merci de votre collaboration.**

Q 1 Quelle est votre date de naissance ?

(Veuillez indiquer le jour, le mois et l'année de votre naissance).

_____ 198 _____
Jour Mois Année

Q 2 Quel degré fréquentez-vous ?

7^{ème} 8^{ème} 9^{ème} 10^{ème} 11^{ème} 12^{ème}

Q 3 Êtes-vous une fille ou un garçon ?

Fille ₁ Garçon ₂

Q 4 D'habitude, qui vit avec vous à la maison ?

(Cochez une case par ligne).

	Oui	Non
a) Votre mère	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b) Une autre femme tenant le rôle de mère (Ex. : mère adoptive, belle-mère)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c) Votre père	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d) Un autre homme tenant le rôle de père (Ex. : père adoptif, beau-père)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
e) Un ou des frère(s) (y compris demi-frères ou frères adoptifs).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
f) Une ou des sœur(s) (y compris demi-sœurs ou sœurs adoptives)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
g) Un ou des grand(s)-parent(s)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
h) Autres	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Q 5 Combien de frères et de sœurs avez-vous ?

(Ne cochez qu'une seule case par ligne. Le cas échéant, n'oubliez pas de cocher la case « aucun(e) »).

	Aucun(e)	Un(e)	Deux	Trois	Quatre ou plus
a) Plus âgés que vous ?.....	<input type="checkbox"/>				
b) Plus jeunes que vous ?.....	<input type="checkbox"/>				
c) Du même âge ?.....	<input type="checkbox"/>				

Certaines des questions suivantes concernent votre mère ou votre père (ou la/les personne(s) qui vous tien(nen)t lieu de mère ou de père : par exemple des tuteurs, des beaux-parents, des parents adoptifs, etc.).

Si vous partagez votre temps entre deux familles différentes, veuillez répondre aux questions suivantes pour les personnes avec lesquelles vous passez le plus de temps.

Q 6 **Quelle activité exerce actuellement votre mère ?**

(Ne cochez qu'une seule case).

Travail à temps plein. ₁

Travail à temps partiel. ₂

Ne travaille pas mais cherche un emploi. ₃

Autres (Ex. : ménagère, retraitée) ₄

Q 7 Quelle activité exerce actuellement votre père ?

(Ne cochez qu'une seule case).

Travail à temps plein. ₁

Travail à temps partiel. ₂

Ne travaille pas mais cherche un emploi. ₃

Autres (Ex. : tâches ménagères, retraité). ₄

Q 8 Quel est l'emploi principal de votre mère ? (Ex. : enseignante, infirmière, vendeuse)

Si elle ne travaille pas actuellement, veuillez indiquer son dernier emploi principal.

Écrivez le nom du métier : _____

Q 9 **Que fait votre mère dans le cadre de son emploi principal ?**
(Ex. : elle donne des cours à des élèves, soigne des patients,
est caissière dans un magasin)

Si elle ne travaille pas actuellement, veuillez décrire son dernier emploi principal.

En une phrase, indiquez en quoi consiste ou consistait son métier.

Q 10 Quel est l'emploi principal de votre père ? (Ex. : enseignant, menuisier, vendeur)

S'il ne travaille pas actuellement, veuillez indiquer son dernier emploi principal.

Écrivez le nom du métier : _____

**Q 11 Que fait votre père dans le cadre de son emploi principal ?
(Ex. : il donne des cours à des élèves, fabrique des meubles,
vend des voitures)**

S'il ne travaille pas actuellement, veuillez décrire son dernier emploi principal.

En une phrase, indiquez en quoi consiste ou consistait son métier.

Q 12 Votre mère a-t-elle terminé avec succès une école du niveau de la Maturité?

(Ne cochez qu'une seule case).

Non, elle n'a pas été à l'école 1

Non, elle a terminé l'école primaire (4-6 ans de scolarité) 2

Non, elle a terminé la scolarité obligatoire (7-9 ans de scolarité) 3

Non, elle a terminé un apprentissage, une école professionnelle, ou une école de culture générale de niveau diplôme 4

Oui, il a terminé avec succès une école du niveau de la Maturité (gymnase, collège, école normale) 5

Q 13 Votre père a-t-il terminé une école du niveau de la Maturité?

(Ne cochez qu'une seule case).

Non, il n'a pas été à l'école 1

Non, il a terminé l'école primaire (4-6 ans de scolarité)..... 2

Non, il a terminé la scolarité obligatoire (7-9 ans de scolarité)..... 3

Non, il a terminé un apprentissage, une école professionnelle, ou une école de culture générale de niveau diplôme 4

Oui, il a terminé avec succès une école du niveau de la Maturité (gymnase, collège, école normale) 5

Q 14 **Votre mère a-t-elle terminé une formation supérieure (université, école polytechnique, école professionnelle supérieure) ?**

(Ne cochez qu'une seule case).

Oui

Non

₁

₂

Q 15 **Votre père a-t-il terminé une formation supérieure (université, école polytechnique, école professionnelle supérieure) ?**

(Ne cochez qu'une seule case).

Oui

Non

₁

₂

Q 16a Dans quel(s) pays vos parents et vous-même êtes-vous nés?

(Cochez une seule case par colonne).

	vous	vosre mère	vosre père
a) Suisse	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
b) Allemagne ou Autriche	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
c) France ou Belgique	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
d) Italie	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
e) Espagne	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
f) Portugal	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
g) Ex-Yougoslavie (Bosnie-Herzégovine, Croatie, Macédoine, Monténégro, Serbie, Slovénie)	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇
h) Albanie ou Kosovo	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
i) Turquie	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉
j) autre pays	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀

Q 16b Depuis combien d'années vivez-vous en Suisse ?

_____ années

Q 17 Quelle langue parlez-vous le plus souvent à la maison ?

(Ne cochez qu'une seule case).

- a) suisse allemand ₁
- b) allemand ₂
- c) français ₃
- d) italien ₄
- e) dialecte tessinois, dialecte régional italien ₄
- f) romanche ₅
- g) espagnol ₆
- h) portuguais ₇
- i) langues slaves du sud (bosniaque, croate, macédonien, serbe, slovène) ₈
- j) albanais ₉
- k) turc ₁₀
- l) anglais ₁₁
- m) autre langue ₁₂

Q 18 Au cours de l'année écoulée, combien de fois êtes-vous sorti(e) pour ...

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Jamais ou presque jamais	1 ou 2 fois	3 ou 4 fois	Plus de 4 fois
a) aller au cinéma ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 4
b) visiter un musée ou une galerie d'art ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) assister à un concert de musique populaire ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) assister à un opéra, un ballet ou un concert de musique classique ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e) aller voir une pièce de théâtre ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f) assister à un événement sportif ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Q 19 En général, à quelle fréquence vos parents ...

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Jamais ou presque jamais	Quelques fois par an	Environ une fois par mois	Plusieurs fois par mois	Plusieurs fois par semaine
a) discutent-ils de l'actualité politique ou sociale avec vous ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) discutent-ils de livres, de films ou d'émissions télévisées avec vous ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) écoutent-ils de la musique classique avec vous ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) discutent-ils de vos résultats scolaires avec vous ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) prennent-ils le repas principal (midi ou soir) avec vous autour d'une table?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f) consacrent-ils du temps à parler avec vous ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Q 20 À quelle fréquence les personnes suivantes vous aident-elles pour vos devoirs à domicile (inclure la préparation des épreuves, la révision et l'étude des matières, etc.) ?

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Jamais ou presque jamais	Quelques fois par an	Environ une fois par mois	Plusieurs fois par mois	Plusieurs fois par semaine
a) Votre mère	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Votre père	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) Vos frères et sœurs	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) Vos grand-parents	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) D'autres connaissances	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f) Des amis de vos parents	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Q 21 À la maison, disposez-vous :

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Oui	Non
a) d'un lave-vaisselle ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b) d'une chambre pour vous seul(e) ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c) de logiciels éducatifs ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d) d'une connexion à Internet ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
e) d'un ou de plusieurs dictionnaire(s) ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
f) d'un endroit calme pour étudier ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
g) d'un bureau pour étudier ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
h) des manuels ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
i) de littérature classique (Ex. : Victor Hugo) ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
j) de recueils de poésie ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
k) d'œuvres d'art (Ex. : tableaux) ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Q 22 **Votre famille dispose-t-elle à la maison des choses suivantes, et si oui, de combien ?**

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Aucun(e)	Un(e)	Deux	Trois ou plus
a) Téléphone portable (natel).....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Télévision.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Calculatrice.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Ordinateur.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Instrument de musique (Ex. : piano, violon).....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Automobile.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Salle de bain.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 23 Au cours des trois dernières années, avez-vous suivi dans votre école des cours spéciaux pour améliorer vos résultats ?

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Non, jamais	Oui, parfois	Oui, régulièrement
a) Cours d'enrichissement ou autres cours complémentaires.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Cours d'appui ou de soutien en français.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Cours d'appui ou de soutien en d'autres matières.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Formation pour améliorer vos méthodes de travail.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) Soutien psychopédagogique	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

Q 24 Au cours des trois dernières années, avez-vous suivi en dehors de votre école des cours spéciaux pour améliorer vos résultats ?

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Non, jamais	Oui, parfois	Oui, régulièrement
a)			
b)			
c) Cours d'enrichissement ou cours complémentaires.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Cours d'appui ou de soutien en français.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) Cours d'appui ou de soutien en d'autres matières.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) Formation pour améliorer vos méthodes de travail.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
g) Leçons particulières privées.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

Q 25 Quel programme d'études suivez-vous ?

(Ne cochez qu'une seule case).

- a) Scolarité obligatoire (Cycle d'orientation, école secondaire) ₁
- b)
- c)
- d)
- e)
- f) 10^{ème} année scolaire, pré-apprentissage, cours préparatoire à une école
d'arts ou équivalent (1 an) ₆
- g) Etudes préparant à la Maturité gymnasiale et à la Maturité
professionnelle ₇
- h) Formation professionnelle durant 3 ou 4 ans, Ecole de degré diplôme
en 3 ans ₈
- i) Formation professionnelle durant 1 ou 2 ans, Ecole de degré diplôme
en 2 ans ₉

Q 26 À quelle fréquence les situations suivantes se produisent-elles durant vos cours de français ?

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Jamais	Parfois	À la plupart des cours	À chaque cours
a) Le professeur doit attendre un long moment avant que les élèves se calment.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Le professeur demande aux élèves de travailler beaucoup.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Le professeur dit aux élèves qu'ils pourraient mieux faire.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Le professeur est mécontent lorsque les élèves rendent un travail mal fait.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Le professeur s'intéresse aux progrès de chaque élève.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Le professeur donne aux élèves l'occasion d'exprimer leurs opinions.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Le professeur aide les élèves dans leur travail. ...	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Le professeur continue à expliquer jusqu'à ce que les élèves aient compris.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Le professeur s'investit beaucoup pour aider les élèves.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j) Le professeur aide les élèves dans leur apprentissage.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
k) Le professeur contrôle les devoirs des élèves.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
l) Les élèves ne peuvent pas bien travailler.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
m) Les élèves n'écoutent pas ce que dit le professeur.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
n) Les élèves ne commencent à travailler que bien après le début des cours.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
o) Les élèves ont beaucoup à étudier.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
p) Il y a du bruit et de l'agitation.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
q) Au début du cours, plus de cinq minutes se passent sans qu'on ne fasse rien.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 27 Pendant la dernière semaine de classe complète, combien d'heures de cours avez-vous eu pour les matières suivantes ?

(Veuillez inscrire le nombre de périodes de cours).

	Nombre total	Ce nombre est-il à peu près le même <u>tout au long</u> de l'année scolaire?		Je n'ai pas ce cours
a) Français.	_____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mathématiques.	_____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sciences (biologie ci) physique, chimie)	_____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q 28 En moyenne, combien d'élèves y a-t-il dans votre classe...

(Veuillez inscrire le nombre moyen d'élèves de chaque classe).

	Nombre moyen	Je n'ai pas ce cours
a) de français ?	_____	<input type="checkbox"/>
b) de mathématiques ?	_____	<input type="checkbox"/>
c) de sciences (biologie, physique, chimie) ?	_____	<input type="checkbox"/>

Q 29 Au cours des deux dernières semaines de classe, combien de fois...

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Jamais	1 ou 2 fois	3 ou 4 fois	5 fois ou plus
a) avez-vous manqué l'école ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) avez-vous « séché » des cours ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) êtes-vous arrivé en retard à l'école ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 30 Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les affirmations suivantes à propos des professeurs de votre école ?

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
a) Les élèves s'entendent bien avec les professeurs.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Les professeurs s'intéressent au bien-être de leurs élèves.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Mes professeurs sont réellement à l'écoute de ce que j'ai à dire.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Si j'ai besoin d'aide supplémentaire, mes professeurs me l'apporteront.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Mes professeurs me traitent avec justice.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 31 Mon école est un endroit où...

(Cochez une case par ligne).

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
a) je me sens comme un étranger (ou hors du coup).....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) je me fais facilement des amis.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) je me sens chez moi.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) je me sens souvent mal à l'aise, je ne me sens pas à ma place.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) les autres élèves ont l'air de m'apprécier.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) je me sens seul.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) je n'ai pas envie d'aller.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) je m'ennuie souvent.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 32 Indiquez à quelle fréquence les faits suivants s'appliquent dans votre cas.

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Jamais	Parfois	Le plus souvent	Toujours
a) Je termine mes devoirs à temps.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Je fais mes devoirs en regardant la télévision. ...	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Mes professeurs donnent des notes pour mes devoirs.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Je termine mes devoirs pendant les heures de cours.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Mes professeurs font des remarques utiles sur mes devoirs.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) On me donne des devoirs intéressants à faire. ...	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Mes devoirs entrent en ligne de compte pour noter mes acquis dans la matière.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 33 En moyenne, à peu près combien de temps par semaine consacrez-vous à faire vos devoirs et à étudier pour les cours suivants ?

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

Veillez inclure le temps consacré aux devoirs et à l'étude pendant le week-end.

	Pas de temps du tout	Moins d'une heure	Entre 1 et 3 heures	3 heures ou plus	Je n'ai pas ce cours
a) Français.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₀
b) Mathématiques.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₀
c) Sciences (biologie, physique, chimie).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₀

Q 34 Combien de temps par jour lisez-vous habituellement pour votre plaisir ?

(Ne cochez qu'une seule case).

Je ne lis pas pour mon plaisir..... ₁

Moins d'une demi-heure par jour..... ₂

Entre une demi-heure et une heure par jour..... ₃

1 à 2 heures par jour..... ₄

Plus de deux heures par jour..... ₅

Q 35 Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes à propos de la lecture ?

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
a) Je ne lis que si j'y suis obligé(e).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) La lecture est un de mes loisirs favoris.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) J'aime parler de livres avec d'autres personnes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) J'éprouve des difficultés à finir les livres.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Je suis content(e) quand je reçois un livre en cadeau.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Pour moi, la lecture est une perte de temps.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) J'aime aller dans une librairie ou une bibliothèque.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Je ne lis que pour trouver les informations dont j'ai besoin.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Je ne peux pas rester assis(e) tranquillement à lire plus de quelques minutes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 36 À quelle fréquence lisez-vous les types de textes suivants parce que vous en avez envie ?

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Jamais ou presque jamais	Quelques fois par an	Environ une fois par mois	Plusieurs fois par mois	Plusieurs fois par semaine
a) Des revues ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Des bandes dessinées ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Des livres de fiction (romans, nouvelles, récits) ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Des ouvrages documentaires ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) Du courrier électronique ou des pages Web ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f) Des journaux ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Q 37 Combien de livres y a-t-il chez vous ?

On compte environ 40 livres par mètre d'étagère. Ne tenez pas compte des revues.

(Ne cochez qu'une seule case).

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| Aucun..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| De 1 à 10 livres..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| De 11 à 50 livres..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| De 51 à 100 livres..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| De 101 à 250 livres..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| De 251 à 500 livres..... | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Plus de 500 livres..... | <input type="checkbox"/> | 7 |

Q 38 À quelle fréquence empruntez-vous des livres à une bibliothèque publique ou à la bibliothèque de l'école pour votre plaisir ?

(Ne cochez qu'une seule case).

- Jamais ou presque jamais..... ₁
- Quelques fois par an..... ₂
- À peu près une fois par mois..... ₃
- Plusieurs fois par mois..... ₄

Q 39 Dans l'établissement scolaire que vous fréquentez, à quelle fréquence utilisez-vous ...

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Jamais ou presque jamais	Quelques fois par an	± une fois par mois	Plusieurs fois par mois	Plusieurs fois par semaine
a) la bibliothèque de l'établissement ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) des ordinateurs ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) des calculatrices ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Internet ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) le laboratoire de biologie, physique ou chimie (au total) ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Q 40 Quel type de métier espérez-vous faire quand vous aurez environ 30 ans ?

Écrivez le nom de ce métier : _____

Q 41 Dans votre dernier bulletin scolaire, quelle note avez-vous eu pour chacun des cours suivants :

(Ne cochez qu'une seule case par ligne).

	Note	Je n'ai pas ce cours
a) Français	_____	<input type="checkbox"/>
b) Mathématiques	_____	<input type="checkbox"/>
c) Biologie	_____	<input type="checkbox"/>
d) Physique.	_____	<input type="checkbox"/>
e) Chimie.	_____	<input type="checkbox"/>
f) Sciences (si les branches sont regroupées)	_____	<input type="checkbox"/>

Q 42. Quelle formation ou quelle activité ferez-vous probablement l'année prochaine ?

Une 8^{ème} ou une 9^{ème} année d'école ₁

Une année d'école complémentaire en Suisse romande
(p.ex. une 10^{ème} année d'école, classe de perfectionnement,
semestre de motivation....) ₂

Une année d'école complémentaire dans une autre région linguistique ₃

Une année de stage(s) (par ex. au-pair)..... ₄

Apprentissage (*indiquer la profession et l'entreprise*) ₅

Profession: _____

Entreprise: _____

Formation professionnelle élémentaire (*indiquer la profession*) ₆

Profession: _____

Préapprentissage..... ₇

.....

Ecole supérieure de commerce ou école des transports ₉

Ecole de degré diplôme ₁₀

Gymnase, Lycée, Collège ₁₁

Autre formation (*indiquer le type de formation*) ₁₂

Formation: _____

Travail rémunéré (*indiquer lequel*) ₁₃

Travail: _____

Autre chose (*indiquer quoi*) ₁₄

Je ne sais pas encore ₁₅

Q 43. Etes-vous déjà sûr de pouvoir faire cette formation ou cette activité?

Oui ₁

Non ₂

Non, j'attends encore une réponse ₃

Q 44. Un examen d'entrée est-il exigé pour cette formation ou cette activité envisagée pour l'année prochaine?

Non, il n'y a pas d'examen ₁

Oui, l'examen a déjà été réussi ₂

Oui, je dois encore passer l'examen ₃

Oui, l'examen a déjà été passé, mais le résultat n'est pas encore connu ₄

Q 45. La formation ou l'activité que vous ferez probablement l'année prochaine correspond-elle à votre souhait?

Oui (passer directement à la question 46) ₁

Non, j'aimerais mieux faire autre chose, ₂

c'est-à-dire:

Une 8^{ème} ou une 9^{ème} année d'école ₁

Une année d'école complémentaire en Suisse romande
(p.ex. une 10^{ème} année d'école: classe de perfectionnement,
semestre de motivation) ₂

Une année d'école complémentaire dans une autre région linguistique ₃

Une année de stage(s) (par ex. au-pair) ₄

Apprentissage (*indiquer la profession*) ₅

Profession: _____

Un apprentissage dans la même profession mais dans une autre entreprise .. ₆

Formation professionnelle élémentaire (*indiquer la profession*) ₇

Profession: _____

Préapprentissage ₈

.....

Ecole supérieure de commerce ou école des transports ₁₀

Ecole de degré diplôme ₁₁

Gymnase, Lycée, Collège ₁₂

Autre formation (*indiquer la formation*) ₁₃

Formation: _____

Travail rémunéré (*indiquer lequel*) ₁₄

Travail: _____

Autre chose (*indiquer quoi*) ₁₅

Q 46. Durant ces deux dernières années, à combien d'entreprises et d'écoles avez-vous adressé une demande pour une place de formation?

J'ai fait une demande ou je me suis inscrit(e) auprès de

_____ écoles

_____ entreprises

Voici encore quelques questions sur votre utilisation de l'informatique, suivies de questions sur la manière dont vous travaillez pour l'école et ce que vous en pensez.

A 1 A quelle fréquence pouvez-vous vous servir d'un ordinateur mis à votre disposition aux endroits suivants ?

(Cochez une case par ligne.)

	Presque chaque jour	Quelques fois par semaine	Entre une fois par semaine et une fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais
a) À domicile.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) À l'école.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Dans la bibliothèque que vous fréquentez.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Dans un autre endroit.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

A 2 Vous sentez-vous à l'aise :

(Cochez une case par ligne.)

	Tout à fait à l'aise	À l'aise	Pas entièrement à l'aise	Pas du tout à l'aise
a) pour utiliser un ordinateur ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) pour rédiger un travail sur ordinateur ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Seriez-vous à l'aise pour passer un test par ordinateur ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

A 3 Par comparaison avec les autres jeunes de 15 ans, comment jugeriez-vous votre aptitude à vous servir d'un ordinateur ?

Excellente Bonne Moyenne Médiocre
₁ ₂ ₃ ₄

A 4 À quelle fréquence utilisez-vous un ordinateur :

(Cochez une case par ligne.)

	Presque chaque jour	Quelques fois par semaine	Entre une fois par semaine et une fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais
a) à domicile ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) à l'école ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) dans la bibliothèque que vous fréquentez ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) dans un autre endroit ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

SI VOUS UTILISEZ UN ORDINATEUR, PEU IMPORTE DANS QUEL CONTEXTE, VEUILLEZ POURSUIVRE.

SI VOUS NE VOUS EN SERVEZ PAS, PASSEZ DIRECTEMENT À LA QUESTION A11

A 5 À quelle fréquence utilisez-vous :

(Cochez une case par ligne.)

	Presque chaque jour	Quelques fois par semaine	Entre une fois par semaine et une fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais
a) Internet ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) l'ordinateur pour des communications électroniques (par ex. e-mail ou «salon ou forum de discussion») ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) l'ordinateur pour vous aider à apprendre des matières scolaires ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) un ordinateur pour la programmation ? ..	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

A 6 A quelle fréquence utilisez-vous les types de logiciels ci-dessous ?

(Cochez une case par ligne.)

	Presque chaque jour	Quelques fois par semaine	Entre une fois par semaine et une fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais
a) Jeux informatiques.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Traitement de texte (par ex. Word ® ou Word Perfect®).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Tableurs (par ex. Lotus 1 2 3 ® ou Microsoft Excel®).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Logiciel graphique, pictural ou de dessin.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) Logiciels didactiques.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

A 7 Travailler sur ordinateur est très important pour moi.

Oui Non
₁ ₂

A 8 Jouer ou travailler sur ordinateur est très agréable.

Oui Non
₁ ₂

A 9 Je me sers de l'ordinateur parce que cela m'intéresse beaucoup.

Oui Non
₁ ₂

A 10 Quand je travaille sur ordinateur, je ne vois pas le temps passer.

Oui Non
₁ ₂

A 11 A quelle fréquence les faits suivants s'appliquent-ils dans votre cas?

(Cochez une case par ligne.)

	Presque jamais	Parfois	Souvent	Presque toujours
1) Quand j'étudie, j'essaie de mémoriser tout ce qui doit être vu.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2) Je suis sûr de pouvoir comprendre même les textes les plus difficiles à lire.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3) Quand j'étudie, je commence par déterminer exactement ce que j'ai besoin d'apprendre.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4) Quand je me mets à ma table de travail pour apprendre quelque chose de vraiment difficile, je peux arriver à l'apprendre.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5) Quand j'étudie, je mémorise autant que possible.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6) J'étudie pour accroître mes chances sur le plan professionnel.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
7) Quand j'étudie, je travaille aussi dur que possible.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
8) Je me sens capable de comprendre les sujets les plus difficiles que le professeur présente.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
9) Quand j'étudie, j'essaie de faire le lien entre les nouvelles notions et ce que j'ai appris dans d'autres matières.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
10) Quand j'étudie, je mémorise tout ce qui est nouveau, de manière à savoir le réciter.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
11) Si je décide de n'avoir aucune mauvaise note, je peux réellement y arriver.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
12) Quand j'étudie, je continue à travailler, même si c'est difficile.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
13) Quand j'étudie, je m'oblige à vérifier que j'ai retenu ce que j'ai appris.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
14) J'étudie pour m'assurer un avenir stable sur le plan financier.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
15) Quand j'étudie, je m'entraîne en me répétant le sujet plusieurs fois de suite.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
16) Si je décide de ne faire aucune erreur dans une série de problèmes, je peux réellement y arriver.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

	Presque jamais	Parfois	Souvent	Presque toujours
17) Quand j'étudie, j'essaie de voir comment cela pourrait servir dans la vie.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
18) Je me sens capable de très bien réussir les devoirs et les contrôles.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
19) Quand j'étudie, j'essaie de repérer les notions que je n'ai pas encore bien comprises.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
20) Quand j'étudie, je fais tout ce que je peux pour acquérir les connaissances et les savoir-faire enseignés.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
21) Quand j'étudie, j'essaie de mieux comprendre le contenu en le mettant en relation avec ce que je sais déjà.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
22) J'étudie pour trouver un bon emploi.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
23) Quand j'étudie, je m'assure de bien retenir les éléments les plus importants.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
24) Si je veux apprendre quelque chose à fond, je le peux.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
25) Quand j'étudie, j'essaie de voir comment ce que j'apprends s'intègre dans ce que je sais déjà.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
26) Je suis convaincu de pouvoir maîtriser les savoir-faire enseignés.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
27) Quand j'étudie et que je ne comprends pas quelque chose, je cherche des informations complémentaires pour clarifier ce point.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
28) Quand j'étudie, je fais le plus d'efforts possibles.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

A 12 Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les propositions suivantes ?

(Cochez une case par ligne.)

	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord
29) Quand je fais des mathématiques, parfois cela m'absorbe totalement.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
30) J'aime travailler avec d'autres élèves.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
31) J'apprends rapidement dans la plupart des matières.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
32) J'aime essayer d'être meilleur que les autres.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord
33) Je suis perdu aux cours de français.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
34) Comme lire est agréable, je ne voudrais pas m'en passer.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
35) Je suis fort dans la plupart des matières.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
36) J'apprends le plus quand je travaille avec d'autres élèves.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
37) J'apprends rapidement ce qui concerne les cours de français.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
38) Comme faire des mathématiques est agréable, je ne voudrais pas m'en passer.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
39) Je travaille bien quand j'essaie d'être meilleur que les autres.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
40) J'ai de bonnes notes en mathématiques.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
41) Je lis pendant mes loisirs.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
42) Je fais un meilleur travail quand je travaille avec d'autres élèves.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
43) Les mathématiques sont l'un de mes points forts.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
44) Je voudrais être le meilleur en quelque chose.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
45) Quand je lis, il arrive que cela m'absorbe totalement.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
46) J'ai toujours été bon en mathématiques.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
47) J'aime aider d'autres personnes à faire du bon travail en groupe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
48) J'ai de bons résultats aux contrôles dans la plupart des matières.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
49) Pour moi, personnellement, les mathématiques comptent beaucoup.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
50) C'est utile, quand on travaille à un projet, de combiner les idées de chacun.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
51) J'ai de bonnes notes en français.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
52) J'apprends plus vite quand j'essaie de faire mieux que les autres.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Merci d'avoir rempli ce questionnaire!