

OCDE Programme International pour le Suivi des Acquis des Élèves 2015

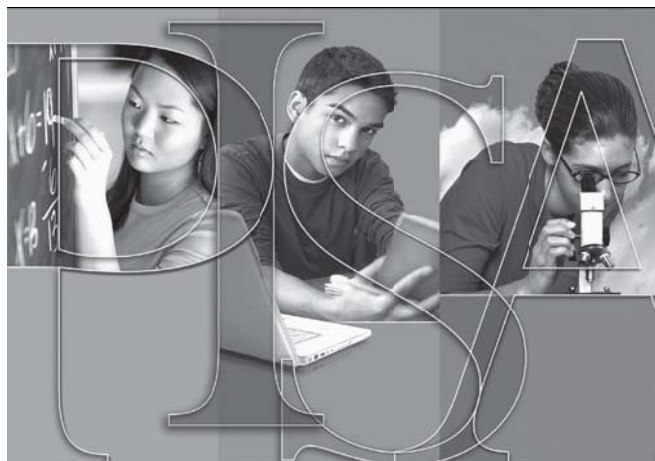


Luxembourg

Date du Test (Campagne définitive PISA 2015)		
_____	_____	2015
Jour	Mois	

Questionnaire Parents

Français 493



- cApStAn Linguistic Quality Control (Belgium)
- Deutsches Institut für Internationale Pädagogische Forschung (Germany)
- Educational Testing Service (USA)
- Pearson (UK)
- Statistics Canada (Canada)
- The Tao Initiative: CRP - Henri Tudor and Université de Luxembourg
- Westat (USA)

Quel est l'objet de ce questionnaire ?

L'élève qui vous a remis ce questionnaire a été sélectionné(e) pour participer au *Programme international de suivi des acquis des élèves* (PISA), une étude qui a pour but principal d'évaluer les compétences en sciences chez les élèves âgés de 15 ans, mais qui inclut aussi une évaluation de leur niveau en mathématiques et en lecture. Cette recherche est conduite par l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) et elle concerne des élèves d'environ 70 pays différents.

Dans le cadre de l'étude PISA, on demande aux élèves de répondre à des questions de sciences, mathématiques, lecture et résolution de problèmes, ainsi que de fournir des renseignements sur leur environnement éducatif et de donner leur opinion sur divers sujets en rapport avec les sciences, leurs études et leur futur métier. L'étude PISA s'intéresse également aux parents des élèves et recueille auprès d'eux des renseignements sur des sujets proches, à savoir :

- L'enfant et sa famille ;
- L'école de votre enfant ;
- Le parcours éducatif de votre enfant ;
- Votre point de vue sur les sciences et l'environnement ;
- Votre situation.

Les renseignements que vous fournirez seront extrêmement précieux pour nous aider à mieux comprendre de quelle manière les compétences en sciences se développent chez les élèves et ce qui influence ce développement.

À quoi fait référence le terme « sciences » ?

Dans ce questionnaire, les sciences font référence aux compétences et connaissances acquises dans des matières telles que la physique, la chimie, la biologie et les sciences naturelles.

Qui doit remplir ce questionnaire ?

Ce questionnaire doit être rempli par un des parents de l'élève (ou par les deux ensemble) ou par toute autre personne qui a la garde principale de l'élève. Pour simplifier la formulation des questions, l'élève qui vous a remis ce questionnaire est souvent désigné(e) par l'expression « votre enfant ».

Nous vous demandons de répondre à toutes les questions, mais si certaines vous embarrassent, vous n'êtes pas tenu(e) d'y répondre. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses aux questions posées, et nous vous garantissons que vos réponses à ce questionnaire resteront strictement confidentielles.

Nous vous serions reconnaissants de remplir ce questionnaire et de demander à votre enfant de le remettre, dans l'enveloppe fermée, à l'école endéans deux semaines. Le régent transmettra l'ensemble des questionnaires reçus aux responsables de l'étude PISA auprès du Ministère de l'Education nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse.

Vous trouverez de plus amples informations concernant l'étude PISA sur les sites Internet :
<http://www.oecd.org/pisa> ou <http://www.men.public.lu>.

SECTION A : VOTRE FAMILLE

Q1 Qui remplira ce questionnaire ?

(Cochez toutes les cases qui conviennent.)

La mère (ou une autre femme tenant lieu de mère)

☐ ₁

Le père (ou un autre homme tenant lieu de père)

☐ ₁

Une autre personne

☐ ₁

Veuillez répondre à cette question en faisant référence à l'élève qui vous a remis ce questionnaire.

Q2 **Quand votre enfant avait environ 10 ans, se livrait-il (-elle) aux activités suivantes ?**

(Cochez une case par ligne.)

	<i>Très souvent</i>	<i>Réguliè- rement</i>	<i>Parfois</i>	<i>Jamais</i>
Regarder des programmes télévisés sur des thèmes scientifiques	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Lire des livres sur les découvertes scientifiques	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Regarder, lire ou écouter de la science-fiction	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Surfer sur des sites Web à caractère scientifique	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Fréquenter un club de sciences	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Jouer à des jeux de construction (par ex. Lego®)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Démonter des appareils	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Réparer des objets cassés, par ex. des jouets électroniques cassés	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Faire des expériences avec un coffret-jeu de science, d'électronique ou de chimie, utiliser un microscope ou un télescope	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Jouer à des jeux de science sur ordinateur	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q3

À quelle fréquence faites-vous (vous ou quelqu'un d'autre à la maison) les choses suivantes avec votre enfant ?

(Cochez une case par ligne.)

	<i>Jamais ou presque jamais</i>	<i>Une ou deux fois par an</i>	<i>Une ou deux fois par mois</i>	<i>Une ou deux fois par semaine</i>	<i>Chaque jour ou presque chaque jour</i>
Discuter avec mon enfant de la qualité de son travail scolaire	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Prendre le déjeuner ou le dîner à table avec mon enfant	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Passer du temps simplement à parler avec mon enfant	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Aider mon enfant à faire ses devoirs de sciences (par ex. sciences naturelles, biologie, chimie, physique)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Discuter avec mon enfant de ses résultats en sciences (par ex. sciences naturelles, biologie, chimie, physique)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Trouver du matériel de sciences (par ex. des programmes, des logiciels, des guides d'études, etc.) pour mon enfant	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Discuter avec mon enfant de l'utilisation des sciences dans la vie de tous les jours	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Discuter avec mon enfant des possibilités de professions à caractère scientifique	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Q4 **En repensant à cette année scolaire-ci, dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les affirmations suivantes ?**

(Cochez une case par ligne.)

	<i>Pas du tout d'accord</i>	<i>Pas d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Tout à fait d'accord</i>
Je m'intéresse aux activités scolaires de mon enfant.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
J'encourage mon enfant dans ses efforts et sa réussite scolaire.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Je soutiens mon enfant quand il rencontre des difficultés à l'école.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
J'encourage mon enfant à avoir confiance en lui.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

SECTION B : L'ÉCOLE DE VOTRE ENFANT

Nous souhaiterions connaître les possibilités de choix que vous aviez, en tant que parents, au moment où vous avez choisi l'établissement que fréquente actuellement votre enfant.

Q5

Parmi les énoncés suivants, lequel décrit le mieux les choix d'établissement qui sont offerts aux élèves là où vous vivez ?

(Ne cochez qu'une seule case.)

Il y a dans cette zone deux autres établissements, ou davantage, qui sont en concurrence avec l'établissement fréquenté actuellement par mon enfant.

☐ ₁

Il y a dans cette zone un autre établissement qui est en concurrence avec l'établissement fréquenté actuellement par mon enfant.

☐ ₂

Il n'y a dans cette zone aucun autre établissement en concurrence avec l'établissement fréquenté actuellement par mon enfant.

☐ ₃

Q6

Dans quelle mesure les critères suivants sont-ils importants pour choisir un établissement pour votre enfant ?

(Cochez une case par ligne.)

	<i>Pas important</i>	<i>Assez important</i>	<i>Important</i>	<i>Très important</i>
L'établissement est proche de notre domicile.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
L'établissement a bonne réputation.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
L'établissement propose des cours ou des matières spécifiques.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
L'établissement adhère à une philosophie religieuse particulière.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
L'établissement a une approche pédagogique ou didactique particulière, par ex. pédagogie Waldorf.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
D'autres membres de la famille fréquentent cet établissement, ou l'ont fréquenté.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Les frais sont peu élevés (par ex. droits de scolarité, coût des manuels, frais de logement et de nourriture).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
L'établissement propose une aide financière (par ex. prêt scolaire, bourse ou subvention).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Il règne dans l'établissement une ambiance dynamique et agréable.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Les résultats scolaires des élèves de l'établissement sont bons.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La sécurité y est bonne.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Nous souhaiterions connaître votre opinion sur l'établissement fréquenté par votre enfant.

Q7

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les affirmations suivantes ?

(Cochez une case par ligne.)

	<i>Tout à fait d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Pas d'accord</i>	<i>Pas du tout d'accord</i>
La plupart des professeurs de l'établissement fréquenté par mon enfant paraissent compétents et motivés.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Le niveau d'exigence est élevé dans cet établissement.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Je suis satisfait(e) du contenu des cours et des méthodes d'enseignement utilisées dans cet établissement.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Je suis satisfait(e) du climat de discipline de cet établissement.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Les progrès de mon enfant sont suivis de près par l'établissement.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Je reçois de l'établissement des informations régulières et utiles sur les progrès scolaires de mon enfant.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Cet établissement donne une bonne formation aux élèves.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
L'ambiance conviviale et ouverte de notre établissement favorise l'implication des parents	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
L'établissement a mis en place des moyens de communication efficaces entre l'école et les familles.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

	<i>Tout à fait d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Pas d'accord</i>	<i>Pas du tout d'accord</i>
Cet établissement implique les parents dans ses prises de décision.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Cet établissement propose des cours pour les parents (par ex. des cours d'alphabétisation) ou des programmes d'aide aux familles (par ex. aide en matière de santé, de nutrition).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Cet établissement fournit aux familles des informations leur permettant d'aider les élèves dans leurs devoirs et dans d'autres activités liées à l'école.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Cet établissement collabore avec des services à la collectivité destinés à renforcer les programmes scolaires et le développement des élèves.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q8

Au cours de cette année scolaire-ci, avez-vous pris part aux activités suivantes en rapport avec l'établissement de votre enfant ?

(Cochez une case par ligne.)

	<i>Oui</i>	<i>Non</i>	<i>Non prévu par l'établissement</i>
Discuter du comportement de mon enfant avec un professeur, à ma demande.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Discuter du comportement de mon enfant avec un professeur, à la demande de ce dernier.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Discuter des progrès de mon enfant avec un professeur, à ma demande.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Discuter des progrès de mon enfant avec l'un de ses professeurs, à la demande de ce dernier.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Participer à des activités liées à la gestion de l'école, par ex. faire partie d'un comité de parents d'élèves ou d'un conseil scolaire.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Me porter volontaire pour des tâches manuelles ou des activités parascolaires (par ex. travaux de menuiserie, de jardinage ou d'entretien des bâtiments ou de la cour, pièce de théâtre, sports, excursion).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Me porter volontaire pour participer à des activités scolaires (travailler à la bibliothèque, à la médiathèque ou à la cantine, aider un professeur, donner une conférence).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Assister à une réunion programmée ou à des conférences dans l'établissement.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Échanger des idées avec les professeurs sur les stratégies pouvant aider mon enfant dans ses apprentissages et ses devoirs à la maison.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Échanger des idées avec les professeurs de mon enfant sur le rôle des parents, le soutien familial et développement de l'enfant.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

Q9

Au cours de cette année scolaire-ci, vous a-t-il été difficile de participer à des activités de l'établissement de votre enfant pour l'une des raisons suivantes ?

(Cochez une case par ligne.)

	Oui	Non
Les heures des réunions ne me convenaient pas.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Je ne pouvais pas quitter mon travail.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Je n'avais personne pour garder mon ou mes enfants.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Le trajet jusqu'à l'école est dangereux.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
J'avais des problèmes de transport.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Je me sentais mal accueilli(e) dans cet établissement.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Je n'ai pas suffisamment de compétences linguistiques.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Je pensais que cela n'avait rien à voir avec le développement de mon enfant.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
J'ignorais que je pouvais participer à des activités de l'établissement.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Mon enfant ne voulait pas que j'y participe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Q10 Nous souhaitons en savoir plus sur l'interaction des parents avec les camarades d'école de leur enfant et avec le personnel de l'établissement.

(Cochez une case par ligne.)

	0	1 à 2	3 à 5	6 ou plus
Combien de parents de camarades d'école de votre enfant connaissez-vous ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Combien de camarades d'école de votre enfant connaissez-vous par leur prénom ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Combien de membres du personnel de l'établissement vous sentiriez-vous à l'aise de contacter si vous aviez une question à propos de votre enfant ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

SECTION C : PARCOURS ÉDUCATIF DANS LA PETITE ENFANCE

Q11 **À quel âge votre enfant est-il entré à l'école primaire
(cycle 2.1 de l'enseignement fondamental) ?**

Âge en années :

Q12 Avant d'entrer en 1^{ère} année d'études de l'école primaire (cycle 2.1 de l'enseignement fondamental), votre enfant a-t-il fréquenté de façon régulière une structure ayant l'un des objectifs suivants ?

(Cochez une case par ligne.)

	<i>Oui</i>	<i>Non</i>	
Accueil et garde (par ex. crèche, garderie, nourrice)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<i>Si « Oui », veuillez répondre aux questions Q13 à Q16</i>
Enseignement préscolaire (par ex. Précoce, Spillschoul)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<i>Si « Oui », veuillez répondre aux questions Q17 à Q20</i>

Si votre enfant n'a pas fréquenté de structure d'éducation et d'accueil de la petite enfance avant la 1^{ère} année d'études de l'école primaire (cycle 2.1 de l'enseignement fondamental), veuillez passer à la question Q21.

Q13 À quel(s) âge(s) votre enfant a-t-il fréquenté une structure d'accueil et de garde (par ex. crèche, garderie, nourrice) avant d'entrer en 1^{ère} année d'études de l'école primaire (cycle 2.1 de l'enseignement fondamental) ?

(Cochez toutes les cases qui conviennent.)

À moins d'un an	<input type="checkbox"/> ₁
À 1 an	<input type="checkbox"/> ₁
À 2 ans	<input type="checkbox"/> ₁
À 3 ans	<input type="checkbox"/> ₁
À 4 ans	<input type="checkbox"/> ₁
À 5 ans	<input type="checkbox"/> ₁
À 6 ans	<input type="checkbox"/> ₁
À 7 ans	<input type="checkbox"/> ₁

Q14 **Qui s'est occupé de votre enfant et s'est chargé de son éducation dans la structure d'accueil et de garde ?**

(Cochez toutes les cases qui conviennent.)

Un frère ou une sœur mineurs de l'enfant (y compris les demi-frères et demi-sœurs)

☐₁

Un adulte membre de la famille de l'enfant (par ex. grands-parents)

☐₁

Un adulte sans formation sur la petite enfance et sans lien de parenté, par ex. baby-sitter, ami(e), voisin(e)

☐₁

Un adulte formé sur la petite enfance (par ex. éducatrice/éducateur, nourrice)

☐₁

Q15 **Où était située la structure d'accueil et de garde qui s'est occupée de votre enfant ou s'est chargée de son éducation ?**

(Cochez toutes les cases qui conviennent.)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| Au domicile de l'enfant | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Au domicile d'une autre personne | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Dans une institution de la petite enfance (par ex. crèche, garderie) | <input type="checkbox"/> ₁ |
| À un autre endroit | <input type="checkbox"/> ₁ |

Q16**Quelle est la principale raison pour laquelle votre enfant a fréquenté une structure d'accueil et de garde ?***(Ne cochez qu'une seule case.)*

La fréquentation était obligatoire.

☐ ₁

Nous ne pouvions pas nous occuper de l'enfant / je ne pouvais m'en occuper (par ex. travail, maladie).

☐ ₂

Nous voulions / je voulais davantage de stimulation des apprentissages pour notre enfant / mon enfant (par ex. au niveau social, scolaire).

☐ ₃

La plupart des autres enfants fréquentaient une structure d'accueil et de garde.

☐ ₄

Q17 **À quel(s) âge(s) votre enfant a-t-il fréquenté une école préscolaire (par ex. Précoce, Spillschoul) avant d'entrer en 1^{ère} année d'études de l'école primaire (cycle 2.1 de l'enseignement fondamental) ?**

(Cochez toutes les cases qui conviennent.)

À moins d'un an	<input type="checkbox"/> ₁
À 1 an	<input type="checkbox"/> ₁
À 2 ans	<input type="checkbox"/> ₁
À 3 ans	<input type="checkbox"/> ₁
À 4 ans	<input type="checkbox"/> ₁
À 5 ans	<input type="checkbox"/> ₁
À 6 ans	<input type="checkbox"/> ₁
À 7 ans	<input type="checkbox"/> ₁

Pour cette question, veuillez prendre en considération la dernière école préscolaire que votre enfant a fréquentée avant d'entrer en 1^{ère} année d'études de l'école primaire (cycle 2.1 de l'enseignement fondamental)

Q18**Quel type d'organisme proposait cette école préscolaire ?**

(Ne cochez qu'une seule case.)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| Organisme public avec un financement essentiellement public
(par ex. État, ville, commune) | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Organisme privé avec un financement essentiellement public | <input type="checkbox"/> ₂ |
| Organisme privé avec un financement essentiellement privé
(par ex. fondations, institutions privées, entreprises) | <input type="checkbox"/> ₃ |

Q19 **Combien d'heures par semaine votre enfant fréquentait-il une école préscolaire à l'âge de trois ans ?**

(Ne cochez qu'une seule case.)

0 heures par semaine	<input type="checkbox"/> ₁
Jusqu'à 10 heures par semaine	<input type="checkbox"/> ₂
11-20 heures par semaine	<input type="checkbox"/> ₃
21-30 heures par semaine	<input type="checkbox"/> ₄
31-40 heures par semaine	<input type="checkbox"/> ₅
41-50 heures par semaine	<input type="checkbox"/> ₆
51 heures par semaine ou plus	<input type="checkbox"/> ₇

Q20**Quelle est la principale raison pour laquelle votre enfant a fréquenté une école préscolaire ?***(Ne cochez qu'une seule case.)*

La fréquentation était obligatoire.

☐ ₁

Nous ne pouvions pas nous occuper de l'enfant / je ne pouvais m'en occuper (par ex. travail, maladie).

☐ ₂

Nous voulions / je voulais davantage de stimulation des apprentissages pour notre enfant / mon enfant (par ex. au niveau social, scolaire).

☐ ₃

La plupart des autres enfants fréquentaient une école préscolaire.

☐ ₄

**SECTION D : VOTRE POINT DE VUE SUR LES SCIENCES ET
L'ENVIRONNEMENT**

Les questions qui suivent portent sur les professions à caractère scientifique. Nous entendons par profession à caractère scientifique une profession pour laquelle il faut suivre des études supérieures dans un domaine scientifique, à l'Université par exemple. Comme exemples de professions à caractère scientifique, citons le métier d'ingénieur (qui fait appel à la physique), de météorologue (qui fait appel aux sciences de la Terre), d'opticien (qui fait appel à la biologie et à la physique) et de médecin (qui fait appel aux sciences médicales).

Q21 **Veillez répondre aux questions ci-dessous.**

(Cochez une case par ligne.)

	Oui	Non
Y a-t-il un membre de votre famille (y compris vous) qui exerce une profession à caractère scientifique ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Votre enfant manifeste-t-il de l'intérêt pour une profession à caractère scientifique ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Vous attendez-vous à ce que votre enfant s'oriente vers une profession à caractère scientifique ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Votre enfant a-t-il manifesté de l'intérêt à l'idée de poursuivre des études scientifiques quand il aura terminé l'enseignement secondaire/secondaire technique ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Vous attendez-vous à ce que votre enfant poursuive des études scientifiques après sa sortie de l'enseignement secondaire/secondaire technique ?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

*Les sciences occupent une place importante dans l'étude PISA.
Nous souhaiterions connaître l'avis des parents d'élèves sur les
sciences et les problèmes environnementaux.*

*Les questions suivantes portent sur vos opinions à propos des
sciences.*

Q22

**Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les
affirmations suivantes ?**

(Cochez une case par ligne.)

	<i>Tout à fait d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Pas d'accord</i>	<i>Pas du tout d'accord</i>
La science est importante pour nous aider à comprendre le monde naturel.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La science est utile à la société.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La science a beaucoup d'importance à mes yeux.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Je trouve que la science m'aide à comprendre les choses qui m'entourent.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
En général, les avancées de la science et de la technologie sont porteuses de progrès sociaux.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q23

Considérez-vous que les problèmes environnementaux suivants constituent un grave sujet d'inquiétude pour vous-même et/ou pour d'autres ?

(Cochez une case par ligne.)

	<i>C'est un grave sujet d'inquiétude pour moi-même ainsi que pour d'autres</i>	<i>C'est un grave sujet d'inquiétude pour d'autres gens au Luxembourg, mais pas pour moi</i>	<i>C'est un grave sujet d'inquiétude, mais seulement dans d'autres pays</i>	<i>Ce n'est un grave sujet d'inquiétude pour personne</i>
La pollution de l'air	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
L'extinction de certaines plantes et animaux	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
L'abattage des forêts en vue de l'exploitation des sols	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Les pénuries d'eau	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Les déchets nucléaires	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Les conditions météorologiques extrêmes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La transmission à l'homme de maladies d'origine animale	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q24 Pensez-vous que les risques liés à ces problèmes environnementaux s'atténueront ou s'aggraveront au cours des 20 prochaines années ?

(Cochez une case par ligne.)

	<i>Ils vont s'atténuer</i>	<i>Ils vont rester à peu près les mêmes</i>	<i>Ils vont s'aggraver</i>
La pollution de l'air	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
L'extinction de certaines plantes et animaux	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
L'abattage des forêts en vue de l'exploitation des sols	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Les pénuries d'eau	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Les déchets nucléaires	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Les conditions météorologiques extrêmes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
La transmission à l'homme de maladies d'origine animale	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

SECTION E : VOTRE SITUATION

Q25 Dans quel pays chacun des membres suivants de la famille de l'enfant est-il né ?

(Ne cochez qu'une case par colonne.)

	<i>Mère de l'enfant</i>	<i>Père de l'enfant</i>	<i>Grand- mère maternelle de l'enfant</i>	<i>Grand- père maternel de l'enfant</i>	<i>Grand- mère paternelle de l'enfant</i>	<i>Grand- père paternel de l'enfant</i>
Luxembourg	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Portugal	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
France	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
Belgique	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
Allemagne	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
Italie	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
Croatie/ Macédonie/ Monténégro/ Serbie/ Bosnie- Herzégovine/ Kosovo	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇
Autre pays de l'Union européenne	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
Cap-Vert	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉
Autre pays	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀

Veillez répondre à la question suivante en tenant compte uniquement des dépenses relatives à l'élève qui vous a remis ce questionnaire.

Q26

Au cours des douze mois écoulés, à peu près combien d'argent avez-vous dépensé pour des services liés à la scolarité de votre enfant ?

Pour déterminer ce montant, veuillez tenir compte de tous les frais de scolarité que vous avez réglés à l'établissement de votre enfant, en y ajoutant les honoraires payés pour des cours particuliers éventuellement donnés à votre enfant par des professeurs de l'établissement ou par tout autre professeur, ainsi que les montants versés pour tout cours éventuel de bachotage.

***Ne tenez pas compte** des dépenses engagées pour l'achat de matériel (par ex. équipements de sport, uniforme de l'école, ordinateur ou manuels scolaires) si vous avez effectué ces achats séparément et que leur prix n'est pas inclus dans le montant global payé à l'établissement.*

*Souvenez-vous que nous vous demandons de répondre à ces questions seulement si cela ne vous embarrasse pas de le faire et que toutes vos réponses seront gardées **strictement confidentielles**.*

(Ne cochez qu'une seule case.)

Rien	<input type="checkbox"/> ₁
1 € ou plus, mais moins de 100 €	<input type="checkbox"/> ₂
100 € ou plus, mais moins de 800 €	<input type="checkbox"/> ₃
800 € ou plus, mais moins de 1 600 €	<input type="checkbox"/> ₄
1 600 € ou plus, mais moins de 2 400 €	<input type="checkbox"/> ₅
2 400 € ou plus	<input type="checkbox"/> ₆

Q27 Quel est le revenu annuel de votre ménage ?

Additionnez le revenu global avant impôts de tous les membres de votre ménage.

*Souvenez-vous que nous vous demandons de répondre à ces questions seulement si cela ne vous embarrasse pas de le faire et que toutes vos réponses seront gardées **strictement confidentielles**.*

(Ne cochez qu'une seule case.)

Moins de 20 000 €	<input type="checkbox"/> ₁
20 000 € ou plus, mais moins de 35 000 €	<input type="checkbox"/> ₂
35 000 € ou plus, mais moins de 50 000 €	<input type="checkbox"/> ₃
50 000 € ou plus, mais moins de 65 000 €	<input type="checkbox"/> ₄
65 000 € ou plus, mais moins de 80 000 €	<input type="checkbox"/> ₅
80 000 € ou plus	<input type="checkbox"/> ₆

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire, nous apprécions beaucoup votre coopération !