

Enquête sur l'éducation des adultes

Objectif

Depuis plusieurs années, la Commission Européenne encourage les États membres à investir dans la connaissance et l'éducation.

Dans ce cadre, il est indispensable d'étudier les activités de formation tout au long de la vie de la population et d'en mesurer les progrès.

À cet effet, une vaste enquête sur l'éducation des adultes est menée tous les 5 ans dans tous les pays membres de l'Union européenne et permet donc de fournir des données comparables pour tous ces pays.

L'enquête sur l'éducation des adultes (Adult Education Survey AES) est une enquête par sondage qui couvre la population vivant dans les ménages privés au Luxembourg et ayant entre 25 et 64 ans.

L'objectif de l'enquête est de recueillir des informations sur la participation de la population à l'apprentissage tout au long de la vie.

Les résultats de l'enquête seront disséminés via diverses publications du STATEC et seront également publiés par Eurostat.

Déroulement

L'enquête est réalisée auprès d'un échantillon représentatif de la population au cours du dernier trimestre 2016 et porte sur les 12 derniers mois.

Cadre légal

L'enquête sur l'éducation des adultes est une enquête communautaire régie par le règlement (CE) N° 452/2008 du Parlement Européen et du Conseil du 23 avril 2008 ainsi que le règlement (CE) N° 1175/2014 de la Commission du 30 octobre 2014

La participation à l'enquête est obligatoire pour les personnes sélectionnées en vertu de l'article 13 de la loi du 10 juillet 2011 portant organisation de l'Institut national de la statistique et des études économiques (STATEC).

Les réponses fournies par les individus sont couvertes par le secret statistique garanti par l'article 16 de la même loi.

Le STATEC vous remercie d'avance de votre précieuse collaboration.

Numéro d'identification du répondant :

1.INFORMATIONS CONCERNANT LE NIVEAU D'ETUDES

1.1.Études et formations terminées avec succès

Nous allons d'abord vous poser quelques questions sur le niveau d'éducation ou de formation le plus élevé que vous avez terminé avec succès.

1	Dans quel pays avez-vous atteint votre niveau d'éducation ou de formation le plus élevé ? <input type="checkbox"/> Luxembourg <input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Belgique: Communauté française ou germanophone <input type="checkbox"/> Belgique: Communauté flamande <input type="checkbox"/> Allemagne <input type="checkbox"/> Royaume-Uni <input type="checkbox"/> Italie <input type="checkbox"/> Autriche <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Pays-Bas <input type="checkbox"/> Autre, précisez svp : <input type="text"/>
2	Le niveau d'éducation que vous avez atteint était: <input type="checkbox"/> Au plus, premier cycle de l'enseignement secondaire <input type="checkbox"/> Deuxième cycle de l'enseignement secondaire <input type="checkbox"/> Enseignement post-secondaire
3	Plus précisément, quel est sur la liste ci-dessous le niveau d'éducation ou de formation le plus élevé atteint avec succès? <input type="checkbox"/> Pas d'éducation formelle ou enseignement primaire non terminé <input type="checkbox"/> Enseignement primaire terminé <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire, 1er cycle terminé (5e ES, 9e EST) <input type="checkbox"/> 2e cycle de l'enseignement secondaire, préparant exclusivement à l'entrée sur le marché du travail (p.ex. DAP, CATP, BEP, formation professionnelle,...) <input type="checkbox"/> 2e cycle de l'enseignement secondaire, donnant accès à l'enseignement supérieur (p.ex. Diplôme de technicien, Dipl. de fin d'études secondaires techniques, Diplôme de fin d'études (BAC)) <input type="checkbox"/> 2e cycle de l'enseignement secondaire. Je ne sais pas si ce diplôme donne accès à l'enseignement supérieur ou non <input type="checkbox"/> Enseignement post-secondaire non tertiaire : ex. Brevet de Maîtrise <input type="checkbox"/> Etudes tertiaires courtes (2 à 3 ans) (p.ex. BTS) <input type="checkbox"/> Bachelor ou équivalent <input type="checkbox"/> Master ou équivalent <input type="checkbox"/> Doctorat ou équivalent
4	Quel est le nom du dernier programme que vous avez complété ou du dernier diplôme que vous avez obtenu? <input type="text"/>

5	<p><u>Si votre niveau d'éducation ou de formation le plus élevé est un diplôme de niveau secondaire ou tertiaire:</u> Dans quel domaine avez-vous atteint avec succès le niveau d'éducation ou de formation le plus élevé ?</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Éducation (Sciences de l'éducation, formation des enseignants) <input type="checkbox"/> Lettres et arts (p.ex. langues, littérature, religion, histoire, philosophie,...) <input type="checkbox"/> Sciences sociales, journalisme et information (p.ex. économie, sociologie, politique, ...) <input type="checkbox"/> Commerce, administration et droit (p.ex. comptabilité, finances, gestion, secrétariat, ...) <input type="checkbox"/> Sciences naturelles, mathématiques et statistiques <input type="checkbox"/> Technologies de l'information et de la communication <input type="checkbox"/> Ingénierie, industries de transformation et construction <input type="checkbox"/> Agriculture, sylviculture, halieutique et sciences vétérinaires. <input type="checkbox"/> Santé et protection sociale <input type="checkbox"/> Services (p.ex. services domestiques, soins de beauté, hôtellerie, restauration, sports, tourisme, services de sûreté et de défense, transport,...) <input type="checkbox"/> Programme ou certification générique (Programme de l'enseignement général pas ou peu spécialisé) <input type="checkbox"/> Inconnu ou pas dans cette liste
6	<p>Au cours de quelle année avez-vous atteint avec succès le niveau d'éducation ou de formation le plus élevé</p>
<p>Remarque: <i>Si vous êtes titulaire de plusieurs diplômes de ce même niveau, veuillez choisir l'année d'obtention du premier de ces diplômes.</i></p>	
7	<p><u>Si votre niveau d'éducation ou de formation le plus élevé est un diplôme de niveau secondaire:</u> Quelle est l'orientation du niveau d'éducation ou de formation le plus élevé que vous avez atteint avec succès : général ou professionnel ?</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Enseignement à orientation générale (p.ex. Enseignement secondaire "classique") <input type="checkbox"/> Enseignement à orientation professionnelle (p.ex. Enseignement secondaire technique, brevet de maîtrise)

1.2. Études et formations non achevées

8	Avez-vous entamé un programme d'éducation que vous avez abandonné ensuite sans l'avoir terminé?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → passez à la page suivante
9	Quel a été le niveau de ce programme d'éducation que vous avez commencé et non terminé?
	<input type="checkbox"/> Enseignement primaire <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire, 1er cycle (5e ES, 9e EST) <input type="checkbox"/> 2e cycle de l'enseignement secondaire, préparant exclusivement à l'entrée sur le marché du travail (p.ex. DAP, CATP, BEP, ...) <input type="checkbox"/> 2e cycle de l'enseignement secondaire, donnant accès à l'enseignement supérieur (p.ex. Diplôme de technicien, Dipl. de fin d'études secondaires techniques, Diplôme de fin d'études (BAC)) <input type="checkbox"/> 2e cycle de l'enseignement secondaire, sans savoir si ce diplôme donne accès à l'enseignement supérieur <input type="checkbox"/> Enseignement post-secondaire non tertiaire : ex. Brevet de Maîtrise (CITE 4) <input type="checkbox"/> Etudes tertiaires courtes (2 à 3 ans) (p.ex. BTS) <input type="checkbox"/> Bachelor ou équivalent <input type="checkbox"/> Master ou équivalent <input type="checkbox"/> Doctorat ou équivalent
10	<u>Si ce programme a été de niveau secondaire:</u> Quelle a été l'orientation de ce programme d'éducation que vous avez commencé et non terminé : général ou professionnel ?
	<input type="checkbox"/> Enseignement à orientation générale (p.ex. Enseignement secondaire "classique") <input type="checkbox"/> Enseignement à orientation professionnelle (p.ex. Enseignement secondaire technique)

1.3.Niveau d'éducation et pays de naissance des parents

11	Quel était le niveau d'éducation le plus élevé atteint par votre père (ou tuteur) lorsque vous étiez adolescent (12 - 16 ans) ?
	<input type="checkbox"/> Au plus, premier cycle de l'enseignement secondaire <input type="checkbox"/> Deuxième cycle de l'enseignement secondaire <input type="checkbox"/> Enseignement tertiaire <input type="checkbox"/> Pas applicable (père inconnu / pas de tuteur)
12	Quel était le niveau d'éducation le plus élevé atteint par votre mère (ou tutrice) lorsque vous étiez adolescent (12 - 16 ans) ?
	<input type="checkbox"/> Au plus, premier cycle de l'enseignement secondaire <input type="checkbox"/> Deuxième cycle de l'enseignement secondaire <input type="checkbox"/> Enseignement tertiaire <input type="checkbox"/> Pas applicable (mère inconnue / pas de tutrice)
13	Quel est le pays de naissance de votre père (ou tuteur) ?
14	Quel est le pays de naissance de votre mère (ou tutrice) ?

2. ACCÈS AUX INFORMATIONS SUR LES POSSIBILITÉS DE FORMATION

A présent, nous souhaitons connaître vos activités de recherches d'information sur les possibilités de formation au cours des 12 derniers mois.

15	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous recherché des informations sur les possibilités de formation pour vous-mêmes ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

16	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu de l'information, de l'aide ou des conseils sur les possibilités de formation par une institution ou organisation (pensez à tous les types de services reçus, face à face, par internet, par courrier, par téléphone, via des affiches, des dépliants, etc.) ?
	<input type="checkbox"/> Oui , j'ai reçu des informations gratuites sur les possibilités de formation → répondez aussi aux questions 17 à 19 <input type="checkbox"/> Oui , j'ai reçu des informations payantes sur les possibilités de formation <input type="checkbox"/> Non , je n'ai reçu aucune information sur les possibilités de formation → passez à la page suivante

17	Vous avez donc reçu des informations/aides/conseils <u>gratuitement</u> sur les possibilités de formation. De la part de quels types d'institutions/organisations les avez-vous reçus ? (plusieurs réponses possibles)
	<input type="checkbox"/> De la part d'institutions de formation ou d'éducation (écoles, universités, centres de formation pour adultes, ...) <input type="checkbox"/> De la part de l'ADEM <input type="checkbox"/> De la part des organisations patronales ou des chambres patronales (chambre de commerce, chambre des métiers, ...) <input type="checkbox"/> De la part des syndicats ou de la chambre des salariés <input type="checkbox"/> De la part d'autres institutions/organisations (non mentionnées ci-dessus)

18	De quel type d'informations, d'aide ou de conseils gratuits s'agissait-il ? (plusieurs réponses possibles)
	<input type="checkbox"/> Des informations sur les possibilités de formation <input type="checkbox"/> Une évaluation des compétences à travers des tests ou interviews <input type="checkbox"/> Des informations sur les procédures de reconnaissance/validation de compétences ou de formations antérieures <input type="checkbox"/> Autres types d'informations, d'aides ou de conseils

19	De quelle manière avez-vous reçu ces informations, aides ou conseils gratuits sur les possibilités de formation ? (plusieurs réponses possibles)
	<input type="checkbox"/> Face à face <input type="checkbox"/> Interaction avec une personne à travers internet, le téléphone, un mail ou tout autre média <input type="checkbox"/> Interaction avec une application par ordinateur (y inclus des applications pour une autoévaluation des compétences) <input type="checkbox"/> Pas d'interaction, mais uniquement à travers des livres, des affiches, des sites internet, des brochures, des programmes télévisés, ... <input type="checkbox"/> D'aucune des manières citées ci-dessus

3. PARTICIPATION À DES ACTIVITÉS D'ÉDUCATION ET DE FORMATION

3.1 Éducation formelle

Nous allons aborder maintenant votre participation au cours des 12 derniers mois à des activités d'éducation formelle.

Par éducation formelle, on entend les formations visant l'obtention d'un diplôme reconnu dans le système de l'éducation nationale (p.ex. enseignement secondaire ou secondaire technique, universités, ...)

20	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé à des activités d'éducation formelle (en tant qu'élève, étudiant ou apprenti) en vue de l'obtention d'un diplôme ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <u>passez à la partie 3.2.</u>

21	À combien d'activités d'éducation formelle avez-vous participé au cours des 12 derniers mois?

22	Quel était l'intitulé de l'activité d'éducation formelle <u>la plus récente</u> à laquelle vous avez participé au cours des 12 derniers mois?

23	Dans quelle année avez-vous commencé cette activité d'éducation ?

24	Dans quel mois de cette année, l'avez-vous commencée ?

25	Quel est le niveau de l'activité d'éducation formelle la plus récente
	<input type="checkbox"/> Au plus, premier cycle de l'enseignement secondaire <input type="checkbox"/> Deuxième cycle de l'enseignement secondaire <input type="checkbox"/> Enseignement post-secondaire

26	Plus précisément, quel est sur la liste ci-dessous le niveau de cette formation ?
	<input type="checkbox"/> Enseignement primaire <input type="checkbox"/> 1er cycle de l'enseignement secondaire (jusqu'aux classes de 5e ES ou 9e EST)
	<input type="checkbox"/> 2e cycle de l'enseignement secondaire, préparant exclusivement à l'entrée sur le marché du travail (p.ex. DAP, CATP, BEP, formation professionnelle, ...) <input type="checkbox"/> 2e cycle de l'enseignement secondaire, donnant accès à l'enseignement supérieur (p.ex. Diplôme de technicien, Dipl. de fin d'études secondaires techniques, Diplôme de fin d'études (BAC)) <input type="checkbox"/> 2e cycle de l'enseignement secondaire, sans savoir si ce diplôme donne accès à l'enseignement supérieur ou non
	<input type="checkbox"/> Enseignement post-secondaire non tertiaire : ex. Brevet de Maîtrise (CITE 4) <input type="checkbox"/> Etudes tertiaires courtes (2 à 3 ans) (p.ex. BTS) <input type="checkbox"/> Bachelor ou équivalent <input type="checkbox"/> Master ou équivalent <input type="checkbox"/> Doctorat ou équivalent

27	Avez-vous achevé cette formation
	<input type="checkbox"/> Non, j'ai arrêté avant la fin de la formation <input type="checkbox"/> Non, la formation est toujours en cours <input type="checkbox"/> Oui, j'ai achevé la formation

28	<u>S'il s'agissait d'une formation de niveau secondaire ou tertiaire:</u> Quel a été le domaine d'études de cette formation
	<input type="checkbox"/> Éducation (Sciences de l'éducation, formation des enseignants) <input type="checkbox"/> Lettres et arts (p.ex. langues, littérature, religion, histoire, philosophie,...) <input type="checkbox"/> Sciences sociales, journalisme et information (p.ex. économie, sociologie, politique, ...) <input type="checkbox"/> Commerce, administration et droit (p.ex. comptabilité, finances, gestion, secrétariat, ...) <input type="checkbox"/> Sciences naturelles, mathématiques et statistiques <input type="checkbox"/> Technologies de l'information et de la communication <input type="checkbox"/> Ingénierie, industries de transformation et construction <input type="checkbox"/> Agriculture, sylviculture, halieutique et sciences vétérinaires. <input type="checkbox"/> Santé et protection sociale <input type="checkbox"/> Services (p.ex. services domestiques, soins de beauté, hôtellerie, restauration, sports, tourisme, services de sûreté et de défense, transport,...) <input type="checkbox"/> Programme ou certification générique (Programme de l'enseignement général pas ou peu spécialisé) <input type="checkbox"/> Inconnu ou pas dans cette liste

29	S'il s'agissait d'une formation de niveau secondaire: Quelle a été l'orientation de cette formation
	<input type="checkbox"/> Enseignement à orientation générale (p.ex. Enseignement secondaire "classique") <input type="checkbox"/> Enseignement à orientation professionnelle (p.ex. Enseignement secondaire technique)
30	Est-ce que cette formation a été organisée principalement (au moins pour moitié) comme formation à distance?
	<input type="checkbox"/> Oui → répondez aussi à la question 31 <input type="checkbox"/> Non → continuez à la question 32
31	La formation à distance consistait-elle principalement (au moins pour moitié) en un cours en ligne ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
32	Avez-vous utilisé du matériel de formation en ligne pour cette formation (p.ex. matériel audio-visuel, applications d'apprentissage en ligne, manuels de cours électroniques, ...) ?
	<input type="checkbox"/> Très fréquemment <input type="checkbox"/> Fréquemment <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Jamais
33	Avez-vous interagi avec d'autres personnes (p.ex. enseignants, autres étudiants) grâce à des sites ou portails internet dans le cadre de cette formation ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
34	Pouvez-vous spécifier les raisons de votre participation à l'activité d'éducation formelle la plus récente (Plusieurs réponses possibles) ?
	<input type="checkbox"/> Être plus performant dans mon travail <input type="checkbox"/> Améliorer mes perspectives de carrière <input type="checkbox"/> Réduire le risque de perdre mon emploi <input type="checkbox"/> Augmenter mes possibilités de trouver un emploi ou de changer d'emploi/de profession <input type="checkbox"/> Démarrer ma propre entreprise <input type="checkbox"/> J'étais obligé(e) de participer <input type="checkbox"/> Acquérir des connaissances/compétences utiles dans la vie quotidienne <input type="checkbox"/> Approfondir mes connaissances/compétences sur un sujet qui m'intéresse <input type="checkbox"/> Obtenir un certificat <input type="checkbox"/> Rencontrer d'autres personnes/Pour le plaisir <input type="checkbox"/> Aucune des raisons ci-dessus

35	L'activité d'éducation formelle la plus récente a-t-elle eu lieu pendant les heures de travail rémunérées (y compris congé payé ou récupération) ?
	<input type="checkbox"/> Uniquement pendant les heures de travail rémunérées <input type="checkbox"/> Principalement pendant les heures de travail rémunérées <input type="checkbox"/> Principalement en dehors des heures de travail rémunérées <input type="checkbox"/> Uniquement en dehors des heures de travail rémunérées <input type="checkbox"/> J'étais sans emploi à l'époque
36	Combien de semaines, cette formation a-t-elle duré (au cours des 12 derniers mois) ?
37	Et quel a été le nombre d'heures de formation moyen par semaine ?
38	Veillez indiquer, parmi les suggestions suivantes, laquelle correspond le mieux au paiement des cours, des droits d'inscription, des frais d'examen et des dépenses en livres ou autres outils didactiques pour l'activité d'éducation formelle la plus récente.
	<input type="checkbox"/> Intégralement payé par mes propres moyens <input type="checkbox"/> En partie payé par mes propres moyens et en partie par un tiers <input type="checkbox"/> Intégralement payé par un tiers <input type="checkbox"/> La formation était gratuite <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
39	Si un tiers a payé tout ou une partie des frais: Veillez indiquer QUI a effectué le paiement partiel ou intégral des cours, des droits d'inscription, des frais d'examen et des dépenses en livres ou autres outils didactiques pour l'activité d'éducation formelle la plus récente (plusieurs réponses possibles).
	<input type="checkbox"/> Employeur ou futur employeur <input type="checkbox"/> Services publics de l'emploi <input type="checkbox"/> Autres institutions publiques <input type="checkbox"/> Membre du ménage ou de la famille <input type="checkbox"/> Aucun de ceux énumérés ci-dessus

40	Quelle part des connaissances ou des compétences acquises pendant cette formation utilisez-vous actuellement ?
	<input type="checkbox"/> Une part importante <input type="checkbox"/> Une part moyenne <input type="checkbox"/> Une petite part <input type="checkbox"/> Pas la moindre part
41	Quelle part des connaissances ou des compétences acquises pendant cette formation espérez-vous pouvoir utiliser à l'avenir ?
	<input type="checkbox"/> Une part importante <input type="checkbox"/> Une part moyenne <input type="checkbox"/> Une petite part <input type="checkbox"/> Pas la moindre part
42	Est-ce que les nouvelles connaissances ou compétences acquises grâce à cette formation vous ont aidé de la manière suivante (plusieurs réponses possibles) ?
	<input type="checkbox"/> Obtention d'un (nouvel) emploi <input type="checkbox"/> Promotion dans l'emploi occupé <input type="checkbox"/> Augmentation de salaire/traitement <input type="checkbox"/> Nouvelles tâches <input type="checkbox"/> Meilleure performance au travail <input type="checkbox"/> Raisons d'ordre personnel (nouvelles rencontres, rafraîchissement des compétences dans des sujets généraux, etc.) <input type="checkbox"/> Il n'y a pas encore de résultats <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses

3.2 Éducation non formelle

3.2.1 Informations générales sur les activités de formation

Nous passons à présent à un autre volet de l'étude qui concerne l'éducation non formelle.

On entend par **éducation non formelle** les **formations suivies dans un cadre organisé (centre de formation, ...)** mais **en-dehors du système de l'éducation nationale**. Il s'agit typiquement des cours de formation continue, des séminaires, etc.

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé à l'une des activités suivantes dans le but d'améliorer vos connaissances ou vos compétences dans un domaine particulier (y compris les loisirs) ? Sont comprises les activités actuellement terminées ou encore en cours.

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé :

	OUI	NON	Si oui, à combien d'activités différentes ?
a) à des cours (sur le lieu de travail ou lors de votre temps libre) ? <i>Exemples: cours de langue, cours d'informatique, cours de conduite, cours de gestion, cours de cuisine, cours de jardinage ou cours de peinture.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) à des ateliers ou séminaires (sur le lieu de travail ou lors de votre temps libre) ? <i>Exemples: atelier d'analyse de données, journée d'inspiration, journée d'étude, atelier d'inspiration, séminaire d'information sur le travail, séminaire sur la santé.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) à des formations sur le tas, c. à d. des cours, instructions ou formations planifiés directement sur le lieu de travail et organisés par l'employeur avec l'aide d'un formateur ? <i>Exemples: formation à l'utilisation d'une nouvelle machine ou d'un nouveau logiciel (pour une ou deux personnes).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) à des cours particuliers avec un formateur ou un tuteur (activité payée) ? <i>Exemples: cours de mathématique ou de piano. Sont inclus les cours dispensés par un formateur professionnel. Sont exclus les cours dispensés par un ami, un membre de la famille ou un collègue.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nous aimerions à présent savoir les intitulés et les types des activités d'éducation non-formelle que vous suivez ou avez suivies au cours des 12 derniers mois.

Remarque: Si vous n'avez participé à aucune activité, passez à la partie 4

Si vous avez participé à plus de 7 activités différentes, veuillez en choisir 7.

Activité n°	Nom de l'activité (Veuillez donner un nom court mais décrivant bien l'activité, p.ex. "cours d'espagnol", "séminaire sur la présentation orale",...)	Type de l'activité (Cochez ce qui convient)				principalement liée au travail		réalisée principalement pendant les heures de travail payées		partiellement ou intégralement payée par l'employeur	
		Cours collectifs	Ateliers ou séminaires	Formation «sur le tas» encadrée	Cours particuliers	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2.2 Informations détaillées sur deux activités de formation

A la page précédente, vous avez énuméré les activités auxquelles vous avez participé au cours des 12 derniers mois. Nous allons maintenant vous demander encore quelques informations plus détaillées sur 2 activités.

Vous n'avez participé à aucune activité → passez à la partie 4

Vous avez participé à 1 activité seulement → complétez cette fiche (3 pages)

Vous avez participé à 2 activités → complétez une fiche par activité

Vous avez participé à plus de 2 activités → choisissez 2 activités au hasard et complétez une fiche par activité

La première activité choisie au hasard parmi celles énumérées à la page précédente est l'activité suivante :

56_1	Dans quel domaine se situe cette activité ?
	<input type="checkbox"/> Éducation (Sciences de l'éducation, formation des enseignants) <input type="checkbox"/> Lettres et arts (p.ex. langues, littérature, religion, histoire, philosophie,...) <input type="checkbox"/> Sciences sociales, journalisme et information (p.ex. économie, sociologie, politique, ...) <input type="checkbox"/> Commerce, administration et droit (p.ex. comptabilité, finances, gestion, secrétariat, ...) <input type="checkbox"/> Sciences naturelles, mathématiques et statistiques <input type="checkbox"/> Technologies de l'information et de la communication <input type="checkbox"/> Ingénierie, industries de transformation et construction <input type="checkbox"/> Agriculture, sylviculture, halieutique et sciences vétérinaires. <input type="checkbox"/> Santé et protection sociale <input type="checkbox"/> Services (p.ex. services domestiques, soins de beauté, hôtellerie, restauration, sports, tourisme, services de sûreté et de défense, transport,...) <input type="checkbox"/> Programme ou certification générique (Programme de l'enseignement général pas ou peu spécialisé) <input type="checkbox"/> Inconnu
57_1	Est-ce que cette formation a été organisée principalement (au moins pour moitié) comme formation à distance?
	<input type="checkbox"/> Oui → répondez aussi à la question 58_1 <input type="checkbox"/> Non → continuez à la question 59_1
58_1	La formation à distance consistait-elle principalement (au moins pour moitié) en un cours en ligne ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

59_1	Avez-vous utilisé du matériel de formation en ligne pour cette formation (p.ex. matériel audio-visuel, applications d'apprentissage en ligne, manuels de cours électroniques, ...) ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
60_1	Avez-vous interagi avec d'autres personnes (p.ex. enseignants, autres étudiants) grâce à des sites ou portails internet dans le cadre de cette formation ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
61_1	Pouvez-vous spécifier les raisons de votre participation à cette activité ? (Plusieurs réponses possibles)
	<input type="checkbox"/> Être plus performant dans mon travail <input type="checkbox"/> Améliorer mes perspectives de carrière <input type="checkbox"/> Réduire le risque de perdre mon emploi <input type="checkbox"/> Augmenter mes possibilités de trouver un emploi ou de changer d'emploi/de profession <input type="checkbox"/> Démarrer ma propre entreprise <input type="checkbox"/> A cause de changements organisationnels et/ou technologiques au travail <input type="checkbox"/> J'étais obligé(e) d'y participer par mon employeur ou par la loi <input type="checkbox"/> Pour acquérir des connaissances/compétences utiles dans la vie quotidienne <input type="checkbox"/> Pour approfondir mes connaissances/compétences sur un sujet qui m'intéresse <input type="checkbox"/> Pour obtenir un certificat <input type="checkbox"/> Pour rencontrer d'autres personnes/Pour le plaisir <input type="checkbox"/> Pour des raisons de santé <input type="checkbox"/> Pour améliorer mon travail de bénévole <input type="checkbox"/> Aucune de ces raisons
62_1	Combien de semaines, cette formation a-t-elle duré (au cours des 12 derniers mois) ?
63_1	Et quel a été le nombre d'heures de formation par semaine ?
64_1	Qui était le fournisseur de cette activité?
	<input type="checkbox"/> Établissement d'éducation formelle (p.ex. Lycée, Université, ...) <input type="checkbox"/> Établissement d'éducation/de formation non formelle (p.ex. Institut de formation continue, ...) <input type="checkbox"/> Entité commerciale dont l'activité principale n'est pas l'éducation/la formation (p. ex. fournisseurs d'équipements) <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Organisations d'employeurs, chambre de commerce, ... <input type="checkbox"/> Syndicats <input type="checkbox"/> Associations sans but lucratif (par exemple, association culturelle, parti politique) <input type="checkbox"/> Individus (par exemple, étudiants donnant des cours particuliers) <input type="checkbox"/> Entité non commerciale dont l'activité principale n'est pas l'éducation/la formation (par exemple, bibliothèques, musées, ministères) <input type="checkbox"/> Autres

65_1	Cette activité a-t-elle débouché sur un certificat requis par l'employeur ou une organisation professionnelle pour l'exercice de votre profession actuelle ou future en tant qu'employeur ou employé?
	<input type="checkbox"/> Oui, un certificat requis par l'employeur/une organisation professionnelle ou par la loi <input type="checkbox"/> Oui, un certificat non requis par l'employeur/une organisation professionnelle ou par la loi <input type="checkbox"/> Non (attestation de participation)
66_1	Veillez indiquer, parmi les suggestions suivantes, laquelle correspond le mieux au paiement des cours, des droits d'inscription, des frais d'examen et des dépenses en livres ou autres outils didactiques pour cette activité.
	<input type="checkbox"/> Intégralement par mes propres moyens <input type="checkbox"/> En partie par mes propres moyens et en partie par un tiers <input type="checkbox"/> Intégralement par un tiers <input type="checkbox"/> L'activité était gratuite <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
67_1	Si un tiers a participé au financement, veuillez indiquer, parmi les suggestions suivantes, qui a payé partiellement ou intégralement les cours, les droits d'inscription, les frais d'examen et les dépenses en livres ou autres outils didactiques. (Plusieurs réponses possibles)
	<input type="checkbox"/> Employeur ou futur employeur <input type="checkbox"/> Services publics de l'emploi <input type="checkbox"/> Autres institutions publiques <input type="checkbox"/> Membre du ménage ou de la famille <input type="checkbox"/> Aucun de ceux énumérés ci-dessus
68_1	Au cours des 12 derniers mois, quels sont les coûts (en EUR) payés personnellement ou par un membre du ménage/de la famille pour les cours, les droit d'inscription, les frais d'examen et les dépenses en livres ou autres outils didactiques pour cette activité ?
69_1	Quelle part des connaissances ou des compétences acquises pendant cette activité utilisez-vous actuellement ?
	<input type="checkbox"/> Une part importante <input type="checkbox"/> Une part moyenne <input type="checkbox"/> Une petite part <input type="checkbox"/> Pas la moindre part
70_1	Quelle part des connaissances ou des compétences acquises pendant cette activité espérez-vous pouvoir utiliser à l'avenir ?
	<input type="checkbox"/> Une part importante <input type="checkbox"/> Une part moyenne <input type="checkbox"/> Une petite part <input type="checkbox"/> Pas la moindre part
71_1	Quels sont les résultats des nouvelles connaissances/compétences acquises grâce à cette activité ? (Plusieurs réponses possibles)
	<input type="checkbox"/> Obtention d'un (nouvel) emploi <input type="checkbox"/> Augmentation de salaire/traitement <input type="checkbox"/> Promotion dans l'emploi occupé <input type="checkbox"/> Nouvelles tâches <input type="checkbox"/> Meilleure performance au travail <input type="checkbox"/> Raisons d'ordre personnel (nouvelles rencontres, rafraîchissement des compétences dans des sujets généraux, etc.) <input type="checkbox"/> Pas encore de résultats <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses

La **deuxième** activité choisie au hasard parmi celles énumérées à la page précédente est l'activité suivante :

56_2	Dans quel domaine se situe cette activité ?
	<input type="checkbox"/> Éducation (Sciences de l'éducation, formation des enseignants) <input type="checkbox"/> Lettres et arts (p.ex. langues, littérature, religion, histoire, philosophie,...) <input type="checkbox"/> Sciences sociales, journalisme et information (p.ex. économie, sociologie, politique, ...) <input type="checkbox"/> Commerce, administration et droit (p.ex. comptabilité, finances, gestion, secrétariat, ...) <input type="checkbox"/> Sciences naturelles, mathématiques et statistiques <input type="checkbox"/> Technologies de l'information et de la communication <input type="checkbox"/> Ingénierie, industries de transformation et construction <input type="checkbox"/> Agriculture, sylviculture, halieutique et sciences vétérinaires. <input type="checkbox"/> Santé et protection sociale <input type="checkbox"/> Services (p.ex. services domestiques, soins de beauté, hôtellerie, restauration, sports, tourisme, services de sûreté et de défense, transport,...) <input type="checkbox"/> Programme ou certification générique (Programme de l'enseignement général pas ou peu spécialisé) <input type="checkbox"/> Inconnu

57_2	Est-ce que cette formation a été organisée principalement (au moins pour moitié) comme formation à distance?
	<input type="checkbox"/> Oui → répondez aussi à la question 58_2 <input type="checkbox"/> Non → continuez à la question 59_2

58_2	La formation à distance consistait-elle principalement (au moins pour moitié) en un cours en ligne ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

59_2	Avez-vous utilisé du matériel de formation en ligne pour cette formation (p.ex. matériel audio-visuel, applications d'apprentissage en ligne, manuels de cours électroniques, ...) ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

60_2	Avez-vous interagi avec d'autres personnes (p.ex. enseignants, autres étudiants) grâce à des sites ou portails internet dans le cadre de cette formation ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

61_2	Pouvez-vous spécifier les raisons de votre participation à cette activité ? (Plusieurs réponses possibles)
	<input type="checkbox"/> Être plus performant dans mon travail <input type="checkbox"/> Améliorer mes perspectives de carrière <input type="checkbox"/> Réduire le risque de perdre mon emploi <input type="checkbox"/> Augmenter mes possibilités de trouver un emploi ou de changer d'emploi/de profession <input type="checkbox"/> Démarrer ma propre entreprise <input type="checkbox"/> A cause de changements organisationnels et/ou technologiques au travail <input type="checkbox"/> J'étais obligé(e) d'y participer par mon employeur ou par la loi <input type="checkbox"/> Pour acquérir des connaissances/compétences utiles dans la vie quotidienne <input type="checkbox"/> Pour approfondir mes connaissances/compétences sur un sujet qui m'intéresse <input type="checkbox"/> Pour obtenir un certificat <input type="checkbox"/> Pour rencontrer d'autres personnes/Pour le plaisir <input type="checkbox"/> Pour des raisons de santé <input type="checkbox"/> Pour améliorer mon travail de bénévole <input type="checkbox"/> Aucune de ces raisons

62_2	Combien de semaines, cette formation a-t-elle duré (au cours des 12 derniers mois) ?

63_2	Et quel a été le nombre d'heures de formation par semaine ?

64_2	Qui était le fournisseur de cette activité?
	<input type="checkbox"/> Établissement d'éducation formelle (p.ex. Lycée, Université, ...) <input type="checkbox"/> Établissement d'éducation/de formation non formelle (p.ex. Institut de formation continue, ...) <input type="checkbox"/> Entité commerciale dont l'activité principale n'est pas l'éducation/la formation (p. ex. fournisseurs d'équipements) <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Organisations d'employeurs, chambre de commerce, ... <input type="checkbox"/> Syndicats <input type="checkbox"/> Associations sans but lucratif (par exemple, association culturelle, parti politique) <input type="checkbox"/> Individus (par exemple, étudiants donnant des cours particuliers) <input type="checkbox"/> Entité non commerciale dont l'activité principale n'est pas l'éducation/la formation (par exemple, bibliothèques, musées, ministères) <input type="checkbox"/> Autres

65_2	Cette activité a-t-elle débouché sur un certificat requis par l'employeur ou une organisation professionnelle pour l'exercice de votre profession actuelle ou future en tant qu'employeur ou employé?
	<input type="checkbox"/> Oui, un certificat requis par l'employeur/une organisation professionnelle ou par la loi <input type="checkbox"/> Oui, un certificat non requis par l'employeur/une organisation professionnelle ou par la loi <input type="checkbox"/> Non (attestation de participation)
66_2	Veillez indiquer, parmi les suggestions suivantes, laquelle correspond le mieux au paiement des cours, des droits d'inscription, des frais d'examen et des dépenses en livres ou autres outils didactiques pour cette activité.
	<input type="checkbox"/> Intégralement par mes propres moyens <input type="checkbox"/> En partie par mes propres moyens et en partie par un tiers <input type="checkbox"/> Intégralement par un tiers <input type="checkbox"/> L'activité était gratuite <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
67_2	Si un tiers a participé au financement, veuillez indiquer, parmi les suggestions suivantes, qui a payé partiellement ou intégralement les cours, les droits d'inscription, les frais d'examen et les dépenses en livres ou autres outils didactiques. (Plusieurs réponses possibles)
	<input type="checkbox"/> Employeur ou futur employeur <input type="checkbox"/> Services publics de l'emploi <input type="checkbox"/> Autres institutions publiques <input type="checkbox"/> Membre du ménage ou de la famille <input type="checkbox"/> Aucun de ceux énumérés ci-dessus
68_2	Au cours des 12 derniers mois, quels sont les coûts (en EUR) payés personnellement ou par un membre du ménage/de la famille pour les cours, les droit d'inscription, les frais d'examen et les dépenses en livres ou autres outils didactiques pour cette activité ?
69_2	Quelle part des connaissances ou des compétences acquises pendant cette activité utilisez-vous actuellement ?
	<input type="checkbox"/> Une part importante <input type="checkbox"/> Une part moyenne <input type="checkbox"/> Une petite part <input type="checkbox"/> Pas la moindre part
70_2	Quelle part des connaissances ou des compétences acquises pendant cette activité espérez-vous pouvoir utiliser à l'avenir ?
	<input type="checkbox"/> Une part importante <input type="checkbox"/> Une part moyenne <input type="checkbox"/> Une petite part <input type="checkbox"/> Pas la moindre part
71_2	Quels sont les résultats des nouvelles connaissances/compétences acquises grâce à cette activité ? (Plusieurs réponses possibles)
	<input type="checkbox"/> Obtention d'un (nouvel) emploi <input type="checkbox"/> Augmentation de salaire/traitement <input type="checkbox"/> Promotion dans l'emploi occupé <input type="checkbox"/> Nouvelles tâches <input type="checkbox"/> Meilleure performance au travail <input type="checkbox"/> Raisons d'ordre personnel (nouvelles rencontres, rafraîchissement des compétences dans des sujets généraux, etc.) <input type="checkbox"/> Pas encore de résultats <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses

4. OBSTACLES À LA PARTICIPATION À L'ÉDUCATION

72	<p>Si vous avez participé à des activités d'éducation et de formation au cours des 12 derniers mois, auriez-vous souhaité participer davantage à telles activités?</p> <p>Si vous n'avez pas participé à des activités d'éducation et de formation au cours des 12 derniers mois, auriez-vous toutefois souhaité participer à de telles activités?</p>
	<input type="checkbox"/> Oui → passez à la question 74 <input type="checkbox"/> Non → répondez aussi à la question 73

73	<p>Si vous avez répondu NON à la question précédente. Est-ce parce que vous n'avez pas eu besoin de plus d'éducation ou de formation ?</p>
	<input type="checkbox"/> Oui → passez à la partie 5 <input type="checkbox"/> Non, pour d'autres raisons → répondez aussi à la question 74

74	Parmi les obstacles suivants, quels sont ceux qui vous ont empêché de participer (davantage) à des activités d'éducation ou de formation ? (Plusieurs réponses possibles)	74_B Parmi ces obstacles, lequel était le plus important ? (cochez une seule réponse)
	<input type="checkbox"/> Prérequis: vous ne répondez pas aux conditions préalables <input type="checkbox"/> Coût: formation trop onéreuse/coût difficile à supporter <input type="checkbox"/> Manque de soutien de la part de l'employeur ou des services publics <input type="checkbox"/> Horaire: formation incompatible avec les heures de travail/organisée à un moment inopportun <input type="checkbox"/> Distance: formation organisée dans des endroits difficilement accessibles <input type="checkbox"/> Pas d'accès à un ordinateur ou à l'Internet (pour l'apprentissage à distance) <input type="checkbox"/> Responsabilités familiales: manque de temps en raison de responsabilités familiales <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Âge <input type="checkbox"/> Autres raisons personnelles <input type="checkbox"/> Absence d'activité d'éducation/de formation appropriée <input type="checkbox"/> Expérience de formation antérieure négative <input type="checkbox"/> Aucun de ces obstacles	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

5. APPRENTISSAGE INFORMEL

Mises à part les activités mentionnées auparavant, nous aimerions savoir si, au cours des 12 derniers mois, vous avez essayé, délibérément, d'apprendre quelque chose, sur le lieu de travail ou pendant vos loisirs afin d'améliorer vos connaissances et vos compétences, par un des moyens suivants :

		OUI	NON
75	Apprentissage à l'aide d'un membre de la famille, d'un ami ou d'un collègue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	Apprentissage grâce à l'utilisation de matériel imprimé (livres, magazines professionnels, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	Apprentissage grâce à l'utilisation d'un ordinateur (en ligne ou hors ligne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	Apprentissage grâce à la télévision, la radio, des vidéos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	Apprentissage grâce à des visites guidées de musées, de sites historiques, naturels ou industriels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80	Apprentissage grâce à des visites de centres d'apprentissages, y compris des bibliothèques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Langues

81	Quelle(s) est/sont votre/vos langue(s) maternelle(s)?
	1re langue maternelle :
	2e langue maternelle :

82	Combien d'autres langues savez-vous utiliser à l'exception de votre(vos) langue(s) maternelle(s)?

	Veillez énumérer toutes les langues que vous savez utiliser, à l'exception de votre/vos langue(s) maternelle(s), en commençant par celles que vous connaissez le mieux.
83	Langue 1 :
84	Langue 2 :
85	Langue 3 :
86	Langue 4 :
87	Langue 5 :
88	Langue 6 :
89	Langue 7 :

90	Parmi les langues mentionnées ci-dessus (à l'exception de la (des) langue(s) maternelle(s)), quelle est la langue que vous connaissez le mieux?

91	Veillez indiquer votre degré de maîtrise de la première langue que vous connaissez le mieux (à l'exception de la (des) langue(s) maternelle(s)).
	<input type="checkbox"/> Je ne peux comprendre et utiliser que quelques mots et phrases <input type="checkbox"/> Je peux comprendre et utiliser les expressions les plus courantes de la vie quotidienne. Je peux m'exprimer sur des choses et des situations familières. <input type="checkbox"/> Je peux comprendre l'essentiel d'un langage clair et produire des textes simples. Je peux décrire des expériences et des événements et communiquer avec une certaine aisance. <input type="checkbox"/> Je peux comprendre une large gamme de textes exigeants et utiliser la langue avec souplesse. J'ai une maîtrise presque complète de la langue.

92	Parmi les langues mentionnées ci-dessus (à l'exception de la (des) langue(s) maternelle(s)), quelle est la deuxième langue que vous connaissez le mieux?

93	Veillez indiquer votre degré de maîtrise de la deuxième langue étrangère que vous connaissez le mieux (à l'exception de la (des) langue(s) maternelle(s)).
	<input type="checkbox"/> Je ne peux comprendre et utiliser que quelques mots et phrases <input type="checkbox"/> Je peux comprendre et utiliser les expressions les plus courantes de la vie quotidienne. Je peux m'exprimer sur des choses et des situations familières. <input type="checkbox"/> Je peux comprendre l'essentiel d'un langage clair et produire des textes simples. Je peux décrire des expériences et des événements et communiquer avec une certaine aisance. <input type="checkbox"/> Je peux comprendre une large gamme de textes exigeants et utiliser la langue avec souplesse. J'ai une maîtrise presque complète de la langue.

7.INFORMATIONS GENERALES CONCERNANT LE RÉPONDANT

7.1 Informations démographiques

Pour terminer, voici encore quelques questions générales sur votre personne :

94	Vous êtes de sexe:
	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin

95	Quelle est votre année de naissance?	
----	---------------------------------------------	--

96	Quel est votre mois de naissance?	
----	------------------------------------------	--

97	Quel est votre pays de naissance?	
----	------------------------------------------	--

98	Si votre pays de naissance n'est pas le Luxembourg : Depuis combien d'années vivez-vous au Luxembourg?
	<input type="checkbox"/> 1 an ou moins <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> 3 ans <input type="checkbox"/> 4 ans <input type="checkbox"/> 5 ans <input type="checkbox"/> 6 ans <input type="checkbox"/> 7 ans <input type="checkbox"/> 8 ans <input type="checkbox"/> 9 ans <input type="checkbox"/> 10 ans <input type="checkbox"/> Plus de 10 ans

99	Avez-vous la nationalité luxembourgeoise ?
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Sinon : Quelle autre nationalité avez-vous ?

100	Avez-vous encore une deuxième nationalité ?	
	<input type="checkbox"/> Oui - Veuillez indiquer laquelle : <table border="1" data-bbox="416 1727 1433 1805"><tr><td></td></tr></table>	
	<input type="checkbox"/> Non	

101	Vivez-vous en couple ? (union consensuelle, partenariat légal ou mariage légal)
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

7.2. Activité professionnelle principale

102	Exercez-vous un emploi ou une activité (y compris les travaux non rémunérés pour une entreprise ou une affaire familiale, y compris un apprentissage ou un stage rémunéré, etc.)
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> à temps plein <input type="checkbox"/> à temps partiel → passer à la question 104
	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Élève, étudiant, en formation, travail non rémunéré <input type="checkbox"/> À la retraite ou à la retraite anticipée ou a cessé son activité <input type="checkbox"/> Invalidité permanente <input type="checkbox"/> Service militaire obligatoire <input type="checkbox"/> Effectue des tâches domestiques <input type="checkbox"/> Autres personnes sans activité → répondez uniquement à la question 103, puis passez à la partie 8
103	Avez-vous, à un moment au cours des derniers 12 mois, exercé un emploi ou une activité (y compris les travaux non rémunérés pour une entreprise ou une affaire familiale, y compris un apprentissage ou un stage rémunéré, etc.)
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
104	Quel est votre statut professionnel?
	<input type="checkbox"/> Indépendant employant un ou plusieurs salariés <input type="checkbox"/> Indépendant n'employant aucun salarié <input type="checkbox"/> Salarié ayant un emploi permanent ou un contrat de travail à durée indéterminée <input type="checkbox"/> Salarié ayant un emploi temporaire ou un contrat de travail à durée déterminée <input type="checkbox"/> Aidant familial
105_1	Dans quelle entreprise travaillez-vous?
105_2	Pouvez-vous décrire votre occupation aussi précisément que possible ? (p.ex. vendeur, responsable des achats, ouvrier de la construction, ...) (Prière de ne pas utiliser des termes trop généraux comme agent, ouvrier, employé, salarié, fonctionnaire, ...)
106	Quelle est l'activité économique principale de l'entreprise dans laquelle vous travaillez ?
107	Combien de personnes travaillent dans l'unité locale de l'entreprise dans laquelle vous travaillez?
	<input type="checkbox"/> 1 à 9 personnes <input type="checkbox"/> 10 à 19 personnes <input type="checkbox"/> 20 à 49 personnes <input type="checkbox"/> 50 à 249 personnes <input type="checkbox"/> 250 personnes ou plus <input type="checkbox"/> Ne sait pas, mais au moins 10 personnes
108	Au cours de quelle année avez-vous commencé à exercer votre activité professionnelle principale actuelle?

8.INFORMATIONS CONCERNANT LE MÉNAGE

109	Dans quelle commune résidez-vous ?

110	Combien de personnes vivent dans votre ménage, vous-même inclus?

111	Dont: nombre de personnes dans le ménage âgées de :	
	0 à 13 ans	
	14 à 24 ans	
	25 ans et plus (y compris le répondant)	

112	Quel est le type de votre ménage?
	<input type="checkbox"/> a) Ménage d'une personne <input type="checkbox"/> b) Parent isolé avec enfant(s) âgé(s) de moins de 25 ans <input type="checkbox"/> c) Couple sans enfant(s) âgé(s) de moins de 25 ans <input type="checkbox"/> d) Couple avec enfant(s) âgé(s) de moins de 25 ans <input type="checkbox"/> e) Couple ou parent isolé avec enfant(s) âgé(s) de moins de 25 ans et autres personnes vivant sous le même toit. <input type="checkbox"/> f) Autre
	Remarque: Le type de ménage se réfère aux personnes qui le composent. <i>Exemples:</i> - un couple ayant 1 enfant âgé de 24 ans qui vit dans une autre ville est considéré comme un ménage de type c). - un couple marié sans enfants vivant avec 1 frère ou 1 sœur de l'un des deux conjoints est considéré comme un ménage de type f). - un couple marié vivant avec 1 frère ou 1 sœur de l'un des deux conjoints mais ayant en plus 1 enfant âgé de 4 ans est considéré comme un ménage de type e).

9. INFORMATIONS CONCERNANT LE REVENU DU MÉNAGE

113

Quel est le revenu mensuel net de votre ménage ?

Le revenu net est la somme des revenus des différentes personnes composant votre ménage (revenus issus d'un emploi ou de toute autre source), déduction faite des impôts et cotisations sociales. Il s'agit donc du revenu disponible pour la consommation.

a) Le revenu mensuel net de notre ménage est d'environ (en EUR) :

b) Je ne connais pas le revenu net de notre ménage

c) Je ne désire pas indiquer le revenu net de notre ménage

Si vous ne pouvez ou ne désirez pas donner une indication chiffrée précise, pourriez-vous, svp vous positionner sur la liste ci-dessous ?

- a) Moins de 500
- b) de 500 à 999
- c) de 1000 à 1499
- d) de 1500 à 1999
- e) de 2000 à 2499
- f) de 2500 à 2999
- g) de 3000 à 3499
- h) de 3500 à 3999
- i) de 4000 à 4499
- j) de 4500 à 4999
- k) de 5000 à 5499
- l) de 5500 à 5999
- m) de 6000 à 6499
- n) de 6500 à 6999
- o) de 7000 à 7499
- p) de 7500 à 7999
- q) de 8000 à 8499
- r) de 8500 à 8999
- s) de 9000 à 9499
- t) de 9500 à 9999
- u) de 10000 à 12499
- v) de 12500 à 14999
- w) 15000 ou plus