



Afin de mieux cerner la situation de nos enfants, nous serions heureux que vous répondiez aux questions suivantes.
Vos données sont soumises au secret médical et sont facultatives. Les données seront enregistrées et traitées ultérieurement sous forme anonymisée. Vous pouvez refuser de donner votre consentement à la poursuite du traitement des données et le révoquer avec effet pour l'avenir. Les réponses aux questions n'ont aucune influence sur le résultat de l'examen médical scolaire.

Afin de mieux refléter la diversité des constellations familiales, nous avons défini dans le questionnaire suivant, au lieu de « père », « mère » les formulations neutres « parent 1 », « parent 2 », en bref PA, en abrégé PA, avec la mention masculin, féminin, divers.

Nous vous prions de choisir cela en fonction de votre situation familiale et de l'utiliser systématiquement.

Veillez cocher : Parent (PA) 1 : masculin féminin divers
Parent (PA) 2 : masculin féminin divers

Quel est votre niveau d'études ?

01

<u>(Pour les deux parents, indiquez uniquement le diplôme le plus élevé)</u>	PA 1	PA 2	
Diplôme de fin d'études secondaires/diplôme de fin d'études primaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Diplôme de fin d'études secondaires (maturité moyenne, bac pro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Diplôme de lycée polytechnique (POS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Baccalauréat spécialisé, diplôme de lycée spécialisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
Bac allemand (lycée ou EOS, bac pro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
Autre diplôme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
École terminée sans diplôme/pas de scolarisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
Pas encore de diplôme de fin d'études	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8

Vous avez terminé votre formation professionnelle ?

02

<u>(Pour les deux parents, indiquez uniquement le diplôme le plus élevé)</u>	ET 1	ET 2	
Apprentissage (formation professionnelle en entreprise)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
École professionnelle/de commerce (formation pro et scolaire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
École spécialisée (par ex. école de maîtrise/technique, académie professionnelle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Haute école spécialisée, école d'ingénieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
Université, école supérieure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
Autre diplôme de fin d'études	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
Pas de diplôme professionnel et pas de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
Encore en formation (apprenti(e), étudiant(e))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8

Laquelle des informations suivantes vous concerne-t-elle actuellement ?			03
<u>(Veuillez indiquer pour les deux parents)</u>	ET 1	ET 2	
Sans activité professionnelle (p. ex. femme/homme au foyer, étudiant(e), retraité(e))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Au chômage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Employé à temps plein plus soutien par l'allocation chômage II (Hartz IV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Employé à temps partiel ou à l'heure plus soutien par l'allocation de chômage II (Hartz IV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
Congé temporaire (par exemple, congé parental)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
Employé à temps partiel ou à l'heure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
Emploi à temps plein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
Apprenti(e) (par ex. apprenti(e))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8

Chez qui l'enfant vit-il principalement ? (Indépendamment du droit de garde)			04
<u>(Ne cocher qu'une seule case)</u> * biffer la mention inutile			
Parents biologiques	<input type="checkbox"/>		1
Mère biologique et son époux/partenaire ou leur épouse/partenaire enregistré(e)*	<input type="checkbox"/>		2
Père biologique et son épouse/partenaire ou son époux/partenaire enregistré/partenaire*	<input type="checkbox"/>		3
Mère	<input type="checkbox"/>		4
Père	<input type="checkbox"/>		5
Grands-parents ou autres parents	<input type="checkbox"/>		6
Parents d'accueil/parents adoptifs	<input type="checkbox"/>		7
Dans un foyer	<input type="checkbox"/>		8
Parents séparés, en alternance	<input type="checkbox"/>		9

Avec combien de frères et sœurs votre enfant vit-il ?	05
Sont également compris les demi-frères et sœurs, les frères et sœurs par alliance, les frères et sœurs adoptifs et les enfants du conjoint/partenaire qui vivent dans le ménage.	
Mon enfant vit actuellement avec _____ frères et sœurs.	