Bienvenue au Centre de services scolaire!   
  
Ce questionnaire nous aidera à vous accompagner pour la réussite de votre formation!   
Vos réponses resteront CONFIDENTIELLES.

1. Prénom :
2. Nom :
3. Quelle est votre adresse courriel?
4. Âge :

* < 17 ans
* 18-19 ans
* 20-24 ans
* 25-29 ans
* 30-34 ans
* 35-39 ans
  + 40 ans

1. Dans quelle ville habiterez-vous pendant la formation?
2. Vous habitez...

* seul.
* avec vos parents ou autres membres de ma famille.
* en colocation.
* avec votre conjoint(e).
* avec vos enfants.
* avec votre conjoint(e) et vos enfants.

1. Quel est votre moyen de transport pour venir à la formation?

* J'utilise ma voiture personnelle.
* J'utilise le transport en commun.
* Je fais du covoiturage.
* Je marche ou j'utilise un vélo.

1. Combien de temps prenez-vous pour vous rendre au Centre?

* Moins de 30 minutes
* De 30 à 45 minutes
* De 45 minutes à 1 heure
* De 1 heure à 1 heure 30
* Plus de 1 heure 30

1. Votre travail pendant la formation:

* Je ne prévois pas travailler pendant ma formation.
* Je suis en recherche d'emploi et je souhaite travailler pendant ma formation.
* Je vais travailler entre 1 et 15 heures par semaine.
* Je vais travailler entre 15 et 20 heures par semaine.
* Je vais travailler entre 20 et 25 heures par semaine.
* Je vais travailler plus de 25 heures par semaine.

1. Dans quel domaine travaillez-vous?
2. Votre horaire de travail pendant la formation est surtout...

* La semaine
* La fin de semaine
* La semaine et la fin de semaine
* De jour
* De soir
* De nuit

1. Vous payez vos études avec...

* Emploi-Québec
* le Chômage ou l'Assurance-Emploi
* les Prêts et Bourses
* le support financier de ma famille
* mes économies personnelles
* mon Régime d'épargnes-études-RÉÉ

1. Êtes-vous inquiet de votre capacité à subvenir à vos besoins durant la formation?

* Oui
* Non

1. Êtes-vous un étudiant international? (Oui seulement si vous êtes au pays avec un permis d'étude)

* Oui
* Non

1. Avez-vous fait vos études dans une école francophone?

* Oui
* Non

1. Le français est...

* ... la première langue que j'ai apprise.
* ... la deuxième langue que j'ai apprise.
* ... la troisième langue que j'ai apprise.
* ... la quatrième langue ou plus que j'ai apprise.

1. Mon français à l'oral est de:
2. Mon français écrit est de:
3. Ma lecture en français est de:
4. Énumérez les trois dernières écoles que vous avez fréquentées :
5. Cochez les diplômes que vous avez obtenus

* Diplôme d'études secondaires - DES
* Attestation d'études professionnelles - AEP
* Diplôme d'études professionnelles - DEP
* Attestation de spécialisation professionnelle - ASP
* Attestation d'études collégiales - AEC
* Diplôme d'études collégiales - DEC
* Diplôme universitaire
* Test de développement général - TDG
* Test d'équivalence de niveau secondaire - TENS
* Diplôme obtenu dans un pays autre que le Canada
* Aucun, je suis là pour ça!

1. Suivez-vous des cours en formation générale des adultes - FGA (École aux adultes)?

* Oui
* Non

1. Dans quel Centre de formation générale des adultes suivez-vous vos cours?
2. Quels cours terminez-vous? (Matière-Niveau scolaire) Ex: Français-secondaire 4
3. Avez-vous une limitation physique? (Lunettes, douleurs, etc.)

* Oui
* Non

1. Pouvez-vous nous donner des détails sur votre limitation physique?
2. Avez-vous un diagnostic connu?

* Oui
* Non
* Je préfère ne pas répondre

1. Cochez les diagnostics connus?

* TDAH - Trouble du Déficit de l’Attention avec Hyperactivité
* TDA - Trouble du Déficit de l’Attention
* Dyslexie
* Dysorthographie
* Dyscalculie
* Dysphasie
* Dyspraxie
* TC - Trouble de la conduite
* Trouble anxieux
* TSA - Trouble du spectre de l'autisme
* Bipolarité
* Dépression
* Trouble de la personnalité

1. Prenez-vous une médication reliée à ce diagnostic?

* Oui
* Non

1. Vivez-vous des difficultés personnelles actuellement?

* Oui
* Non
* Je ne veux pas préciser

1. Quel genre de difficultés personnelles?

* Conjugales
* Financières
* Familiales
* Intégration/Adaptation scolaire
* Santé mentale
* Santé physique
* Je ne veux pas préciser

1. Quel suivi professionnel avez-vous eu en lien avec ce diagnostic ou cette difficulté personnelle?

* Je n'ai pas eu de suivi
* Médecin
* Psychologue
* Psychiatre
* Infirmier
* Travailleur social-TS
* Éducateur spécialisé-TES
* Psychoéducateur
* Orthopédagogue
* Orthophoniste
* Ergothérapeute
* Neuropsychologue

1. Ce suivi professionnel est-il toujours en cours?

* Oui
* Non
* Je n'ai pas de suivi professionnel

1. Prenez-vous une médication reliée à cette difficulté personnelle?

* Oui
* Non

1. Avez-vous déjà eu un plan d'intervention à l'école?

* Oui
* Non
* Je ne sais pas

1. Je suis un consommateur : (Alcool, drogue, etc.)

* Abstinent: Je ne consomme pas.
* Occasionnel: Je consomme de temps en temps.
* Régulier: Je consomme à chaque semaine ou deux semaines.
* Abusif: J'ai de la difficulté à contrôler ma consommation.
* Je préfère ne pas répondre

1. Au centre de formation...

* J'arrive à l'avance.
* J'arrive juste, mais je suis ponctuel.
* J'arrive quelques fois en retard.
* J'arrive souvent en retard.

1. Comment qualifiez-vous votre attention en classe?

* Je suis attentif la majorité du temps.
* Je suis parfois distrait et je connais des moyens efficaces pour rester attentif.
* Je suis parfois distrait et je ne connais pas de moyens efficaces pour rester attentif.
* Je suis souvent distrait et il m'est difficile de rester concentré en classe.

1. Quand je ne comprends pas en classe ou en atelier, la majorité du temps, ...

* Je pose peu ou rarement de questions et je cherche une solution par moi-même.
* Je demande à un collègue ou à un autre élève.
* Je pose une question à l'enseignant en individuel.
* Je pose une question à l'enseignant devant le groupe.

1. En travail d'équipe, la majorité du temps...

* J'écoute et je cherche à comprendre le point de vue des autres.
* Je propose des idées.
* Je cherche à trancher les décisions et à passer à l'action.
* Je me retire, car je préfère travailler seul.

1. Habituellement, en situation d'examen...

* Je ne me sens pas stressé et je fais les tâches au meilleur de mes connaissances.
* Je me sens stressé, mais j'arrive à faire les tâches demandées.
* Je suis stressé et je fais quelques erreurs inhabituelles.
* Je suis stressé, je fais des erreurs inhabituelles et souvent, j'échoue l'examen.

1. Lors d'un échec...

* Je reste positif et je prends les moyens nécessaires pour réussir la prochaine fois.
* Je me décourage un peu, mais je prends les moyens nécessaires pour réussir la prochaine fois.
* Je me décourage rapidement et je n'ai pas envie de fournir des efforts supplémentaires.
* Je me décourage rapidement et je songe à abandonner.

1. Quel énoncé vous décrit le mieux?

* Je suis confiant de réussir mon DEP.
* Je suis confiant de réussir mon DEP, mais il se peut que j'éprouve certaines difficultés.
* Je vais éprouver des difficultés, mais je crois tout de même être capable d'obtenir mon DEP.
* J'ai très peur d'échouer et de ne pas obtenir mon DEP.

1. Pourquoi avez-vous choisi ce métier?
2. Comment vous êtes-vous informé sur la formation?

* Programme élève d'un jour
* Visite du Centre
* Processus d'orientation
* Site internet
* Référence d'un ami ou d'un parent
* Publicité
* Portes ouvertes

1. Quel est le matériel informatique que vous avez pour fonctionner à distance?

* Ordinateur/Portable
* Tablette électronique
* Cellulaire
* Cellulaire avec données Internet
* Internet à la maison
* Aucun matériel

1. Avez-vous besoin que l'orthopédagogue ou la technicienne en travail social communique avec vous?

* La technicienne en travail social-TTS
* L'orthopédagogue
* Non, merci!

1. Bienvenue dans votre Centre! Avez-vous des commentaires?