

Enquête sur le rapport au temps des étudiant·e·s Organisation familiale, universitaire et professionnelle



Cette étude réalisée par des étudiant·e·s de sociologie et d'anthropologie de quatre universités (Le Havre, Nantes, Paris 8, Paris Nanterre) vise à décrire le rapport au temps des étudiant·e·s.

De grande ampleur, elle permettra de saisir comment les étudiant·e·s articulent contraintes familiales, universitaires et professionnelles : Quels types de contraintes pèsent sur les étudiant·e·s ? Comment s'organisent-ils pour y faire face ? Quel rôle ont joué leurs proches dans l'intériorisation de ce rapport au temps depuis l'enfance ?

Ce questionnaire est *strictement anonyme*. Nous vous remercions d'y répondre avec le plus grand soin.

Faisons d'abord connaissance

1. Cette année (2019-2020), vous êtes inscrit·e à :
Le Havre ☐ Nanterre ☐ Nantes ☐ Paris 8 ☐

2. Cette année, dans quelle(s) filière(s) êtes-vous inscrit·e (ex : Droit, LEA, Informatique, etc.) ?

3. Cette année, dans quel(s) niveau(x) êtes-vous inscrit·e (*plusieurs réponses possibles*) ?
L1 ☐ L2 ☐ L3 ☐ M1 ☐ M2 ☐

4. Précisez si vous :

	Oui	Non
Avez des cours de niveaux antérieurs à rattraper (AJAC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes en double cursus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes en reprise d'études	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Êtes-vous boursier·e ?
Oui ☐ Non ☐ En attente ☐

6. À l'université, cette année, bénéficiez-vous d'un régime spécial d'études (Handicap, Salarié·e, Chargé·e de famille, Elu·e) ?
Oui ☐ Non ☐

7. Quel est votre sexe pour l'état civil ?
Féminin ☐ Masculin ☐

8. À quel sexe vous identifie-t-on en général ?
Féminin ☐ Masculin ☐ Autre ☐

9. Indiquez votre année de naissance : _____

10. Avez-vous la nationalité française ?
Oui, seulement la nationalité française ☐
Oui et une autre nationalité ☐
Non ☐

11. Êtes-vous né·e en France ? Oui ☐ Non ☐

12. Dans quelle série avez-vous obtenu le baccalauréat (*ou équivalent étranger*) ?

Bac étranger	<input type="checkbox"/>	Pays : _____
Bac professionnel	<input type="checkbox"/>	Série : _____
Bac technologique	<input type="checkbox"/>	Série : _____
Bac général	S <input type="checkbox"/>	ES <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/>

Autre, précisez : _____

13. Quelle mention avez-vous eu ?
Aucune ☐ Assez Bien ☐ Bien ☐ Très Bien ☐

14. Avez-vous suivi au moins quelques mois une formation en :

	Oui	Non
CPGE (classe prépa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre type de prépa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STS/BTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Avant le bac, avez-vous redoublé au moins une fois ? Oui ☐ Non ☐

Parlons de l'organisation familiale durant votre enfance

16. Du CP au CM2, en semaine, deviez-vous respecter des heures fixes pour :

	Oui, toujours les mêmes	Oui, avec une marge	Non
Le dîner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le coucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les devoirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Au collège, quelle était la fréquence de vos pratiques (*plusieurs réponses possibles*) :

	Artistiques	Sportives	Religieuses
Quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hebdomadaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moins souvent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jamais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Du CP au collège, un calendrier ou planning sur lequel étaient notées les différentes activités familiales était-il présent chez vous ?

Oui ☐ Non ☐

19. Au collège, les adultes limitaient-ils le temps que vous passiez à :

	Oui	Non	Vous n'en aviez pas
Regarder films, animés, etc... (télévision ou ordinateur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliser votre smartphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jouer aux jeux vidéos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliser votre ordinateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Avez-vous régulièrement (au moins une fois par semaine) joué aux jeux vidéos en ligne (MMO) :

	Oui	Non
En primaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au collège	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au lycée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Du CP au collège, deviez-vous participer aux tâches suivantes :

	Oui	Non
Ranger votre chambre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aider aux devoirs de vos frères/soeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mettre/débarrasser la table	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laver la vaisselle/vider le lave-vaisselle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changer vos draps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyer les parties communes (<i>salon, cuisine</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Du CP au collège, pour les tâches domestiques, y avait-il une organisation planifiée (*plusieurs réponses possibles*) ?

Oui, planifiée et bien respectée	<input type="checkbox"/>
Oui, planifiée mais pas toujours respectée	<input type="checkbox"/>
Non, il n'y avait pas d'organisation planifiée	<input type="checkbox"/>
Il y avait une femme de ménage	<input type="checkbox"/>

Poursuivons sur vos proches

23. Vous considérez-vous être actuellement en couple ? Oui ☐ Non ☐

24. Vos parents/tuteurs se sont-ils séparés/divorcés quand vous étiez au collège ou avant ? Oui ☐ Non ☐

25. Si oui, vous étiez gardé e en semaine :

En résidence alternée ☐ Chez votre mère*/tutrice ☐
 Chez votre père/tuteur ☐ Autre, précisez : _____

* Si vos deux parents sont du même sexe, barrez et corrigez directement sur le questionnaire.

26. L'un de vos parents ou les deux ont-ils fait des études supérieures ? Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas ☐

27. Précisez le niveau de diplôme atteint (*français ou équivalent étranger*) par chacun d'eux :

	Père/tuteur	Mère/tutrice
Aucun ou BEPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BEP/CAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baccalauréat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bac +1 à +2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bac + 3 ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Vos parents (*ou tuteurs*) sont-ils nés à l'étranger ?

	Oui	Non
Père (<i>ou tuteur</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mère (<i>ou tutrice</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Pendant votre enfance (*primaire, collège*), vos parents ou autres responsables légaux travaillaient-ils (*plusieurs réponses possibles*) :

	Père/tuteur	Mère/tutrice
À temps plein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À temps partiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En horaires décalés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les dimanche /jours fériés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Quelle est la situation actuelle de vos parents ou autres responsables légaux ?

	Père/tuteur	Mère/tutrice
En emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au chômage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au foyer, congé parental ou arrêt maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décédé e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre, précisez : _____

31. Exercent-ils leur profession actuelle ou exerçaient-ils leur dernière profession comme :

	Père/tuteur	Mère/tutrice
Salarié e du public, fonctionnaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salarié e du privé (<i>y compris intérimaire</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À son compte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N'a jamais travaillé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Quelle est ou était exactement leur dernière profession (*soyez le plus précis possible, ex : professeur des écoles, conseiller clientèle bancaire, artisan plombier*) ?

Père/tuteur : _____
 Mère/tutrice : _____

33. Combien avez-vous de (demis-)frères et sœurs ? ____

34. Combien sont plus jeunes que vous ? ____

Parlons de vos habitudes aujourd'hui

35. Depuis la rentrée, notez-vous (agenda ou autre support) :

	Oui	Non
Vos RDV administratifs ou médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vos autres RDV (<i>amicaux, amoureux, etc.</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vos loisirs (<i>activités sportives, culturelles, etc.</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vos cours ou devoirs à rendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vos réunions familiales (<i>anniversaires, etc.</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. En semaine, habitez-vous actuellement (*plusieurs réponses possibles*) ?

Seul e	<input type="checkbox"/>
Avec votre conjoint e ou copain/copine	<input type="checkbox"/>
Avec au moins l'un de vos parents/tuteurs	<input type="checkbox"/>
Avec d'autres membres de votre famille,	<input type="checkbox"/>
<i>précisez :</i> _____	
Avec un ou des colocataires (y.c. frères ou sœurs)	<input type="checkbox"/>
Vous n'avez pas de logement	<input type="checkbox"/>

37. Au cours du mois dernier, avez-vous réalisé les tâches domestiques suivantes ?

	Au moins 1 fois par semaine	Moins régulièrement	Non
Courses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lessive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ménage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide aux devoirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. La semaine dernière, combien de temps avez-vous consacré aux tâches domestiques suivantes ?

	0 à 30 min	30 à 60 min	1 à 2h	2 à 4h	Plus
Courses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ménage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. La nuit dernière, combien de temps avez-vous dormi ?

5h ou moins	<input type="checkbox"/>	Entre 7h et 9h	<input type="checkbox"/>
Entre 5h et 7h	<input type="checkbox"/>	Plus de 9h	<input type="checkbox"/>

40. Ce matin, combien de temps avez-vous mis pour vous préparer (*toilette, petit-déjeuner, etc.*) ?

Moins de 30 min	<input type="checkbox"/>	Entre 1h et 1h30	<input type="checkbox"/>
Entre 30 min et 1h	<input type="checkbox"/>	Plus de 2h	<input type="checkbox"/>

Poursuivons sur vos temps de trajet et de présence à l'université

41. Ce semestre, à combien d'heures de cours par semaine êtes-vous inscrit-e ? ____ h ____

42. À combien de cours correspondent-elles ? ____

43. Sur quels jours de la semaine ?

	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44. La dernière fois que vous êtes allé de chez vous à l'université, le trajet a duré :

Moins de 30 min	<input type="checkbox"/>	De 1h à 1h30	<input type="checkbox"/>
De 30 min à 1h	<input type="checkbox"/>	Plus de 1h30	<input type="checkbox"/>

45. Quelles ont été vos activités pendant ce trajet (*plusieurs réponses possibles*) ?

Dormir	<input type="checkbox"/>
Utiliser votre smartphone pour vos loisirs	<input type="checkbox"/>
Lire pour vos loisirs (<i>roman, BD, presse écrite ou en ligne</i>)	<input type="checkbox"/>
Travailler vos cours (<i>lectures, révisions, devoirs, etc.</i>)	<input type="checkbox"/>
Travailler autre chose que les cours (<i>appel pro, etc.</i>)	<input type="checkbox"/>
Conduire un véhicule (<i>voiture, vélo, trottinette, etc.</i>)	<input type="checkbox"/>
Discuter	<input type="checkbox"/>

Autres, *précisez :* _____ ☐

46. La semaine dernière, êtes-vous arrivé e ?

	Oui	Non
À l'heure à tous vos cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En retard à un seul cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En retard à plusieurs cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

47. La semaine dernière, avez-vous manqué ?

	Oui	Non
Un seul cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plusieurs cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucun cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Depuis la rentrée, la dernière fois que vous avez manqué un cours (*CM ou TD*) était-ce ?

Pour un problème de santé	<input type="checkbox"/>
En raison de votre emploi rémunéré	<input type="checkbox"/>
En raison de problèmes de transports	<input type="checkbox"/>
Parce que vous n'aviez pas fait le travail demandé	<input type="checkbox"/>
Afin de travailler d'autres cours ou devoirs	<input type="checkbox"/>
Parce que vous n'en n'aviez pas envie	<input type="checkbox"/>
Vous n'avez jamais manqué de cours	<input type="checkbox"/>
Autres, <i>précisez :</i> _____	<input type="checkbox"/>

Continuons sur l'organisation de votre travail universitaire

49. Sur les 8 derniers jours, en dehors de vos cours, combien de temps avez-vous passé à travailler vos cours et préparer vos devoirs ?

Aucun	<input type="checkbox"/>	De 4h à 6h	<input type="checkbox"/>
De 0h à 2h	<input type="checkbox"/>	De 6h à 10h	<input type="checkbox"/>
De 2h à 4h	<input type="checkbox"/>	Plus de 10h	<input type="checkbox"/>

50. Pendant votre dernier cours, vous avez
(plusieurs réponses possibles) :

Pris des notes	<input type="checkbox"/>
Écouté l'enseignant sans prendre de notes	<input type="checkbox"/>
Travaillé pour un autre cours	<input type="checkbox"/>
Consulté les réseaux sociaux, messages, internet	<input type="checkbox"/>
Discuté avec vos voisin·e·s	<input type="checkbox"/>
Dormi	<input type="checkbox"/>
Fait d'autres choses (sans rapport avec le cours)	<input type="checkbox"/>

51. Lors de votre dernier examen ou devoir sur table à l'université, vous avez débuté vos révisions :

Le jour même	<input type="checkbox"/>
La veille au soir	<input type="checkbox"/>
Un ou deux jours avant	<input type="checkbox"/>
Une semaine avant ou plus	<input type="checkbox"/>
Vous n'avez pas révisé car vous ne l'avez pas noté	<input type="checkbox"/>
Vous n'avez pas révisé par manque de temps	<input type="checkbox"/>
Vous n'avez pas révisé pour d'autres raisons	<input type="checkbox"/>
Vous n'avez pas encore eu de devoir sur table	<input type="checkbox"/>

52. Votre dernier devoir maison a été rendu :

À la date prévue ou avant	<input type="checkbox"/>
Après la date prévue	<input type="checkbox"/>
Vous ne saviez pas que ce travail était demandé	<input type="checkbox"/>
Vous ne l'avez pas fait par manque de temps	<input type="checkbox"/>
Vous ne l'avez pas fait pour d'autres raisons	<input type="checkbox"/>
Vous n'avez pas encore eu de devoir maison	<input type="checkbox"/>

53. Depuis le début de l'année, vous arrive-t-il de travailler vos notes (relecture, fichage, etc.) ?

Oui, tous les cours ☐ Oui, ça dépend des cours ☐ Non ☐

54. Estimez vous que votre temps de travail personnel est suffisant ?

Oui, tout à fait <input type="checkbox"/>	Non, plutôt pas <input type="checkbox"/>
Oui, plutôt <input type="checkbox"/>	Non, pas du tout <input type="checkbox"/>

55. Vous sentez-vous débordé par votre charge de travail universitaire ?

Oui, tout à fait <input type="checkbox"/>	Non, plutôt pas <input type="checkbox"/>
Oui, plutôt <input type="checkbox"/>	Non, pas du tout <input type="checkbox"/>

54. L'an dernier, avez-vous validé votre année à l'université :

À la première session	<input type="checkbox"/>
À la deuxième session (rattrapages)	<input type="checkbox"/>
Vous n'avez pas validé votre année	<input type="checkbox"/>
Vous n'étiez pas inscrit·e à l'université	<input type="checkbox"/>

Terminons sur vos autres activités

55. Cette année, exercez-vous une activité rémunérée (déclarée ou non) en parallèle de vos études ?

Oui ☐ Non ☐ Si non, passez à la question 60

56. Si oui, quel type de contrat de travail avez-vous ?

Contrat à durée indéterminée (CDI)	<input type="checkbox"/>
Contrat à durée déterminée (CDD)	<input type="checkbox"/>
Contrat temporaire (intérim, vacations)	<input type="checkbox"/>
Vous êtes à votre compte (autoentrepreneur, ect)	<input type="checkbox"/>
Vous travaillez de façon non déclarée	<input type="checkbox"/>

57. La semaine dernière, combien de temps avez-vous consacré à ce travail ? _____ h _____

58. Vos horaires de travail rémunéré sont-ils :

	Oui	Non
Fixes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compatibles avec vos cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

59. Avez-vous pu choisir ces jours et horaires ?

Oui, en fonction de vos horaires universitaires	<input type="checkbox"/>
Oui, en fonction de vos obligations familiales	<input type="checkbox"/>
Oui, en fonction de vos autres activités	<input type="checkbox"/>
Non, ils vous ont été imposés	<input type="checkbox"/>

60. Sur les 8 derniers jours, combien d'heures avez-vous consacrées aux activités suivantes :

	0h	1 à 2h	2 à 4h	+ de 4h
Télé, séries, etc. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeux vidéo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pratique sportive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pratique artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pratique religieuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bénévolat, militantisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorties culturelles/entre amis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Au cours du mois dernier, vous est-il arrivé d'être en retard à l'une des activités suivantes ?

	Non	1 fois	2 à 3 fois	Plus
Sorties entre ami·e·s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pratiques sportives, artistiques ou religieuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

62. Au cours du mois dernier, avez-vous du annuler une de ces sorties ou activités ?

Oui, une fois ☐ Oui, plusieurs fois ☐ Non, jamais ☐

63. Si oui, pour quelle raison était-ce la dernière fois ? _____

64. Sur une échelle de 0 à 10, comment estimez-vous votre état de fatigue aujourd'hui ? (entourez la réponse, 0 : pas du tout fatigué)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Merci d'avoir bien voulu remplir ce questionnaire.