

1 - VOTRE FOYER (Ces données ne serviront qu'à assurer le recouplement des données d'année en année)

	Parent 1 (p 1)	Parent 2 (p 2)
Nom		
Prénoms		
Prénoms de vos enfants et leur niveau de scolarisation (exemple : CE2, 6 ^{ème} , etc., ou « jeune enfant » s'il n'est pas encore scolarisé)		

2 - DEPUIS QUAND VOTRE (VOS) ENFANT(S) EST-IL (SONT-ILS) SCOLARISE(S) DANS UNE ECOLE DIWAN ? (Donnez l'année de la 1^{ère} rentrée scolaire)

3 - QUEL ETAIT VOTRE NIVEAU EN BRETON AU MOMENT DE CETTE 1^{ERE} INSCRIPTION ?

	Comprendre à l'oral	Parler	Lire	Écrire
Pas du tout	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>
Un peu	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>
Assez bien	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>
Bien ou très bien	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>

	Comprendre à l'oral	Parler	Lire	Écrire
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>

4 - QUEL EST VOTRE NIVEAU EN BRETON AUJOURD'HUI ?

	Comprendre à l'oral	Parler	Lire	Écrire
Pas du tout	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>
Un peu	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>
Assez bien	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>
Bien ou très bien	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>

	Comprendre à l'oral	Parler	Lire	Écrire
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>

5 - COMMENT A PROGRESSE VOTRE CONNAISSANCE DE LA LANGUE DEPUIS QUE VOTRE (VOS) ENFANT(S) EST (SONT) A L'ECOLE DIWAN ? (Plusieurs réponses possibles)

	Oui	Non
J'ai acquis des notions au contact de mes enfants	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>
J'ai appris quelques mots par moi-même	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>
J'ai suivi une formation extensive (cours du soir, stage court)	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>
J'ai suivi une formation intensive (stage long de 3 ou 6 mois)	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>
J'ai parfait ma connaissance de la langue (je parlais déjà breton)	p 1 <input type="checkbox"/>	p 1 <input type="checkbox"/>

	Oui	Non
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>
	p 2 <input type="checkbox"/>	p 2 <input type="checkbox"/>

DEPUIS QUE VOTRE (VOS) ENFANT(S) EST (SONT) A L'ECOLE DIWAN :

6 - SI VOUS AVEZ SUIVI UNE FORMATION, QU'EST-CE QUI VOUS Y A MOTIVE ?

7 - SI VOUS AVEZ ARRETE CETTE FORMATION, QUELLE EN EST LA RAISON ?

8 - SI VOUS N'AVEZ SUIVI AUCUNE FORMATION, QUELLE EN EST LA RAISON ?

	Parent 1 (p 1)	Parent 2 (p 2)

9 - PAR RAPPORT A L'EPOQUE OU VOUS N'AVIEZ AUCUN ENFANT CHEZ DIWAN, COMMENT A EVOLUE LA PRATIQUE DE LA LANGUE DANS LES CADRES SUIVANT ?

Cadre	Avant						Aujourd'hui							
	Français uniquement		Les 2 langues		Breton uniquement		Français uniquement		Les 2 langues		Les 2 langues mais la place du breton a crû		Breton uniquement	
Au sein du couple	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Entre vous et d'autres brittophones	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Entre vous et vos parents (père, mère, grands-parents, frères et sœurs)	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Entre vous et votre enfant (vos enfants)	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Entre vos enfants	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

10 - QUELLE EST LA PLACE DE LA LANGUE BRETONNE DANS VOS ECHANGES AVEC VOTRE ENFANT (VOS ENFANTS) ?

Activité	Toujours		Souvent (plusieurs fois par semaine)		Parfois (plusieurs fois par mois)		Rarement (1 ou plusieurs fois par an)		Jamais	
	Utiliser des mots ou des expressions en breton dans un échange en français	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>
Parler en breton	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Regarder un film, un documentaire, une émission (etc.) en breton	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Assister à un spectacle en breton (théâtre, concert, etc.)	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Ecouter la radio en breton	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Leur lire une histoire en breton	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Leur chanter des comptines en breton	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Jouer en breton	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>
Autre (précisez) :	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>	p1 <input type="checkbox"/>	p2 <input type="checkbox"/>

11 - VOS ENFANTS UTILISENT-ILS LE BRETON ENTRE EUX ?

Activité	Toujours	Souvent (plusieurs fois par semaine)	Parfois (plusieurs fois par mois)	Rarement (1 ou plusieurs fois par an)	Jamais
Quand ils parlent ensemble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quand ils jouent ensemble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quand ils font leurs devoirs scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (précisez) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>