



**La Haute école de gestion Arc mène actuellement une étude, sur mandat de plusieurs associations professionnelles et économiques neuchâtelaises, afin de mieux comprendre le parcours et les expériences des apprenti-es en formation duale du canton de Neuchâtel.**

**Ce questionnaire vise à recueillir votre avis sur plusieurs aspects clés de votre apprentissage, tels que les raisons qui vous ont conduit à choisir votre orientation professionnelle, les conditions de travail et la qualité de la formation.**

**Votre participation est précieuse : vos réponses permettront d'identifier les besoins des apprenti-es et de contribuer à l'amélioration continue de la formation professionnelle dans le canton.**

**Le questionnaire est anonyme et le traitement des données strictement confidentiel.**

**Remplir le questionnaire prend environ 15 minutes.**

**Un astérisque (\*) indique une question obligatoire.**

**Nous vous remercions chaleureusement pour votre contribution !**

**Plus d'informations sur cette opération sur [www.heg-arc.ch/enquete-apprentissage](http://www.heg-arc.ch/enquete-apprentissage).**



## Partie A: Informations sur l'apprenti·e

A1. Quel âge avez-vous ?

- Moins de 15 ans
- 15 ans
- 16 ans
- 17 ans
- 18 ans
- 19 ans
- 20 ans
- Plus de 20 ans

A2. À quel genre vous identifiez-vous ?

- Femme
- Homme
- Je préfère ne pas répondre
- Autre

Autre



**A3. Quelle profession apprenez-vous ?**

*Par exemple : aide-menuisier/ère, employé-e de commerce, assistant-e en pharmacie, automaticien-ne, gestionnaire du commerce de détail...*

**A4. Quel(s) titre(s) allez-vous obtenir au terme de votre formation ?**

Une Attestation fédérale de formation professionnelle (AFP)

Un Certificat Fédéral de Capacité (CFC)

Un Certificat Fédéral de Capacité (CFC) avec un certificat de maturité intégrée au CFC

Une maturité bilingue

**A5. En quelle année de formation êtes-vous ?**

1ère année

2ème année

3ème année

4ème année

**A6. Dans quelle commune (ou nouvelle commune fusionnée) habitez-vous principalement ?**

*Lorsque vous inscrivez les premières lettres de la commune, celle-ci apparaît dans la liste.*

*Si vous habitez dans une commune hors du canton de Neuchâtel, merci de la préciser dans la modalité "Autre".*

Boudry

Brot-Plamboz

Cornaux

Cortailod

Cressier

La Brévine

La Chaux-de-Fonds

La Chaux-du-Milieu

La Côte-aux-Fées

La Grande Béroche

La Sagne

Laténa

Le Cerneux-Pequignot

Le Landeron

Le Locle

Les Planchettes

Les Ponts-de-Martel

Les Verrières

Lignièrès

Milvignes



**A7. Où se déroulent les cours professionnels que vous suivez ?**

- Au pôle arts appliqués (AA) à La Chaux-de-Fonds
- Au pôle artisanat et services (AS) à Neuchâtel
- Au pôle bâtiment et construction (BC) à Colombier
- Au pôle bâtiment et construction (BC) à Neuchâtel
- Au pôle commerce et gestion (CG) à La Chaux-de-Fonds
- Au pôle commerce et gestion (CG) à Neuchâtel
- Au pôle santé et social (2S) à La Chaux-de-Fonds
- Au pôle technologies et industrie (TI) au Locle
- Au pôle technologies et industrie (TI) à La Chaux-de-Fonds
- Au pôle technologies et industrie (TI) à Neuchâtel
- Au pôle terre et nature (TN) à Cernier
- Dans un autre établissement (veuillez préciser) :

Dans un autre établissement (veuillez préciser) :

**A8. Avant votre formation actuelle, avez-vous déjà suivi une autre formation après l'école obligatoire ?**

Oui

Non



**A9. Quelle(s) autre(s) formation(s) avez-vous suivie(s) ?**

Autre CFC, terminé

Autre CFC, non terminé

Maturité gymnasiale, terminée

Maturité gymnasiale, non terminée

Certificat en école de culture générale, terminé

Certificat en école de culture générale, non terminé

Autre type de formation (veuillez préciser) :

Autre type de formation (veuillez préciser) :

**Partie B: Informations sur l'entreprise**

**B1. Combien y a-t-il d'employé-es qui travaillent dans votre entreprise formatrice ?**

Entre 1 et 9 (microentreprise)

Entre 10 et 49 (petite entreprise)

Entre 50 et 249 (moyenne entreprise)

250 et plus (grande entreprise)

Je ne sais pas

**B2. Dans quelle commune (ou nouvelle commune fusionnée) est localisée votre entreprise formatrice ?**

*Lorsque vous inscrivez les premières lettres de la commune, celle-ci apparaît dans la liste.*

*Si l'entreprise formatrice est située hors du canton de Neuchâtel, veuillez la renseigner dans le champ "autre".*

Boudry

Brot-Plamboz

Cornaux

Cortailod

Cressier

La Brévine

La Chaux-de-Fonds

La Chaux-du-Milieu

La Côte-aux-Fées

La Grande Béroche

La Sagne

Laténa

Le Cerneux-Pequignot

Le Landeron

Le Locle

Les Planchettes

Les Ponts-de-Martel

Les Verrières

Lignièrès

Milvignes



## Partie C: Trajets

**C1. Combien de temps prenez-vous pour réaliser les trajets suivants, et comment percevez vous ces durées ? Temps de trajet**

	Moins de 20 minutes	Entre 20 et 40 minutes	Entre 41 et 60 minutes	Plus de 60 minutes	Je ne sais pas
De votre domicile à votre lieu de travail (entreprise formatrice, centre d'apprentissage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De votre domicile au lieu où vous suivez les cours professionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C2. Combien de temps prenez-vous pour réaliser les trajets suivants, et comment percevez vous ces durées ? Comment percevez vous cette durée ?**

	Acceptable	Trop longue	Je ne sais pas
De votre domicile à votre lieu de travail (entreprise formatrice, centre d'apprentissage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De votre domicile au lieu où vous suivez les cours professionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C3. Quel(s) mode(s) de transport utilisez-vous pour vous rendre de votre domicile à votre lieu de travail (entreprise formatrice, centre d'apprentissage) ?**

À pied	<input type="checkbox"/>
En transports en commun	<input type="checkbox"/>
En voiture	<input type="checkbox"/>
À vélo	<input type="checkbox"/>
En scooter/à vélomoteur/moto	<input type="checkbox"/>
En trottinette	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>



**C4. Quel(s) mode(s) de transport utilisez-vous pour vous rendre de votre domicile au lieu où vous suivez les cours professionnels ?**

À pied

En transports en commun

En voiture

À vélo

En scooter/à vélomoteur/moto

En trottinette

Autre



## Partie D: Raisons du choix de la voie de l'apprentissage

**D1. Quelles sont les principales raisons pour lesquelles vous avez choisi de faire votre apprentissage dans la profession dans laquelle vous êtes (vous pouvez en sélectionner jusqu'à 3) ?**

- |                                                                                                                                            |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| J'ai toujours voulu exercer ce métier                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| J'ai apprécié le(s) stage(s) dans ce métier                                                                                                | <input type="checkbox"/> |
| Mes parents m'ont conseillé cet apprentissage                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| Mes ami-es faisaient un apprentissage                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| J'ai été encouragé-e par un-e conseiller/ère en orientation professionnelle                                                                | <input type="checkbox"/> |
| J'ai été encouragé-e par un-e enseignant-e                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |
| C'est une autre personne qui m'a motivé-e                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |
| J'ai été convaincu-e grâce à une manifestation en lien avec la formation professionnelle (Forum des métiers, Capa'Cité, SwissSkills, etc.) | <input type="checkbox"/> |
| J'ai été convaincu-e grâce à la promotion d'une association professionnelle                                                                | <input type="checkbox"/> |
| Je n'avais pas envie de faire des études                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| Il n'y avait pas d'autres places d'apprentissage libres                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| Pour entrer dans le monde du travail                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| Pour gagner un salaire                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| Parce que je n'avais pas le choix                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| Autres raisons                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |



**D2. Sans donner son prénom ou son nom, qui est cette autre personne qui vous a motivé-e (parrain, marraine, oncle, tante...) ?**

**D3. Quelles étaient ces autres raisons qui vous ont motivé-e à suivre cette voie professionnelle ?**

**D4. Etait-ce votre premier choix de métier ?**

Oui

Non

**D5. Quel était votre premier choix ?**



**D6. Regrettez-vous encore de n'avoir pas pu commencer un apprentissage dans cet autre métier ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

Autre

Autre

**D7. Est-ce qu'une personne (des personnes) vous a (ont) découragé-e à suivre la voie de l'apprentissage ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**D8. Si oui, qui est (sont) cette (ces) personne(s) ? Si vous cochez "Une autre personne", précisez sans donner son prénom et son nom, mais mentionnez le type de relation, par exemple "parrain", "marraine", "oncle", "tante", etc.**

*Si vous cochez "Une autre personne", précisez sans donner son prénom et son nom, mais mentionnez le type de relation, par exemple "parrain", "marraine", "oncle", "tante", etc.*

Mes parents

Mes ami-es

Un-e conseiller/ère en orientation professionnelle

Un-e enseignant-e



Une autre personne (veuillez préciser) :

Une autre personne (veuillez préciser) :

**D9. Quels étaient les arguments pour vous décourager ?**

**D10. Avez-vous trouvé facilement une place d'apprentissage ?**

Oui

Non

**D11. Si non, quelles ont été les difficultés rencontrées ?**

Il y a peu de places pour ce métier

Je n'ai pas réussi les tests de l'entreprise

Je n'avais pas d'assez bonnes notes



Autre difficulté :

Autre difficulté :

**D12. Combien de stages avez-vous faits ?**

1

2

3

Plus de 3

Je n'ai pas fait de stage

**D13. Pour quelles raisons n'avez-vous fait aucun stage ?**



**D14. Sur une échelle de 1 (pas bonnes du tout) à 5 (très bonnes), comment évaluez-vous les informations sur l'apprentissage données par :**

	1. Pas bonnes du tout	2.	3.	4.	5. Très bonnes	Pas concerné-e	Je ne sais pas
Vos enseignant-es à l'école obligatoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre conseiller/ère en orientation professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les entreprises et les associations professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Partie E: Conditions de travail

**E1. Dans mon entreprise, je me sens :**

Très bien	<input type="checkbox"/>
Plutôt bien	<input type="checkbox"/>
Ni bien ni mal	<input type="checkbox"/>
Plutôt mal	<input type="checkbox"/>
Très mal	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>

**E2. Pour quelle(s) raison(s) vous sentez-vous ainsi ?**



**E3. Sur une échelle de 1 (pas du tout d'accord) à 5 (tout à fait d'accord), comment évaluez-vous les affirmations suivantes**

:

	1. Pas du tout d'accord	2.	3.	4.	5. Tout à fait d'accord	Pas concerné-e	Je ne sais pas
Mon salaire d'apprenti-e me paraît correct	<input type="checkbox"/>						
Le nombre de semaines de vacances me paraît correct	<input type="checkbox"/>						
Mes horaires de travail me conviennent	<input type="checkbox"/>						
En dehors de ma formation professionnelle, je peux avoir des loisirs (sports, culture, rencontre avec des amis...)	<input type="checkbox"/>						
Je suis à l'aise pour discuter avec mon formateur/ma formatrice en entreprise si je rencontre des difficultés sur mon lieu de travail	<input type="checkbox"/>						
Mon entreprise me suit et me soutient dans ma formation professionnelle	<input type="checkbox"/>						

**Partie F: Eventuels problèmes rencontrés lors du travail**

**F1. Avez-vous déjà rencontré des difficultés sur votre lieu de travail ?**

Oui

Non

**F2. Si non, à qui vous adresseriez-vous d'abord pour trouver de l'aide ?**

À mon responsable de formation

À mon/ma formateur/trice (maître/sse d'apprentissage, correspondant-e de formation)

Au responsable de l'entreprise

À une personne des Ressources Humaines

Au conseiller/à la conseillère en formation professionnelle de l'Office des apprentissages



À l'école (un-e enseignant-e, un-e conseiller/ère aux élèves, la direction)

À un membre de ma famille

À un-e ami-e

Je n'en parlerais à personne

Je ne sais pas

À une autre personne (veuillez préciser) :

À une autre personne (veuillez préciser) :

**F3. Si oui, pouvez-vous expliquer brièvement quels sont ces problèmes ?**

**F4. À qui vous êtes-vous adressé-e pour trouver de l'aide ?**

À mon/ma formateur/trice en entreprise

Au responsable de l'entreprise

À une personne des Ressources Humaines

Au conseiller/à la conseillère en formation professionnelle de l'Office des apprentissages (pour les apprenti.es du CPNE)



À l'école (un-e enseignant-e, une conseillère aux élèves, la direction)

À un membre de ma famille

À un-e ami-e

Je n'en ai parlé à personne

À une autre personne (veuillez préciser) :

À une autre personne (veuillez préciser) :

## Partie G: Droits et obligations

### G1. Connaissez-vous vos droits et vos obligations en tant qu'apprenti-e ?

*Par exemple, une des obligations de l'apprenti-e est de s'efforcer d'atteindre le but de son apprentissage et un de ses droits est d'avoir du temps pour suivre les cours et d'avoir 5 semaines de vacances par année.*

Oui

Non

### G2. Qui vous les a expliqués ?

Mon formateur/ma formatrice en entreprise

Un-e enseignant-e, durant les cours de culture générale

Un-e intervenant-e externe, durant les cours théoriques

Un-e conseiller/ère en formation professionnelle de l'Office des apprentissages lors des visites des classes au centre professionnel (pour les apprenti.es du CPNE)



Une autre personne (veuillez préciser) :

Une autre personne (veuillez préciser) :

## Partie H: Formation des apprentis·es en entreprise vue par l'apprenti·e

H1. Quel souvenir gardez-vous de votre premier jour d'apprentissage ?

Très bon

Plutôt bon

Ni bon ni mauvais

Plutôt mauvais

Très mauvais

H2. Pour quelles raisons ce souvenir est-il mauvais ?



**H3. De manière générale, quel est votre degré de satisfaction concernant votre apprentissage dans votre entreprise formatrice ?**

- Très satisfait-e
- Plutôt satisfait-e
- Ni satisfait-e ni insatisfait-e
- Plutôt insatisfait-e
- Très insatisfait-e

**H4. Pour quelle(s) raison(s) êtes vous insatisfait-e ?**

**H5. De manière générale, est-ce que suffisamment de temps est consacré au suivi de votre formation dans votre entreprise formatrice ?**

- Oui
- Plus ou moins
- Non
- Je ne sais pas



H6. Si non, qu'est-ce que vous attendriez concrètement de votre entreprise formatrice ?

### Partie I: Raisons éventuelles de mettre un terme à la formation

I1. Quelles pourraient être les raisons principales qui vous pousseraient à arrêter votre apprentissage ?

Aucune raison : je n'envisage jamais d'arrêter mon apprentissage

La profession ne me convient plus

Le fait de devoir gagner plus d'argent pour vivre

Les trajets trop longs entre mon domicile et l'entreprise et/ou l'école

La mauvaise ambiance sur mon lieu de travail

La mauvaise ambiance pendant les cours à l'école professionnelle

Des problèmes personnels

Autres raisons

Je ne sais pas



**I2. Quelles sont ces autres raisons ?**

## **Partie J: Qualité de la formation et de l'apprentissage**

**J1. Êtes-vous fier/fière d'être en apprentissage dans votre profession ?**

- Oui
- Plus ou moins
- Non
- Je ne sais pas

**J2. D'après vous, la voie de l'apprentissage est-elle suffisamment valorisée par rapport à celle des études ?**

- Oui
- Plus ou moins
- Non
- Je ne sais pas



**J3. Est-ce que vous recommanderiez votre profession à un-e jeune qui est à l'école obligatoire ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**J4. Si oui, qu'est-ce que vous mettriez en avant ? (plusieurs réponses possibles)**

La formation pratique en entreprise

La formation théorique à l'école

Autre argument(s) que vous mettriez en avant :

Autre argument(s) que vous mettriez en avant :

**J5. Si non, pouvez-vous brièvement nous expliquer pour quelles raisons ?**

## Partie K: Avenir après l'apprentissage

**K1. Quels sont vos projets après votre apprentissage ?**

Je souhaite rester dans mon entreprise formatrice





## Partie L: Question de mise en situation

L1. Finalement, si vous étiez patron-ne, est-ce que vous changeriez quelque chose aux conditions d'apprentissage ?

Oui

Non

Je ne sais pas

L2. Si oui, quelles seraient vos propositions ?

**Nous vous remercions vivement pour votre participation.**

**Seriez-vous intéressé-e à témoigner sur votre apprentissage ? Si c'est le cas, merci de vous rendre à l'adresse suivante pour indiquer vos coordonnées nous permettant de prendre contact avec vous, indépendamment de vos réponses à ce questionnaire :**

**<https://esurvey.ig.he-arc.ch/832427?lang=fr>**

**Si vous avez des questions ou des remarques, vous pouvez les adresser à [patrick.ischer@he-arc.ch](mailto:patrick.ischer@he-arc.ch).**