

# **Laufbahnstudie EBA Arbeitsmarktfähigkeit von Lernenden einer zweijährigen beruflichen Grundbildung**

Anhang

Dokumentation der Erhebungsinstrumente telefonische Nachbefragung Lernende  
(Anlehre und zweijährige berufliche Grundbildung)

Marlise Kammermann  
Claudia Hofmann  
Achim Hättich  
Mai 2009

Eine Studie der Interkantonalen Hochschule für Heilpädagogik in Kooperation mit dem Service de la Recherche en Education (SRED), Genève

Finanzielle Unterstützung  
Bundesamt für Berufsbildung und Technologie (BBT)

Projektleitung und Kontakt:  
Lic. phil. Marlise Kammermann (HfH)  
marlise.kammermann@hfh.ch

Projektmitarbeit:  
Lic. phil. Claudia Hofmann, Dr. phil. Achim Hättich (HfH) und lic. phil. Jacques Amos (SRED)

Für Unterstützung sei Michael Bärtschi ganz herzlich gedankt.

Bezugsadresse:  
Michael Bärtschi  
Interkantonale Hochschule für Heilpädagogik  
Schaffhauserstrasse 239  
Postfach 5850  
8050 Zürich  
Tel: 044 317 11 46  
Mail: michael.baertschi@hfh.ch  
Net: www.hfh.ch > Forschung > Projekt B.5

---

**Zitiervorschlag:** Kammermann, M.; Hofmann, C. & Hättich, A. (2009). Laufbahnstudie EBA: Arbeitsmarktfähigkeit von Lernenden einer zweijährigen beruflichen Grundbildung. Anhang Dokumentation der Erhebungsinstrumente telefonische Nachbefragung Lernende (Anlehre und zweijährige berufliche Grundbildung). Zürich: Interkantonale Hochschule für Heilpädagogik

## Telefoninterviews mit ehemaligen Lernenden einer Grundbildung mit EBA

### Einleitungstext:

**Befragt - NR.**

Name :

Sie füllten kurz vor Ende Ihrer Ausbildung vor einem Jahr für uns einen Fragebogen aus, der viele Fragen zu Ihrer Ausbildung, zu Ihrer Situation als Lehrling und Ihren Zukunftsperspektiven enthielt.

Dank Ihren Antworten können sich die Verantwortlichen in der Berufsbildung nun ein Bild davon machen, wie es Lehrlingen in dieser Phase des Lebens ergeht und können sich überlegen, wo vielleicht noch Verbesserungen und Unterstützung nötig sind.

Wir haben Sie bei der ersten Befragung gebeten, uns Ihre Adresse zu geben, damit wir wieder mit Ihnen Kontakt aufnehmen können. Wir sind froh, dass Sie sich damals dazu bereit erklärt haben, denn uns interessiert sehr, wie es Ihnen seither ergangen ist, und wo Sie nun stehen im Leben, insbesondere im Berufsleben.

### TEIL 1: EBA-Prüfung und Splitting Frage: Aktuelle Arbeitssituation

*Ich möchte nun als erstes auf Ihre heutige Situation zu sprechen kommen....*

*Was machen Sie im Moment hauptsächlich?*

|                                       |                                                                                                         | Weiter mit ... |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Arbeite in meinem <u>erlernten Beruf</u> , im <u>Ausbildungsbetrieb</u>                                 | A              |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Arbeite in meinem <u>erlernten Beruf</u> in einem <u>anderen Betrieb</u>                                | A              |
| <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | Absolviere ein <u>Praktikum</u> im erlernten Beruf                                                      | A              |
| <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | Habe eine <u>bezahlte Arbeit</u> , aber <u>nicht im erlernten Beruf</u> im <u>Ausbildungsbetrieb</u>    | B              |
| <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | Habe eine <u>bezahlte Arbeit</u> , aber <u>nicht im erlernten Beruf</u> in einem <u>anderen Betrieb</u> | B              |
| <input type="checkbox"/> <sub>6</sub> | Mache eine weitere <u>Ausbildung</u> : <u>EFZ im Lehrberuf im Lehrbetrieb</u>                           | C              |
| <input type="checkbox"/> <sub>7</sub> | Mache eine weitere <u>Ausbildung</u> : <u>EFZ im Lehrberuf in einem anderen Betrieb</u>                 | C              |
| <input type="checkbox"/> <sub>8</sub> | Mache eine weitere <u>Ausbildung</u> : etwas <u>anderes</u> , nämlich<br>.....                          | C              |
| <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> | Keine (bezahlte) Arbeit im Moment, etwas anderes                                                        | D              |

Befragt - NR. \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

## Telefoninterviews mit Anlehrlingen

# FRAGEBOGEN **A**:

## bezahlte ARBEIT/nicht im erlernten Beruf

*Vor einem Jahr, d.h. am Ende Ihrer Ausbildung, haben Sie im Fragebogen geschrieben, dass Sie ....*

(-> Angaben der Frage 37/1. Befragung Anlehrlinge beachten!)

t2anschl1

( **Variante 1**: Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte immer noch die damalige Stelle, die er/sie zugesichert hatte (ohne Unterbruch nach der Ausbildung oder zwischendurch)

**Das heisst, das hat damals geklappt und Sie sind direkt nach der Ausbildung in Ihrem Betrieb/in diesem anderen Betrieb angestellt worden und seither immer dort gewesen?**

|             |                                  |                                                                                        |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| t2eingetrt1 | <input type="checkbox"/> _1 ja   | → Eintragen im Verlaufsschema, dann weiter mit <u>Frage 2</u> (Anstellungsbedingungen) |
|             | <input type="checkbox"/> _2 nein | → Weiter mit <u>Frage 1</u> (Verlauf im letzten Jahr)                                  |

( **Variante 2**: Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte damals noch nichts konkret in Aussicht gehabt oder etwas anderes als jetzt realisiert wurde

**Es interessiert uns in diesem Fall, wie Sie zu dieser Anstellung gekommen sind und was Sie alles nach Ausbildungsabschluss gemacht haben!**

→ Weiter mit Frage 1 (Verlauf im letzten Jahr)

## A - 1) Verlauf im letzten Jahr

**Bitte beschreiben Sie mir möglichst auf den Monat genau, was Sie im letzten Jahr alles gemacht haben?**

**Wir beginnen mit dem August 2006, als Sie Ihre Ausbildung abgeschlossen haben: Was haben Sie da als nächstes gemacht?**

(Wenn sie nicht verstehen, warum diese Fragen, erklären: Für uns ist es wichtig zu erfahren, auf welchem Weg sie schliesslich eine Arbeit gefunden haben!)

**> Bitte erfassen (vgl. auch Musterbeispiel):**

- worum handelte es sich (welche der drei Kategorien und innerhalb dieser möglichst genau erfassen, was/wo, d.h. z.B: bei welcher Firma/welcher Schule/zu Hause-im Ausland,...)
- von wann bis wann (monateweise genügt)

|                          | 2006 |      |     |     |     | 2007 |     |      |       |     |      |      |     |
|--------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|------|-------|-----|------|------|-----|
|                          | Aug  | Sept | Okt | Nov | Dez | Jan  | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug |
| Ausbildung/<br>WB/Kurs   |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Arbeit/Job/<br>Praktikum |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Anderes                  |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |

**WICHTIG -> Nachfragen bei folgenden Situationen im Verlauf:**

- Die Lösung, die bei der ersten Befragung angegeben wurde (z.B. zugesichertes Arbeitsverhältnis) wurde schliesslich nicht realisiert: *Warum hat es nicht geklappt?*
- Eine Arbeits/Ausbildungsstelle wurde angetreten, dann wurde das Arbeits/Ausbildungsverhältnis aufgelöst -> *Warum haben Sie dort aufgehört zu arbeiten? Wer hat das Arbeitsverhältnis aufgelöst (Sie oder der Arbeitgeber)?*
- Bei mehreren Unterbrüchen: einzeln nachfragen (ausser es seien so viele kurze einzelne Anstellungen, dass sich die Frage aufdrängt: *Was ist aus Ihrer Sicht der Grund dafür, dass es nach jeweils relativ kurzer Zeit zur Auflösung des Arbeitsverhältnisses kam?*)

**Bitte Informationen auf der folgenden Seite eintragen!**

**Auf Vollständigkeit achten (keine „leeren“ Monate)!**

**Verlauf kurz zusammenfassen und nachfragen: Habe ich noch etwas Wichtiges vergessen?**

[illegible]

**A - 2) Wie heisst der Betrieb genau, in dem Sie im Moment arbeiten, und wo ist er?**

(Falls diese Angaben in den letzten beiden Fragen nicht schon gemacht wurden)

t2betrna **Name des Betriebs:** \_\_\_\_\_

t2betrrort **Standort:** \_\_\_\_\_

**A -3) Bitte beschreiben Sie mir kurz, was Sie in diesem Betrieb arbeiten/welche Aufgaben Sie in diesem Betrieb haben?**

t2arbbesch \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**A -4) Wie viele Leute arbeiten in Ihrem Betrieb (gemeint ist der ganze Betrieb, nicht nur die Abteilung in der Sie arbeiten?**

|           |                                             |                                     |                                     |                                      |                                            |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| t2betgrös | <input type="checkbox"/> 1<br>weniger als 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 4<br>mehr als 250 |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|

**A -5) Genauere Angaben zu den Anstellungsbedingungen**

**Sind Sie...?:**

|            |                                                                                                 |                                                                               |                                                                                          |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2anstel   | <b>Anstell. –<br/>dauer</b>                                                                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> festangestellt                          | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> temporär                                           |
| t2vertr    |                                                                                                 |                                                                               | Dauer des Vertrages bis:<br>_____<br><br><input type="checkbox"/> Unbestimmt/nach Bedarf |
| t2pens     | <b>Pensum:</b>                                                                                  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Vollzeit                                | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Teilzeit -> Pensum: _____%                         |
| t2pensproz |                                                                                                 |                                                                               |                                                                                          |
| t2lohn     | <b>Lohn<br/>(ungefähre<br/>Angaben<br/>genügen,<br/>wenn Sie es<br/>nicht genau<br/>wissen)</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> im Stundenlohn angestellt<br>Stunde     | Netto: _____ Franken pro                                                                 |
| t2lohn     |                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> im Monatslohn angestellt                | Netto: _____ Franken pro Monat                                                           |
| t2lohntxt  |                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> andere Art von Bezahlung, nämlich _____ |                                                                                          |

**A -6) Haben Sie noch andere Arbeitsstellen?**

|          |                                            |                                   |
|----------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| t2andarb | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | → Weiter mit <b>A -7</b>          |
|          | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | → Falls Ja: Was für welche? _____ |

**A - 7) Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit Ihrer jetzigen Arbeitssituation?**



|         |                                                                          |                                                              |                                                                  |                                                        |                                                                |                                                            |                                                                        |
|---------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| t2satg1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>ausserordentlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sehr<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ziemlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>teils - teils | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>ziemlich<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub><br>sehr<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub><br>ausserordentlich<br>zufrieden |
|---------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1txt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

t2ausbez **Wir möchten mit Ihnen noch kurz auf Ihre Ausbildung als \_\_\_\_\_ zurückblicken:**

**A - 8) Wie zufrieden sind Sie nun rückblickend mit Ihrer Ausbildung von damals?**



|           |                                                                          |                                                              |                                                                  |                                                        |                                                                |                                                            |                                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| t2satg1t1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>ausserordentlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sehr<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ziemlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>teils - teils | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>ziemlich<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub><br>sehr<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub><br>ausserordentlich<br>zufrieden |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1t1txt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**A - 9) Können Sie bei Ihrer jetzigen Tätigkeit das, was Sie in der Ausbildung gelernt haben, brauchen?**

|            |                                                          |                                                      |                                                    |                                                   |                                                         |
|------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| t2braucht1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>sehr selten/nie | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>eher selten | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ab und zu | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>eher oft | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>sehr oft/immer |
|------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

**A -10) t2wschbrftxt Ist der Beruf als \_\_\_\_\_, den Sie gelernt haben, Ihr Wunschberuf oder hätten Sie eigentlich lieber einen anderen Beruf gelernt?**

|           |                                                                   |                                                           |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| t2wschbrf | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein, nicht der Wunschberuf | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja, der Wunschberuf |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**A – 11) Sind Sie derzeit aktiv auf der Suche nach einer EFZ-Lehrstelle im erlernten Beruf?**

|         |                                               |                                             |
|---------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| t2lstsu | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>ja |
|---------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|

**A -12) Besuchen Sie derzeit berufsbegleitend eine Weiterbildung**

t2wb    ☐<sub>1</sub> nein    ☐<sub>2</sub> ja, nämlich t2wbtxt \_\_\_\_\_

**Wir möchten Sie nun noch kurz zu Ihren Zukunftsperspektiven befragen:**

**A -13) Wie sehen Sie Ihre berufliche Zukunft (ca. die nächsten 3 Jahre)?**

**Möchten Sie in den nächsten 3 Jahren .....?**

|        |                                                                   |                                                             |                                                                                                                                      |
|--------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fut1 | <b>Arbeit/Stelle</b><br>(pro Unterkat. eine Antwort )             | Wieder im erlernten Beruf arbeiten                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut2 |                                                                   | Den Betrieb wechseln                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut3 |                                                                   | Andere Arbeiten/Aufgaben lernen und übernehmen              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut4 |                                                                   | Anspruchsvollere Aufgaben und mehr Verantwortung übernehmen | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut5 | <b>Weiterbildung/ Ausbildung</b><br>(pro Unterkat. eine Antwort ) | EFZ in meinem Beruf machen                                  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut6 |                                                                   | Attestabschluss in meinem Beruf nachholen                   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut7 |                                                                   | Weiterbildung im erlernten Beruf machen                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |

|                     |                                                             |                                                                                                                 |                                                                                                                                      |
|---------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fut8              |                                                             | Andere Weiterbildung/ Ausbildung machen (Qualifikation für eine andere Arbeit), nämlich<br>_____                | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut9<br>t2fut9txt | <b>Anderes<br/>Trifft diese<br/>Antwort auf Sie<br/>zu?</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ich habe andere wichtige Pläne für die nächsten 3 Jahre, nämlich<br>_____ |                                                                                                                                      |

## VIELEN DANK!

**Und jetzt noch eine Frage und Bitte: Wären Sie bereit auf ein paar Fragen, die sich schlecht am Telefon stellen lassen, schriftlich zu antworten (nur zum Ankreuzen)?**

|             |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fbschrftl | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <b>Überzeugungsversuche , falls nein</b><br><br><b>→ Würden Sie uns in dem Fall doch noch zwei wichtige Fragen jetzt gleich beantworten? Danke!</b><br><br><b>-&gt; Siehe Blatt Zusatzfragen</b>                                                                                                                                                |
|             | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | <b>→ Falls ja:</b><br><br><b>Stimmt Ihre Adresse noch, die Sie uns damals angegeben haben (Vorlesen)?</b><br>_____<br>_____<br>_____<br><br><b>DANKE! Sie erhalten also bald diesen Fragebogen von uns mit einem Antwortkuvert. Bitte füllen Sie den Fragebogen dann so bald es Ihnen möglich ist, aus (spätestens innerhalb von 10 Tagen).</b> |

Befragt - NR. \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

## Telefoninterviews mit Anlehrlingen

# FRAGEBOGEN **B**:

### bezahlte ARBEIT/nicht im erlernten Beruf

*Vor einem Jahr, d.h. am Ende Ihrer Ausbildung, haben Sie im Fragebogen geschrieben, dass Sie ....*

(-> Angaben der Frage 37/1. Befragung Anlehrlinge beachten!)

t2anschl1 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\ **Variante 1:** Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte immer noch die damalige Stelle, die er/sie zugesichert hatte (ohne Unterbruch nach der Ausbildung oder zwischendurch)

**Das heisst, das hat damals geklappt und Sie sind direkt nach der Ausbildung in Ihrem Betrieb/in diesem anderen Betrieb angestellt worden und seither immer dort gewesen?**

|             |                                  |                                                                                        |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| t2eingetrt1 | <input type="checkbox"/> _1 ja   | → Eintragen im Verlaufsschema, dann weiter mit <u>Frage 2</u> (Anstellungsbedingungen) |
|             | <input type="checkbox"/> _2 nein | → Weiter mit <u>Frage 1</u> (Verlauf im letzten Jahr)                                  |

\ **Variante 2:** Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte damals noch nichts konkret in Aussicht gehabt oder etwas anderes als jetzt realisiert wurde

**Es interessiert uns in diesem Fall, wie Sie zu dieser Anstellung gekommen sind und was Sie alles nach Ausbildungsabschluss gemacht haben!**

→ Weiter mit Frage 1 (Verlauf im letzten Jahr)

## B - 1) Verlauf im letzten Jahr

**Bitte beschreiben Sie mir möglichst auf den Monat genau, was Sie im letzten Jahr alles gemacht haben?**

**Wir beginnen mit dem August 2006, als Sie Ihre Ausbildung abgeschlossen haben: Was haben Sie da als nächstes gemacht?**

(Wenn sie nicht verstehen, warum diese Fragen, erklären: Für uns ist es wichtig zu erfahren, auf welchem Weg sie schliesslich eine Arbeit gefunden haben!)

**> Bitte erfassen (vgl. auch Musterbeispiel):**

- worum handelte es sich (welche der drei Kategorien und innerhalb dieser möglichst genau erfassen, was/wo, d.h. z.B: bei welcher Firma/welcher Schule/zu Hause-im Ausland,...)
- von wann bis wann (monateweise genügt)

|                          | 2006 |      |     |     |     | 2007 |     |      |       |     |      |      |     |
|--------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|------|-------|-----|------|------|-----|
|                          | Aug  | Sept | Okt | Nov | Dez | Jan  | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug |
| Ausbildung/<br>WB/Kurs   |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Arbeit/Job/<br>Praktikum |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Anderes                  |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |

**WICHTIG -> Nachfragen bei folgenden Situationen im Verlauf:**

- Die Lösung, die bei der ersten Befragung angegeben wurde (z.B. zugesichertes Arbeitsverhältnis) wurde schliesslich nicht realisiert: *Warum hat es nicht geklappt?*
- Eine Arbeits/Ausbildungsstelle wurde angetreten, dann wurde das Arbeits/Ausbildungsverhältnis aufgelöst -> *Warum haben Sie dort aufgehört zu arbeiten? Wer hat das Arbeitsverhältnis aufgelöst (Sie oder der Arbeitgeber)?*
- Bei mehreren Unterbrüchen: einzeln nachfragen (ausser es seien so viele kurze einzelne Anstellungen, dass sich die Frage aufdrängt: *Was ist aus Ihrer Sicht der Grund dafür, dass es nach jeweils relativ kurzer Zeit zur Auflösung des Arbeitsverhältnisses kam?*)

**Bitte Informationen auf der folgenden Seite eintragen!**

**Auf Vollständigkeit achten (keine „leeren“ Monate)!**

**Verlauf kurz zusammenfassen und nachfragen: Habe ich noch etwas Wichtiges vergessen?**

[illegible]

**B - 2) Wie heisst der Betrieb genau, in dem Sie im Moment arbeiten, und wo ist er?**

(Falls diese Angaben in den letzten beiden Fragen nicht schon gemacht wurden)

t2betrna **Name des Betriebs:** \_\_\_\_\_

t2betrrort **Standort:** \_\_\_\_\_

**B - 3) Bitte beschreiben Sie mir kurz, was Sie in diesem Betrieb arbeiten/welche Aufgaben Sie in diesem Betrieb haben?**

t2arbbesch \_\_\_\_\_

**B - 4) Wie viele Leute arbeiten in Ihrem Betrieb (gemeint ist der ganze Betrieb, nicht nur die Abteilung in der Sie arbeiten?)**

|           |                                             |                                     |                                     |                                      |                                            |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| t2betgrös | <input type="checkbox"/> 1<br>weniger als 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 4<br>mehr als 250 |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|

**B - 5) Genauere Angaben zu den Anstellungsbedingungen**

**Sind Sie...?:**

|            |                                                                                                 |                                                                               |                                                                                          |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2anstel   | <b>Anstell. –<br/>dauer</b>                                                                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> festangestellt                          | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> temporär                                           |
| t2vertr    |                                                                                                 |                                                                               | Dauer des Vertrages bis:<br>_____<br><br><input type="checkbox"/> Unbestimmt/nach Bedarf |
| t2pens     | <b>Pensum:</b>                                                                                  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Vollzeit                                | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Teilzeit -> Pensum: _____%                         |
| t2pensproz |                                                                                                 |                                                                               |                                                                                          |
| t2lohn     | <b>Lohn<br/>(ungefähre<br/>Angaben<br/>genügen,<br/>wenn Sie es<br/>nicht genau<br/>wissen)</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> im Stundenlohn angestellt<br>Stunde     | Netto: _____ Franken pro                                                                 |
| t2lohn     |                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> im Monatslohn angestellt                | Netto: _____ Franken pro Monat                                                           |
| t2lohntxt  |                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> andere Art von Bezahlung, nämlich _____ |                                                                                          |

**B – 6) Haben Sie noch andere Arbeitsstellen?**

|          |                                            |                                   |
|----------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| t2andarb | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | → Weiter mit <b>B – 7</b>         |
|          | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | → Falls Ja: Was für welche? _____ |

**B - 7) Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit Ihrer jetzigen Arbeitssituation?**



|         |                                                                          |                                                              |                                                                  |                                                        |                                                                |                                                            |                                                                        |
|---------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| t2satg1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>ausserordentlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sehr<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ziemlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>teils - teils | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>ziemlich<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub><br>sehr<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub><br>ausserordentlich<br>zufrieden |
|---------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1txt

t2ausbez **Wir möchten mit Ihnen noch kurz auf Ihre Ausbildung als \_\_\_\_\_ zurückblicken:**

**B - 8) Wie zufrieden sind Sie nun rückblickend mit Ihrer Ausbildung von damals?**



|           |                                                                          |                                                              |                                                                  |                                                        |                                                                |                                                            |                                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| t2satg1t1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>ausserordentlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sehr<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ziemlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>teils - teils | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>ziemlich<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub><br>sehr<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub><br>ausserordentlich<br>zufrieden |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1t1txt

**B - 9) Können Sie bei Ihrer jetzigen Tätigkeit das, was Sie in der Ausbildung gelernt haben, brauchen?**

|            |                                                          |                                                      |                                                    |                                                   |                                                         |
|------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| t2braucht1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>sehr selten/nie | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>eher selten | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ab und zu | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>eher oft | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>sehr oft/immer |
|------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

**B – 10) t2wschbrftxt Ist der Beruf als \_\_\_\_\_, den Sie gelernt haben, Ihr Wunschberuf oder hätten Sie eigentlich lieber einen anderen Beruf gelernt?**

|           |                                                                   |                                                           |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| t2wschbrf | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein, nicht der Wunschberuf | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja, der Wunschberuf |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**B – 11) Wie wichtig wäre es für Sie, im erlernten Beruf als \_\_\_\_\_ arbeiten zu können?**

|            |                                                                                                              |                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| t2brfwicht | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>Wäre mir sehr wichtig, würde sehr gerne im erlernten Beruf arbeiten | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>Arbeit im erlernten Beruf wäre mir etwas lieber als derzeitige Arbeit | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>Ist mir egal, Hauptsache irgendeine bezahlte Arbeit | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>Nein, sicher nicht im erlernten Beruf |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

**B – 12) Sind Sie derzeit noch aktiv auf der Suche nach einer Arbeitsstelle oder EFZ-Lehrstelle im erlernten Beruf?**

|         |                                            |                                          |
|---------|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| t2lstsu | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja |
|---------|--------------------------------------------|------------------------------------------|

**B – 13) Besuchen Sie derzeit berufsbegleitend eine Weiterbildung**

t2wb    ☐<sub>1</sub> nein    ☐<sub>2</sub> ja, nämlich t2wbtxt \_\_\_\_\_

**Wir möchten Sie nun noch kurz zu Ihren Zukunftsperspektiven befragen:**

**B – 14) Wie sehen Sie Ihre berufliche Zukunft (ca. die nächsten 3 Jahre)?**

**Möchten Sie in den nächsten 3 Jahren ...?**

|        |                               |                                                             |                                                                                                                                      |
|--------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fut1 | (pro Unterkat. eine Antwort ) | Wieder im erlernten Beruf arbeiten                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut2 |                               | Den Betrieb wechseln                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut3 |                               | Andere Arbeiten/Aufgaben lernen und übernehmen              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut4 |                               | Anspruchsvollere Aufgaben und mehr Verantwortung übernehmen | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut5 | Weiterbildung/                | EFZ in meinem Beruf machen                                  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |



|                     |                                                           |                                                                                                              |                                                                                                                                      |
|---------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fut6              | <b>Ausbildung</b><br><br>(pro Unterkat. eine Antwort )    | Attestabschluss in meinem Beruf nachholen                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut7              |                                                           | Weiterbildung im erlernten Beruf machen                                                                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut8              |                                                           | Anderer Weiterbildung/ Ausbildung machen (Qualifikation für eine andere Arbeit), nämlich _____               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut9<br>t2fut9txt | <b>Anderes</b><br><b>Trifft diese Antwort auf Sie zu?</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ich habe andere wichtige Pläne für die nächsten 3 Jahre, nämlich _____ |                                                                                                                                      |

## VIELEN DANK!

Und jetzt noch eine Frage und Bitte: Wären Sie bereit auf ein paar Fragen, die sich schlecht am Telefon stellen lassen, schriftlich zu antworten (nur zum Ankreuzen)?

|             |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fbschrftl | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <b>Überzeugungsversuche , falls nein</b><br><br><b>→ Würden Sie uns in dem Fall doch noch zwei wichtige Fragen jetzt gleich beantworten? Danke!</b><br><br><b>-&gt; Siehe Blatt Zusatzfragen</b>                                                                                                                                                |
|             | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | <b>→ Falls ja:</b><br><br><b>Stimmt Ihre Adresse noch, die Sie uns damals angegeben haben (Vorlesen)?</b><br>_____<br>_____<br>_____<br><br><b>DANKE! Sie erhalten also bald diesen Fragebogen von uns mit einem Antwortkuvert. Bitte füllen Sie den Fragebogen dann so bald es Ihnen möglich ist, aus (spätestens innerhalb von 10 Tagen).</b> |

**Befragt - NR.** \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

## Telefoninterviews mit Anlehrlingen

# FRAGEBOGEN C:

### Weitere Ausbildung

**Vor einem Jahr, d.h. am Ende Ihrer Ausbildung, haben Sie im Fragebogen geschrieben, dass Sie ....**

(-> Angaben der Frage 37/1. Befragung Anlehrlinge beachten!)

t2anschl1

\ **Variante 1:** Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte immer noch die damalige Lehrstelle, die er/sie zugesichert hatte (ohne Unterbruch nach der Ausbildung oder zwischendurch)

**Das heisst, das hat damals geklappt und Sie haben direkt nach der Ausbildung in Ihrem Betrieb/in diesem anderen Betrieb mit der Ausbildung \_\_\_\_\_ begonnen und sind nach wie vor und ohne Unterbruch in dieser Ausbildung gewesen?**

|            |                                            |                                                                                        |
|------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| t2eingetr1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja   | → Im Verlaufsschema eintragen, dann weiter mit <u>Frage 2</u> (Ausbildungsbedingungen) |
|            | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> nein | → Weiter mit <u>Frage 1</u> (Verlauf im letzten Jahr)                                  |

\ **Variante 2:** Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte damals noch nichts konkret in Aussicht gehabt oder etwas anderes als jetzt realisiert wurde

**Es interessiert uns in diesem Fall, wie Sie zu diesem Ausbildungsplatz gekommen sind und was Sie alles nach Ausbildungsabschluss gemacht haben!**

→ Weiter mit Frage 1 (Verlauf im letzten Jahr)

**C - 1) Verlauf im letzten Jahr**

**Bitte beschreiben Sie mir möglichst auf den Monat genau, was Sie im letzten Jahr alles gemacht haben?**

**Wir beginnen mit dem August 2006, als Sie Ihre Ausbildung abgeschlossen haben: Was haben Sie da als nächstes gemacht?**

(Wenn sie nicht verstehen, warum wir diese Frage stellen, erklären: Für uns ist es wichtig zu erfahren, auf welchem Weg sie schliesslich eine weitere Ausbildungsstelle gefunden haben!)

**> Bitte erfassen (vgl. auch Musterbeispiel):**

- worum handelte es sich (welche der drei Kategorien und innerhalb dieser möglichst genau erfassen, was/wo, d.h. z.B. bei welcher Firma/welcher Schule/zu Hause-im Ausland,...)
- von wann bis wann (monateweise genügt)

|                          | 2006 |      |     |     |     | 2007 |     |      |       |     |      |      |     |
|--------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|------|-------|-----|------|------|-----|
|                          | Aug  | Sept | Okt | Nov | Dez | Jan  | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug |
| Ausbildung/<br>WB/Kurs   |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Arbeit/Job/<br>Praktikum |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Anderes                  |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |

**WICHTIG -> Nachfragen bei folgenden Situationen im Verlauf:**

- Die Lösung, die bei der ersten Befragung angegeben wurde (z.B. zugesichertes Arbeitsverhältnis) wurde schliesslich nicht realisiert: *Warum hat es nicht geklappt?*
- Eine Arbeitsstelle/Ausbildung wurde angetreten, dann wurde das Arbeits-/Ausbildungsverhältnis aufgelöst -> *Warum haben Sie dort aufgehört zu arbeiten? Wer hat das Arbeitsverhältnis aufgelöst (Sie oder der Arbeitgeber)?*
- Bei mehreren Unterbrüchen: einzeln nachfragen (ausser es seien so viele kurze einzelne Anstellungen, dass sich die Frage aufdrängt: *Was ist aus Ihrer Sicht der Grund dafür, dass es nach jeweils relativ kurzer Zeit zur Auflösung des Arbeitsverhältnisses kam?*)

**Bitte Informationen auf der folgenden Seite eintragen!**

**Auf Vollständigkeit achten (keine „leeren“ Monate)!**

**Verlauf kurz zusammenfassen und nachfragen: Habe ich noch etwas Wichtiges vergessen?**

**Informationen zum Verlauf:**

[illegible]

**C - 2) Wie heisst der Betrieb genau, in dem Sie im Moment die Ausbildung machen, und wo ist er?**

(Falls diese Angaben in den letzten beiden Fragen nicht schon gemacht wurden)

t2betrna **Name des Betriebs:** \_\_\_\_\_

t2betrort **Standort:** \_\_\_\_\_

**ACHTUNG:** C-3 und C-4 sind unterschiedlich je nach Antwort bei der „Splitting-Frage!“

**C – 3) Nachfrage bei denjenigen, die eine EFZ-Lehre machen**

t2einstlj **a) Sind Sie ins erste oder ins zweite Lehrjahr eingestiegen?**

☐<sub>1</sub> ins 1. Lehrjahr eingestiegen

☐<sub>2</sub> ins 2. Lehrjahr eingestiegen

t2einstbrf **b) Falls EFZ-Lehre nicht im erlernten Beruf: In welchem Beruf?**

\_\_\_\_\_

**C – 4) Nachfrage bei denjenigen, die eine „andere weitere Ausbildung“ machen (nicht EFZ)?**

t2brfbesch **a) Bitte beschreiben Sie kurz, um was für eine Ausbildung es sich handelt?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

t2berfdau **b) Wie lange dauert die Ausbildung?** \_\_\_\_\_

t2brfbez **c) Welchen Abschluss haben Sie nach dieser Ausbildung?**

\_\_\_\_\_

t2vollz **d) Handelt es sich um eine Vollzeit oder eine Teilzeitausbildung?**

☐<sub>1</sub> Vollzeit

☐<sub>2</sub> Teilzeit

**Falls Teilzeit: Gehen Sie daneben noch einer Erwerbstätigkeit nach?**

t2neben ☐<sub>1</sub> nein

t2nebentxt ☐<sub>2</sub> ja, nämlich \_\_\_\_\_

**C – 5) Wie viele Leute arbeiten in dem Betrieb, in dem Sie die jetzige Ausbildung machen?**

-> nur wenn Ausbildung im Betrieb gemacht wird, gemeint ist der ganze Betrieb, nicht nur die Abteilung in der Sie arbeiten)?

|           |                                             |                                     |                                     |                                      |                                            |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| t2betgrös | <input type="checkbox"/> 1<br>weniger als 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 5<br>mehr als 250 |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|

**C - 6) Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit Ihrer jetzigen Ausbildungssituation?**



|         |                                                            |                                                |                                                    |                                             |                                                  |                                              |                                                          |
|---------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| t2satz1 | <input type="checkbox"/> 1<br>ausserordentlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> 2<br>sehr unzufrieden | <input type="checkbox"/> 3<br>ziemlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> 4<br>teils - teils | <input type="checkbox"/> 5<br>ziemlich zufrieden | <input type="checkbox"/> 6<br>sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> 7<br>ausserordentlich zufrieden |
|---------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satz

---



---



---



---

t2ausbez **Wir möchten mit Ihnen noch kurz auf Ihre Ausbildungs als \_\_\_\_\_ zurückblicken:**

**C - 7) Wie zufrieden sind Sie nun rückblickend mit Ihrer Ausbildung von damals?**



|           |                                                            |                                                |                                                    |                                             |                                                  |                                              |                                                          |
|-----------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| t2satz1t1 | <input type="checkbox"/> 1<br>ausserordentlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> 2<br>sehr unzufrieden | <input type="checkbox"/> 3<br>ziemlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> 4<br>teils - teils | <input type="checkbox"/> 5<br>ziemlich zufrieden | <input type="checkbox"/> 6<br>sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> 7<br>ausserordentlich zufrieden |
|-----------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satz1t1txt

---



---



---

**C - 8) Können Sie bei Ihrer jetzigen Ausbildung das, was Sie in Ihrer ersten Ausbildung gelernt haben, brauchen?**

|  |                                                       |                                                   |                                                 |                                                |                                                      |
|--|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> sehr selten/nie | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> eher selten | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ab und zu | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> eher oft | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> sehr oft/immer |
|--|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

**C - 9) t2wschbrftxt Ist der Beruf als \_\_\_\_\_, den Sie gelernt haben, Ihr Wunschberuf oder hätten Sie eigentlich lieber einen anderen Beruf gelernt?**

|                                                           |                                                                   |                                                           |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2wschbrf</span> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein, nicht der Wunschberuf | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja, der Wunschberuf |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**Wir möchten Sie nun noch kurz zu Ihren Zukunftsperspektiven befragen: .....->**

**C – 10) Wie sehen Sie Ihre berufliche Zukunft nach Abschluss der Ausbildung, die Sie im Moment machen?**

**Möchten Sie nach Abschluss der Ausbildung .....?**

|                                                           |                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2fut1</span>    | <b>Arbeit/Stelle</b><br><br>(pro Unterkat. eine Antwort )             | Weiterhin im erlernten Beruf arbeiten                                                                                   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2fut2</span>    |                                                                       | Den Betrieb wechseln                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2fut3</span>    |                                                                       | Andere Arbeiten/Aufgaben lernen und übernehmen                                                                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2fut4</span>    |                                                                       | Anspruchsvollere Aufgaben und mehr Verantwortung übernehmen                                                             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2fut5</span>    | <b>Weiterbildung/ Ausbildung</b><br><br>(pro Unterkat. eine Antwort ) | EFZ in meinem Beruf machen                                                                                              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja<br><input type="checkbox"/> <sub>4</sub> bin gerade daran |
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2fut7</span>    |                                                                       | Weiterbildung im erlernten Beruf machen                                                                                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2fut8</span>    |                                                                       | Andere Weiterbildung/ Ausbildung machen (Qualifikation für eine andere Arbeit), nämlich                                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2fut8txt</span> |                                                                       | -<br>_____                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2fut9</span>    | <b>Anderes</b><br><br><b>Trifft diese Antwort auf Sie zu?</b>         | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ich habe andere wichtige Pläne für die Zeit nach der Ausbildung, nämlich<br>_____ |                                                                                                                                                                                                |
| <span style="background-color: #d3d3d3;">t2fut9txt</span> |                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |

**VIELEN DANK!**

**Und jetzt noch eine Frage und Bitte: → → → → →**

**Wären Sie bereit auf ein paar Fragen, die sich schlecht am Telefon stellenlassen, schriftlich zu antworten (nur zum Ankreuzen)?**

|             |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fbschrftl | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <p>Überzeugungsversuche , falls nein</p> <p><b><i>Würden Sie uns in dem Fall doch noch zwei wichtige Fragen jetzt gleich beantworten? Danke!</i></b></p> <p><i>Siehe Fragen Zusatzblatt</i></p>                                                                                                                                                          |
|             | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | <p>→ Falls ja:</p> <p><b><i>Stimmt Ihre Adresse noch, die Sie uns damals angegeben haben (Vorlesen)?</i></b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <p><b><i>DANKE! Sie erhalten also bald diesen Fragebogen von uns mit einem Rückantwortkuvert. Bitte füllen Sie den Fragebogen dann so bald es Ihnen möglich ist, aus (spätestens innerhalb von 10 Tagen).</i></b></p> |



**Befragt - NR.** \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

## Telefoninterviews mit Anlehrlingen

# FRAGEBOGEN **D**:

## Ohne bezahlte ARBEIT

### **D - 1) Was machen Sie gegenwärtig?**

-> Liste vorlesen, zutreffendes mit „Ja“ ankreuzen

|              |                                                  | nein                                  | ja                                    |
|--------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| t2aktu1      | Ich bin arbeitslos gemeldet                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu2      | Ich suche eine Arbeit in meinem erlernten Beruf  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu3      | Ich suche irgendeine bezahlte Arbeit, einen Job  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu4      | Ich suche eine EFZ-Lehrstelle im erlernten Beruf | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu5      | Ich mache Militärdienst                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu6      | Ich besorge meinen Haushalt                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu7      | Ich kümmere mich um ein Kind/meine Kinder        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu8      | Ich arbeite ehrenamtlich                         | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu9      | Ich mache Ferien                                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu10     | Ich mache einen Sprachaufenthalt                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu11/txt | Anderes, nämlich _____                           | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |

### **D - 2) Verlauf im letzten Jahr**

**Vor einem Jahr, d.h. am Ende Ihrer Ausbildung, haben Sie im Fragebogen geschrieben, dass Sie ....**

(-> Angaben der Frage 37/1. Befragung Anlehrlinge beachten!)

t2anschl1 \_\_\_\_\_

**Uns interessiert, was das letzte Jahr alles so bei Ihnen gegangen ist!**

(Ev. erklären: Für uns ist es wichtig zu erfahren, welches die Schwierigkeiten sind, die sich nach Abschluss der Ausbildung ergeben haben und wie die Befragten damit umgegangen sind!)

**Bitte beschreiben Sie mir möglichst auf den Monat genau, was Sie im letzten Jahr alles gemacht haben?**

(z.B. wann haben Sie gejobbt, wann waren Sie zu Hause, in den Ferien, usw.)

**Wir beginnen mit dem August 2006, als Sie Ihre Ausbildung abgeschlossen haben: Was haben Sie da als nächstes gemacht?**

**> Bitte erfassen (vgl. auch Musterbeispiel):**

- worum handelte es sich (welche der drei Kategorien und innerhalb dieser möglichst genau erfassen, was/wo, d.h. z.B. bei welcher Firma/welcher Schule/zu Hause-im Ausland,...)
- von wann bis wann (monateweise genügt)
- 

|                          | 2006 |      |     |     |     | 2007 |     |      |       |     |      |      |     |
|--------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|------|-------|-----|------|------|-----|
|                          | Aug  | Sept | Okt | Nov | Dez | Jan  | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug |
| Ausbildung/<br>WB/Kurs   |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Arbeit/Job/<br>Praktikum |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Anderes                  |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |

**WICHTIG > Nachfragen bei folgenden Situationen im Verlauf:**

- Die Lösung, die bei der ersten Befragung angegeben wurde (z.B. zugesichertes Arbeitsverhältnis) wurde schliesslich nicht realisiert: **Warum hat es nicht geklappt?**
- Eine Arbeits-/Ausbildungsstelle wurde angetreten, dann wurde das Arbeits-/Ausb.-verhältnis aufgelöst -> **Warum haben Sie dort aufgehört zu arbeiten? Wer hat das Arbeitsverhältnis aufgelöst (Sie oder der Arbeitgeber)?**
- Bei mehreren Unterbrüchen: einzeln nachfragen (ausser es seien so viele kurze einzelne Anstellungen, so dass sich die Frage aufdrängt: **Was ist aus Ihrer Sicht der Grund dafür, dass es nach jeweils relativ kurzer Zeit zur Auflösung des Arbeitsverhältnisses kam?**)

**Bitte Informationen auf der folgenden Seite eintragen!**

**Auf Vollständigkeit achten (keine „leeren“ Monate)!**

**Verlauf kurz zusammenfassen und nachfragen: Habe ich noch etwas Wichtiges vergessen?**

[illegible]

## **ACHTUNG InterviewerInnen!!!!**

Wenn jemand im Verlauf des letzten Jahres eine längere Arbeits- oder Ausbildungsstelle hatte (mind. ein halbes Jahr) .....

**DANN Fragebogen wechseln und folgende Fragen stellen (entsprechend mit Befr-Nr. kennzeichnen):**

Arbeitsstelle im erlernten Beruf                      -> Variante A (A2-A5, A7)  
Arbeitsstelle nicht im erlernten Beruf                -> Variante B (B2-B5, B7)  
Lehrstelle oder andere Ausbildung                   -> Variante C (C2-C6)

**Nach diesen FRAGEN: weiter im Fragebogen D (Frage D – 3)**

***D - 3) Haben Sie konkrete Aussichten auf eine Arbeitsstelle oder eine Lehrstelle, d.h. haben Sie eine Arbeitsstelle oder Lehrstelle zugesichert?***

(Offen fragen, entsprechende Antwort ankreuzen, mehrere Antworten sind möglich)

|        |                          |                                                                                           |
|--------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2aus1 | <input type="checkbox"/> | ja, eine Arbeitsstelle im erlernten Beruf                                                 |
| t2aus2 | <input type="checkbox"/> | ja, eine bezahlte Arbeit, aber nicht im erlernten Beruf                                   |
| t2aus3 | <input type="checkbox"/> | ja, eine Lehrstelle im erlernten Beruf (EFZ)                                              |
| t2aus4 | <input type="checkbox"/> | ja, eine Lehrstelle/Ausbildungsplatz, aber nicht im erlernten Beruf (EFZ), nämlich: _____ |
| t2aus5 | <input type="checkbox"/> | Andere konkrete Aussichten, nämlich: _____                                                |
| t2aus6 | <input type="checkbox"/> | nein, keine konkreten Zusicherungen und Aussichten                                        |

t2austxt

**ACHTUNG InterviewerInnen:** Wenn tatsächlich sehr konkrete Aussichten auf eine Arbeit oder Lehrstelle bestehen (= unterschriebener Arbeitsvertrag oder verbindliche mündliche Zusage)

-> ***Nachfragen: Wann können Sie dort anfangen?*** \_\_\_\_\_

**DANN Fragebogen wechseln:**

Zugesicherte Arbeitsstelle im erlernten Beruf                      -> Variante A  
Zugesicherte Arbeitsstelle nicht im erlernten Beruf                -> Variante B  
Zugesicherte Lehrstelle oder andere Ausbildung                    -> Variante C

***Diesen Fragebogen dann bis am Schluss verwenden. Auf Protokollbogen bitte diese Spezielfälle kennzeichnen!***

**D - 4) Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit Ihrer jetzigen Situation?**



|         |                                                               |                                                   |                                                       |                                             |                                                     |                                                 |                                                             |
|---------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| t2Satz1 | <input type="checkbox"/> 1<br>ausserordentlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 2<br>sehr<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 3<br>ziemlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 4<br>teils - teils | <input type="checkbox"/> 5<br>ziemlich<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> 6<br>sehr<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> 7<br>ausserordentlich<br>zufrieden |
|---------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1txt

---



---



---



---

t2ausbez **Wir möchten mit Ihnen noch kurz auf Ihre Ausbildungs als \_\_\_\_\_ zurückblicken:**

**D - 5) Wie zufrieden sind Sie nun rückblickend mit Ihrer Ausbildung von damals?**



|           |                                                               |                                                   |                                                       |                                             |                                                     |                                                 |                                                             |
|-----------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| t2satz1t1 | <input type="checkbox"/> 1<br>ausserordentlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 2<br>sehr<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 3<br>ziemlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 4<br>teils - teils | <input type="checkbox"/> 5<br>ziemlich<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> 6<br>sehr<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> 7<br>ausserordentlich<br>zufrieden |
|-----------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1t1txt

---



---



---



---



---



---

t2wschbrftxt **D - 6)** Ist der Beruf als \_\_\_\_\_, den Sie gelernt haben, Ihr Wunschberuf oder hätten Sie eigentlich lieber einen anderen Beruf gelernt?

|           |                                                                   |                                                           |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| t2wschbrf | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein, nicht der Wunschberuf | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja, der Wunschberuf |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**D – 7) Wie wichtig wäre es für Sie, im erlernten Beruf als \_\_\_\_\_ arbeiten zu können?**

-> nur eine Antwort

|            |                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                                                                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| t2brfwicht | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Wäre mir sehr wichtig, würde sehr gerne im erlernten Beruf arbeiten | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Arbeit im erlernten Beruf wäre mir etwas lieber als irgendeine Arbeit | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> Ist mir egal, Hauptsache irgendeine bezahlte Arbeit | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> Nein, sicher nicht im erlernten Beruf |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

**D – 8) Sind Sie im Moment aktiv auf der Suche nach einer Stelle oder EFZ-Lehrstelle im erlernten Beruf?**

|         |                                            |                                          |
|---------|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| t2lstsu | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja |
|---------|--------------------------------------------|------------------------------------------|

t2lstsutxt **Falls Nein: Warum nicht?**

---



---



---



---



---

**Wir möchten Sie nun noch kurz zu Ihren Zukunftsperspektiven befragen:**

**D – 9) Wie sehen Sie Ihre berufliche Zukunft (ca. die nächsten 3 Jahre)?**

**Möchten Sie in den nächsten 3 Jahren .....?**

|        |                                                       |                                                             |                                            |                                                  |                                          |
|--------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| t2fut1 | <b>Arbeit/Stelle</b><br>(pro Unterkat. eine Antwort ) | Im erlernten Beruf arbeiten                                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut2 |                                                       | Den Betrieb wechseln                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut3 |                                                       | Andere Arbeiten/Aufgaben lernen und übernehmen              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut4 |                                                       | Anspruchsvollere Aufgaben und mehr Verantwortung übernehmen | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |

|           |                                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                      |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fut5    | <b>Weiterbildung/<br/>Ausbildung</b><br>(pro Unterkat.<br>eine Antwort ) | EFZ in meinem Beruf machen                                                                                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut6    |                                                                          | Attestabschluss in meinem Beruf nachholen                                                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut7    |                                                                          | Weiterbildung im erlernten Beruf machen                                                                         | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut8    |                                                                          | Andere Weiterbildung/ Ausbildung machen (Qualifikation für eine andere Arbeit), nämlich<br>_____                | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut8txt |                                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                      |
| t2fut9    | <b>Anderes<br/>Trifft diese<br/>Antwort auf Sie<br/>zu?</b>              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ich habe andere wichtige Pläne für die nächsten 3 Jahre, nämlich<br>_____ |                                                                                                                                      |
| t2fut9txt |                                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                      |

**VIELEN DANK!**

**Und jetzt noch eine Frage und Bitte: Wären Sie bereit auf ein paar Fragen, die sich schlecht am Telefon stellenlassen, schriftlich zu antworten (nur zum Ankreuzen)?**

|             |                                            |                                                                                                                                                                        |
|-------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fbschrftl | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | Überzeugungsversuche , falls nein<br><br><b>Würden Sie uns in dem Fall bitte doch noch zwei wichtige Fragen beantworten? Danke!</b><br><br>-> siehe Fragen Zusatzblatt |
|             | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | → Falls ja:<br><br><b>Stimmt Ihre Adresse noch, die Sie uns damals angegeben haben (Vorlesen)?</b><br><br>_____<br><br>_____<br><br>_____                              |

Befragt - NR. \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

## Telefoninterviews mit Anlehrlingen

# FRAGEBOGEN **A**:

## bezahlte ARBEIT/nicht im erlernten Beruf

*Vor einem Jahr, d.h. am Ende Ihrer Ausbildung, haben Sie im Fragebogen geschrieben, dass Sie ....*

(-> Angaben der Frage 37/1. Befragung Anlehrlinge beachten!)

t2anschl1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\ **Variante 1:** Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte immer noch die damalige Stelle, die er/sie zugesichert hatte (ohne Unterbruch nach der Ausbildung oder zwischendurch)

**Das heisst, das hat damals geklappt und Sie sind direkt nach der Ausbildung in Ihrem Betrieb/in diesem anderen Betrieb angestellt worden und seither immer dort gewesen?**

|             |                                  |                                                                                        |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| t2eingetrt1 | <input type="checkbox"/> _1 ja   | → Eintragen im Verlaufsschema, dann weiter mit <u>Frage 2</u> (Anstellungsbedingungen) |
|             | <input type="checkbox"/> _2 nein | → Weiter mit <u>Frage 1</u> (Verlauf im letzten Jahr)                                  |

\ **Variante 2:** Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte damals noch nichts konkret in Aussicht gehabt oder etwas anderes als jetzt realisiert wurde

**Es interessiert uns in diesem Fall, wie Sie zu dieser Anstellung gekommen sind und was Sie alles nach Ausbildungsabschluss gemacht haben!**

→ Weiter mit Frage 1 (Verlauf im letzten Jahr)



## A - 1) Verlauf im letzten Jahr

**Bitte beschreiben Sie mir möglichst auf den Monat genau, was Sie im letzten Jahr alles gemacht haben?**

**Wir beginnen mit dem August 2007, als Sie Ihre Ausbildung abgeschlossen haben: Was haben Sie da als nächstes gemacht?**

(Wenn sie nicht verstehen, warum diese Fragen, erklären: Für uns ist es wichtig zu erfahren, auf welchem Weg sie schliesslich eine Arbeit gefunden haben!)

**> Bitte erfassen (vgl. auch Musterbeispiel):**

- worum handelte es sich (welche der drei Kategorien und innerhalb dieser möglichst genau erfassen, was/wo, d.h. z.B: bei welcher Firma/welcher Schule/zu Hause-im Ausland,...)
- von wann bis wann (monateweise genügt)

|                          | 2007 |      |     |     |     | 2008 |     |      |       |     |      |      |     |
|--------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|------|-------|-----|------|------|-----|
|                          | Aug  | Sept | Okt | Nov | Dez | Jan  | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug |
| Ausbildung/<br>WB/Kurs   |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Arbeit/Job/<br>Praktikum |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Anderes                  |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |

**WICHTIG -> Nachfragen bei folgenden Situationen im Verlauf:**

- Die Lösung, die bei der ersten Befragung angegeben wurde (z.B. zugesichertes Arbeitsverhältnis) wurde schliesslich nicht realisiert: *Warum hat es nicht geklappt?*
- Eine Arbeits/Ausbildungsstelle wurde angetreten, dann wurde das Arbeits/Ausbildungsverhältnis aufgelöst -> *Warum haben Sie dort aufgehört zu arbeiten? Wer hat das Arbeitsverhältnis aufgelöst (Sie oder der Arbeitgeber)?*
- Bei mehreren Unterbrüchen: einzeln nachfragen (ausser es seien so viele kurze einzelne Anstellungen, dass sich die Frage aufdrängt: *Was ist aus Ihrer Sicht der Grund dafür, dass es nach jeweils relativ kurzer Zeit zur Auflösung des Arbeitsverhältnisses kam?*)

**Bitte Informationen auf der folgenden Seite eintragen!**

**Auf Vollständigkeit achten (keine „leeren“ Monate)!**

**Verlauf kurz zusammenfassen und nachfragen: Habe ich noch etwas Wichtiges vergessen?**

[illegible]

**A - 2) Wie heisst der Betrieb genau, in dem Sie im Moment arbeiten, und wo ist er?**

(Falls diese Angaben in den letzten beiden Fragen nicht schon gemacht wurden)

t2betrna **Name des Betriebs:** \_\_\_\_\_

t2betrort **Standort:** \_\_\_\_\_

**A -3) Bitte beschreiben Sie mir kurz, was Sie in diesem Betrieb arbeiten/welche Aufgaben Sie in diesem Betrieb haben?**

t2arbbesch \_\_\_\_\_

**A -4) Wie viele Leute arbeiten in Ihrem Betrieb (gemeint ist der ganze Betrieb, nicht nur die Abteilung in der Sie arbeiten?)**

|           |                                             |                                     |                                     |                                      |                                            |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| t2betgrös | <input type="checkbox"/> 1<br>weniger als 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 4<br>mehr als 250 |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|

**A -5) Genauere Angaben zu den Anstellungsbedingungen**

**Sind Sie...?:**

|            |                                                                                                 |                                                                    |                                                                                          |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2anstel   | <b>Anstell. –<br/>dauer</b>                                                                     | <input type="checkbox"/> 1 festangestellt                          | <input type="checkbox"/> 2 temporär                                                      |
| t2vertr    |                                                                                                 |                                                                    | Dauer des Vertrages bis:<br>_____<br><br><input type="checkbox"/> Unbestimmt/nach Bedarf |
| t2pens     | <b>Pensum:</b>                                                                                  | <input type="checkbox"/> 1 Vollzeit                                | <input type="checkbox"/> 2 Teilzeit -> Pensum: _____%                                    |
| t2pensproz |                                                                                                 |                                                                    |                                                                                          |
| t2lohn     | <b>Lohn<br/>(ungefähre<br/>Angaben<br/>genügen,<br/>wenn Sie es<br/>nicht genau<br/>wissen)</b> | <input type="checkbox"/> 1 im Stundenlohn angestellt<br>Stunde     | Netto: _____ Franken pro                                                                 |
| t2lohn     |                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 2 im Monatslohn angestellt                | Netto: _____ Franken pro Monat                                                           |
| t2lohn txt |                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 3 andere Art von Bezahlung, nämlich _____ |                                                                                          |

**A -6) Haben Sie noch andere Arbeitsstellen?**

|          |                                 |                                   |
|----------|---------------------------------|-----------------------------------|
| t2andarb | <input type="checkbox"/> 1 nein | → Weiter mit A -7                 |
|          | <input type="checkbox"/> 2 ja   | → Falls Ja: Was für welche? _____ |

**A - 7) Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit Ihrer jetzigen Arbeitssituation?**

|         |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|         |  |  |  |  |  |  |  |
| t2satg1 | <input type="checkbox"/> 1<br>ausserordentlich<br>unzufrieden                     | <input type="checkbox"/> 2<br>sehr<br>unzufrieden                                 | <input type="checkbox"/> 3<br>ziemlich<br>unzufrieden                             | <input type="checkbox"/> 4<br>teils - teils                                       | <input type="checkbox"/> 5<br>ziemlich<br>zufrieden                                | <input type="checkbox"/> 6<br>sehr<br>zufrieden                                     | <input type="checkbox"/> 7<br>ausserordentlich<br>zufrieden                         |

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1txt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

t2ausbez **Wir möchten mit Ihnen noch kurz auf Ihre Ausbildung als \_\_\_\_\_ zurückblicken:**

**A - 8) Zuerst möchte ich noch gerne von Ihnen wissen, ob Sie die Abschlussprüfung für das eidgenössische Berufsattest bestanden haben?**

- ☐1 Ja, bestanden → weiter zu Frage A - 9
- ☐2 Nein, nicht bestanden

→ Welche Prüfungsteile waren ungenügend?

t2prüfeba \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

→ dann weiter zu Frage A – 10)

**A - 9) Falls „ja, bestanden“: Welche Bedeutung hat es für Sie, einen eidgenössisch anerkannten Berufsabschluss zu haben?**

|            |                                                |                                              |                                            |                                            |
|------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| t2bedeueba | <input type="checkbox"/> 1<br>völlig unwichtig | <input type="checkbox"/> 2<br>eher unwichtig | <input type="checkbox"/> 3<br>eher wichtig | <input type="checkbox"/> 4<br>sehr wichtig |
|------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|

**A - 10) Wie zufrieden sind Sie nun rückblickend mit Ihrer Ausbildung von damals?**

|           |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|           |  |  |  |  |  |  |  |
| t2satg1t1 | <input type="checkbox"/> 1<br>ausserordentlich<br>unzufrieden                       | <input type="checkbox"/> 2<br>sehr<br>unzufrieden                                   | <input type="checkbox"/> 3<br>ziemlich<br>unzufrieden                               | <input type="checkbox"/> 4<br>teils - teils                                         | <input type="checkbox"/> 5<br>ziemlich<br>zufrieden                                  | <input type="checkbox"/> 6<br>sehr<br>zufrieden                                       | <input type="checkbox"/> 7<br>ausserordentlich<br>zufrieden                           |

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1t1txt

---

**A - 11) Können Sie bei Ihrer jetzigen Tätigkeit das, was Sie in der Ausbildung gelernt haben, brauchen?**

|            |                                                          |                                                      |                                                    |                                                   |                                                         |
|------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| t2braucht1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>sehr selten/nie | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>eher selten | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ab und zu | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>eher oft | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>sehr oft/immer |
|------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

**A -12) t2wschbrftxt Ist der Beruf als \_\_\_\_\_, den Sie gelernt haben, Ihr Wunschberuf oder hätten Sie eigentlich lieber einen anderen Beruf gelernt?**

|           |                                                                   |                                                           |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| t2wschbrf | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein, nicht der Wunschberuf | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja, der Wunschberuf |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**A – 13) Sind Sie derzeit aktiv auf der Suche nach einer EFZ-Lehrstelle im erlernten Beruf?**

|         |                                               |                                             |
|---------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| t2lstsu | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>ja |
|---------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|

**A -14) Besuchen Sie derzeit berufsbegleitend eine Weiterbildung**

t2wb ☐<sub>1</sub> nein ☐<sub>2</sub> ja, nämlich t2wbtxt \_\_\_\_\_

**Wir möchten Sie nun noch kurz zu Ihren Zukunftsperspektiven befragen:**

**A -15) Wie sehen Sie Ihre berufliche Zukunft (ca. die nächsten 3 Jahre)?**

**Möchten Sie in den nächsten 3 Jahren ... ?**

|        |                                                |                                                             |                                            |                                                  |                                          |
|--------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| t2fut1 | Arbeit/Stelle<br>(pro Unterkat. eine Antwort ) | Wieder im erlernten Beruf arbeiten                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut2 |                                                | Den Betrieb wechseln                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut3 |                                                | Andere Arbeiten/Aufgaben lernen und übernehmen              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut4 |                                                | Anspruchsvollere Aufgaben und mehr Verantwortung übernehmen | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |

|                     |                                                                              |                                                                                                              |                                                                                                                                      |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fut5              | <b>Weiterbildung/<br/>Ausbildung</b><br><br>(pro Unterkat. eine<br>Antwort ) | EFZ in meinem Beruf machen                                                                                   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut6              |                                                                              | Attestabschluss in meinem Beruf nachholen                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut7              |                                                                              | Weiterbildung im erlernten Beruf machen                                                                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut8              |                                                                              | Andere Weiterbildung/ Ausbildung machen (Qualifikation für eine andere Arbeit), nämlich _____                | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut9<br>t2fut9txt | <b>Anderes Trifft<br/>diese Antwort auf<br/>Sie zu?</b>                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ich habe andere wichtige Pläne für die nächsten 3 Jahre, nämlich _____ |                                                                                                                                      |

**VIELEN DANK!**

Und jetzt noch eine Frage und Bitte: Wären Sie bereit auf ein paar Fragen, die sich schlecht am Telefon stellen lassen, schriftlich zu antworten (nur zum Ankreuzen)?

|             |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fbschrftl | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <b>Überzeugungsversuche , falls nein</b><br><br><b>→ Würden Sie uns in dem Fall doch noch zwei wichtige Fragen jetzt gleich beantworten? Danke!</b><br><br><b>-&gt; Siehe Blatt Zusatzfragen</b>                                                                                                                                                |
|             | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | <b>→ Falls ja:</b><br><br><b>Stimmt Ihre Adresse noch, die Sie uns damals angegeben haben (Vorlesen)?</b><br>_____<br>_____<br>_____<br><br><b>DANKE! Sie erhalten also bald diesen Fragebogen von uns mit einem Antwortkuvert. Bitte füllen Sie den Fragebogen dann so bald es Ihnen möglich ist, aus (spätestens innerhalb von 10 Tagen).</b> |

Befragt - NR. \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

## Telefoninterviews mit ehemaligen Lernenden einer Grundbildung mit EBA

# FRAGEBOGEN **B**: **bezahlte ARBEIT/nicht im erlernten Beruf**

*Vor einem Jahr, d.h. am Ende Ihrer Ausbildung, haben Sie im Fragebogen geschrieben, dass Sie ....*

(->(-> Angaben der Frage zur Anschlusslösung aus der Erstbefragung (vgl. Liste mit den entsprechenden Angaben!))

t2anschl1

( **Variante 1**: Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte immer noch die damalige Stelle, die er/sie zugesichert hatte (ohne Unterbruch nach der Ausbildung oder zwischendurch)

**Das heisst, das hat damals geklappt und Sie sind direkt nach der Ausbildung in Ihrem Betrieb/in diesem anderen Betrieb angestellt worden und seither immer dort gewesen?**

|            |                                            |                                                                                        |
|------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| t2eingetr1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja   | → Eintragen im Verlaufsschema, dann weiter mit <u>Frage 2</u> (Anstellungsbedingungen) |
|            | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> nein | → Weiter mit <u>Frage 1</u> (Verlauf im letzten Jahr)                                  |

( **Variante 2**: Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte damals noch nichts konkret in Aussicht gehabt oder etwas anderes als jetzt realisiert wurde

**Es interessiert uns in diesem Fall, wie Sie zu dieser Anstellung gekommen sind und was Sie alles nach Ausbildungsabschluss gemacht haben!**

→ Weiter mit **Frage 1** (Verlauf im letzten Jahr)

### **B - 1) Verlauf im letzten Jahr**

**Bitte beschreiben Sie mir möglichst auf den Monat genau, was Sie im letzten Jahr alles gemacht haben?**

**Wir beginnen mit dem August 2007, als Sie Ihre Ausbildung abgeschlossen haben: Was haben Sie da als nächstes gemacht?**

(Wenn sie nicht verstehen, warum diese Fragen, erklären: Für uns ist es wichtig zu erfahren, auf welchem Weg sie schliesslich eine Arbeit gefunden haben!)

**> Bitte erfassen (vgl. auch Musterbeispiel):**

- worum handelte es sich (welche der drei Kategorien und innerhalb dieser möglichst genau erfassen, was/wo, d.h. z.B: bei welcher Firma/welcher Schule/zu Hause-im Ausland,...)
- von wann bis wann (monatweise genügt)

|                                  | 2007 |      |     |     |     | 2008 |     |      |       |     |      |      |     |
|----------------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|------|-------|-----|------|------|-----|
|                                  | Aug  | Sept | Okt | Nov | Dez | Jan  | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug |
| <b>Ausbildung/<br/>WB/Kurs</b>   |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| <b>Arbeit/Job/<br/>Praktikum</b> |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| <b>Anderes</b>                   |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |

**WICHTIG -> Nachfragen bei folgenden Situationen im Verlauf:**

- Die Lösung, die bei der ersten Befragung angegeben wurde (z.B. zugesichertes Arbeitsverhältnis) wurde schliesslich nicht realisiert: *Warum hat es nicht geklappt?*
- Eine Arbeits/Ausbildungsstelle wurde angetreten, dann wurde das Arbeits/Ausbildungsverhältnis aufgelöst -> *Warum haben Sie dort aufgehört zu arbeiten? Wer hat das Arbeitsverhältnis aufgelöst (Sie oder der Arbeitgeber)?*
- Bei mehreren Unterbrüchen: einzeln nachfragen (ausser es seien so viele kurze einzelne Anstellungen, dass sich die Frage aufdrängt: *Was ist aus Ihrer Sicht der Grund dafür, dass es nach jeweils relativ kurzer Zeit zur Auflösung des Arbeitsverhältnisses kam?*)

**Bitte Informationen auf der folgenden Seite eintragen!**

**Auf Vollständigkeit achten (keine „leeren“ Monate)!**



**Verlauf kurz zusammenfassen und nachfragen: Habe ich noch etwas Wichtiges vergessen?**

**Informationen zum Verlauf:**

[illegible]

**B - 2) Wie heisst der Betrieb genau, in dem Sie im Moment arbeiten, und wo ist er?**

(Falls diese Angaben in den letzten beiden Fragen nicht schon gemacht wurden)

t2betrna **Name des Betriebs:** \_\_\_\_\_

t2betrrort **Standort:** \_\_\_\_\_

**B - 3) Bitte beschreiben Sie mir kurz, was Sie in diesem Betrieb arbeiten/welche Aufgaben Sie in diesem Betrieb haben?**

t2arbbesch \_\_\_\_\_

**B - 4) Wie viele Leute arbeiten in Ihrem Betrieb (gemeint ist der ganze Betrieb, nicht nur die Abteilung in der Sie arbeiten?)**

|           |                                             |                                     |                                     |                                      |                                            |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| t2betgrös | <input type="checkbox"/> 1<br>weniger als 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 4<br>mehr als 250 |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|

**B - 5) Genauere Angaben zu den Anstellungsbedingungen**

**Sind Sie...?:**

|            |                                                     |                                                                |                                                                                          |
|------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2anstel   | <b>Anstell. –<br/>dauer</b>                         | <input type="checkbox"/> 1 festangestellt                      | <input type="checkbox"/> 2 temporär                                                      |
| t2vertr    |                                                     |                                                                | Dauer des Vertrages bis:<br>_____<br><br><input type="checkbox"/> Unbestimmt/nach Bedarf |
| t2pens     | <b>Pensum:</b>                                      | <input type="checkbox"/> 1 Vollzeit                            | <input type="checkbox"/> 2 Teilzeit -> Pensum: _____ %                                   |
| t2pensproz |                                                     |                                                                |                                                                                          |
| t2lohn     | <b>Lohn<br/>(ungefähre<br/>Angaben<br/>genügen,</b> | <input type="checkbox"/> 1 im Stundenlohn angestellt<br>Stunde | Netto: _____ Franken pro                                                                 |
| t2lohn     |                                                     | <input type="checkbox"/> 2 im Monatslohn angestellt            | Netto: _____ Franken pro Monat                                                           |

|            |                                 |                                                                               |
|------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| t2lohn txt | wenn Sie es nicht genau wissen) | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> andere Art von Bezahlung, nämlich _____ |
|------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|

**B – 6) Haben Sie noch andere Arbeitsstellen?**

|           |                                            |                                   |
|-----------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| t2andar b | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | → Weiter mit <b>B – 7</b>         |
|           | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | → Falls Ja: Was für welche? _____ |

**B - 7) Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit Ihrer jetzigen Arbeitssituation?**



|          |                                                                    |                                                        |                                                            |                                                     |                                                          |                                                      |                                                                  |
|----------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| t2satg 1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ausserordentlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> sehr unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ziemlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> teils - teils | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> ziemlich zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub> sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub> ausserordentlich zufrieden |
|----------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1txt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

t2ausbez **Wir möchten mit Ihnen noch kurz auf Ihre Ausbildung als \_\_\_\_\_ zurückblicken:**

**B - 8) Zuerst möchte ich noch gerne von Ihnen wissen, ob Sie die Abschlussprüfung für das eidgenössische Berufsattest bestanden haben?**

- ☐ <sub>1</sub> Ja, bestanden → weiter zu Frage B - 9
- ☐ <sub>2</sub> Nein, nicht bestanden

→ Welche Prüfungsteile waren ungenügend?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

→ dann weiter zu Frage B – 10)

**B - 9) Falls „ja, bestanden“: Welche Bedeutung hat es für Sie, einen eidgenössisch anerkannten Berufsabschluss zu haben?**

|                                                           |                                                         |                                                       |                                                       |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>völlig unwichtig | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>eher unwichtig | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>eher wichtig | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>sehr wichtig |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

**B - 10) Wie zufrieden sind Sie nun rückblickend mit Ihrer Ausbildung von damals?**



|           |                                                                       |                                                           |                                                               |                                                        |                                                             |                                                         |                                                                     |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| t2satg1t1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>ausserordentlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sehr unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ziemlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>teils - teils | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>ziemlich zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub><br>sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub><br>ausserordentlich zufrieden |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1t1txt

---



---

**B - 11) Können Sie bei Ihrer jetzigen Tätigkeit das, was Sie in der Ausbildung gelernt haben, brauchen?**

|            |                                                          |                                                      |                                                    |                                                   |                                                         |
|------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| t2braucht1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>sehr selten/nie | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>eher selten | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ab und zu | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>eher oft | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>sehr oft/immer |
|------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

**B - 12) t2wschbrftxt Ist der Beruf als \_\_\_\_\_, den Sie gelernt haben, Ihr Wunschberuf oder hätten Sie eigentlich lieber einen anderen Beruf gelernt?**

|           |                                                                   |                                                           |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| t2wschbrf | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein, nicht der Wunschberuf | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja, der Wunschberuf |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**B - 13) Wie wichtig wäre es für Sie, im erlernten Beruf als \_\_\_\_\_ arbeiten zu können?**

|            |                                                                                                              |                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| t2brfwicht | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>Wäre mir sehr wichtig, würde sehr gerne im erlernten Beruf arbeiten | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>Arbeit im erlernten Beruf wäre mir etwas lieber als derzeitige Arbeit | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>Ist mir egal, Hauptsache irgendeine bezahlte Arbeit | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>Nein, sicher nicht im erlernten Beruf |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

**B - 14) Sind Sie derzeit noch aktiv auf der Suche nach einer Arbeitsstelle oder EFZ-Lehrstelle im erlernten Beruf?**

|         |                                            |                                          |
|---------|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| t2lstsu | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja |
|---------|--------------------------------------------|------------------------------------------|

**B – 15) Besuchen Sie derzeit berufsbegleitend eine Weiterbildung**

t2wb ☐<sub>1</sub> nein ☐<sub>2</sub> ja, nämlich t2wbtxt \_\_\_\_\_  
**Wir möchten Sie nun noch kurz zu Ihren Zukunftsperspektiven befragen:**

**B – 16) Wie sehen Sie Ihre berufliche Zukunft (ca. die nächsten 3 Jahre)?**

**Möchten Sie in den nächsten 3 Jahren ...?**

|                     |                                                                       |                                                                                                              |                                                                                                                                      |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fut1              | <b>Arbeit/Stelle</b><br><br>(pro Unterkat. eine Antwort )             | Wieder im erlernten Beruf arbeiten                                                                           | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut2              |                                                                       | Den Betrieb wechseln                                                                                         | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut3              |                                                                       | Andere Arbeiten/Aufgaben lernen und übernehmen                                                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut4              |                                                                       | Anspruchsvollere Aufgaben und mehr Verantwortung übernehmen                                                  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut5              | <b>Weiterbildung/ Ausbildung</b><br><br>(pro Unterkat. eine Antwort ) | EFZ in meinem Beruf machen                                                                                   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut6              |                                                                       | Attestabschluss in meinem Beruf nachholen                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut7              |                                                                       | Weiterbildung im erlernten Beruf machen                                                                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut8              |                                                                       | Andere Weiterbildung/ Ausbildung machen (Qualifikation für eine andere Arbeit), nämlich _____                | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut9<br>t2fut9txt | <b>Anderes</b><br><b>Trifft diese Antwort auf Sie zu?</b>             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ich habe andere wichtige Pläne für die nächsten 3 Jahre, nämlich _____ |                                                                                                                                      |

**VIELEN DANK!**

**Und jetzt noch eine Frage und Bitte: Wären Sie bereit auf ein paar Fragen, die sich schlecht am Telefon stellen lassen, schriftlich zu antworten (nur zum Ankreuzen)?**

|             |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fbschrftl | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <p><b>Überzeugungsversuche , falls nein</b></p> <p><b>→ Würden Sie uns in dem Fall doch noch zwei wichtige Fragen jetzt gleich beantworten? Danke!</b></p> <p><b>-&gt; Siehe Blatt Zusatzfragen</b></p>                                                                                                                                       |
|             | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | <p><b>→ Falls ja:</b></p> <p><b>Stimmt Ihre Adresse noch, die Sie uns damals angegeben haben (Vorlesen)?</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <p><b>DANKE! Sie erhalten also bald diesen Fragebogen von uns mit einem Antwortkuvert. Bitte füllen Sie den Fragebogen dann so bald es Ihnen möglich ist, aus (spätestens innerhalb von 10 Tagen).</b></p> |

# Telefoninterviews mit ehemaligen Lernenden einer Grundbildung mit EBA

## FRAGEBOGEN C: Weitere Ausbildung

***Vor einem Jahr, d.h. am Ende Ihrer Ausbildung, haben Sie im Fragebogen geschrieben, dass Sie ...***

(-> Angaben der Frage zur Anschlusslösung aus der Erstbefragung (vgl. Liste mit den entsprechenden Angaben!)

t2anschl1

( **Variante 1:** Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte immer noch die damalige Lehrstelle, die er/sie zugesichert hatte (ohne Unterbruch nach der Ausbildung oder zwischendurch)

***Das heisst, das hat damals geklappt und Sie haben direkt nach der Ausbildung in Ihrem Betrieb/in diesem anderen Betrieb mit der Ausbildung \_\_\_\_\_ begonnen und sind nach wie vor und ohne Unterbruch in dieser Ausbildung gewesen?***

|            |                                            |                                                                                        |
|------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| t2eingetr1 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja   | → Im Verlaufsschema eintragen, dann weiter mit <u>Frage 2</u> (Ausbildungsbedingungen) |
|            | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> nein | → Weiter mit <u>Frage 1</u> (Verlauf im letzten Jahr)                                  |

( **Variante 2:** Es sieht so aus, als habe der/die Interviewte damals noch nichts konkret in Aussicht gehabt oder etwas anderes als jetzt realisiert wurde

***Es interessiert uns in diesem Fall, wie Sie zu diesem Ausbildungsplatz gekommen sind und was Sie alles nach Ausbildungsabschluss gemacht haben!***

→ Weiter mit Frage 1 (Verlauf im letzten Jahr)

### C - 1) Verlauf im letzten Jahr

**Bitte beschreiben Sie mir möglichst auf den Monat genau, was Sie im letzten Jahr alles gemacht haben?**

**Wir beginnen mit dem August 2007, als Sie Ihre Ausbildung abgeschlossen haben: Was haben Sie da als nächstes gemacht?**

(Wenn sie nicht verstehen, warum wir diese Frage stellen, erklären: Für uns ist es wichtig zu erfahren, auf welchem Weg sie schliesslich eine weitere Ausbildungsstelle gefunden haben!)

**> Bitte erfassen (vgl. auch Musterbeispiel):**

- worum handelte es sich (welche der drei Kategorien und innerhalb dieser möglichst genau erfassen, was/wo, d.h. z.B: bei welcher Firma/welcher Schule/zu Hause-im Ausland,...)
- von wann bis wann (monatweise genügt)

|                          | 2007 |      |     |     |     | 2008 |     |      |       |     |      |      |     |
|--------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|------|-------|-----|------|------|-----|
|                          | Aug  | Sept | Okt | Nov | Dez | Jan  | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug |
| Ausbildung/<br>WB/Kurs   |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Arbeit/Job/<br>Praktikum |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Anderes                  |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |

**WICHTIG -> Nachfragen bei folgenden Situationen im Verlauf:**

- Die Lösung, die bei der ersten Befragung angegeben wurde (z.B. zugesichertes Arbeitsverhältnis) wurde schliesslich nicht realisiert: *Warum hat es nicht geklappt?*
- Eine Arbeitsstelle/Ausbildung wurde angetreten, dann wurde das Arbeits-/Ausbildungsverhältnis aufgelöst -> *Warum haben Sie dort aufgehört zu arbeiten? Wer hat das Arbeitsverhältnis aufgelöst (Sie oder der Arbeitgeber)?*
- Bei mehreren Unterbrüchen: einzeln nachfragen (ausser es seien so viele kurze einzelne Anstellungen, dass sich die Frage aufdrängt: *Was ist aus Ihrer Sicht der Grund dafür, dass es nach jeweils relativ kurzer Zeit zur Auflösung des Arbeitsverhältnisses kam?*)

**Bitte Informationen auf der folgenden Seite eintragen!**

**Auf Vollständigkeit achten (keine „leeren“ Monate)!**

**Verlauf kurz zusammenfassen und nachfragen: Habe ich noch etwas Wichtiges vergessen?**



[illegible]

**C - 2) Wie heisst der Betrieb genau, in dem Sie im Moment die Ausbildung machen, und wo ist er?**

(Falls diese Angaben in den letzten beiden Fragen nicht schon gemacht wurden)

t2betrna **Name des Betriebs:** \_\_\_\_\_

t2betrort **Standort:** \_\_\_\_\_

**ACHTUNG:** C-3 und C-4 sind unterschiedlich je nach Antwort bei der „Splitting-Frage!“

**C – 3) Nachfrage bei denjenigen, die eine EFZ-Lehre machen**

t2einstlj **a) Sind Sie ins erste oder ins zweite Lehrjahr eingestiegen?**

☐<sub>1</sub> ins 1. Lehrjahr eingestiegen

☐<sub>2</sub> ins 2. Lehrjahr eingestiegen

t2einstbrf **b) Falls EFZ-Lehre nicht im erlernten Beruf: In welchem Beruf?**

\_\_\_\_\_

**C – 4) Nachfrage bei denjenigen, die eine „andere weitere Ausbildung“ machen (nicht EFZ)?**

t2brfbesch **a) Bitte beschreiben Sie kurz, um was für eine Ausbildung es sich handelt?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

t2berfdau **b) Wie lange dauert die Ausbildung?** \_\_\_\_\_

t2brfbez **c) Welchen Abschluss haben Sie nach dieser Ausbildung?**

\_\_\_\_\_

t2vollz **d) Handelt es sich um eine Vollzeit oder eine Teilzeitausbildung?**

☐<sub>1</sub> Vollzeit

☐<sub>2</sub> Teilzeit

**Falls Teilzeit: Gehen Sie daneben noch einer Erwerbstätigkeit nach?**

t2neben ☐<sub>1</sub> nein

t2nebentxt ☐<sub>2</sub> ja, nämlich \_\_\_\_\_

**C – 5) Wie viele Leute arbeiten in dem Betrieb, in dem Sie die jetzige Ausbildung machen?**

-> nur wenn Ausbildung im Betrieb gemacht wird, gemeint ist der ganze Betrieb, nicht nur die Abteilung in der Sie arbeiten)?

|           |                                             |                                     |                                     |                                      |                                            |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| t2betgrös | <input type="checkbox"/> 1<br>weniger als 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 5<br>mehr als 250 |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|

**C - 6) Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit Ihrer jetzigen Ausbildungssituation?**



|         |                                                            |                                                |                                                    |                                             |                                                  |                                              |                                                          |
|---------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| t2satz1 | <input type="checkbox"/> 1<br>ausserordentlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> 2<br>sehr unzufrieden | <input type="checkbox"/> 3<br>ziemlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> 4<br>teils - teils | <input type="checkbox"/> 5<br>ziemlich zufrieden | <input type="checkbox"/> 6<br>sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> 7<br>ausserordentlich zufrieden |
|---------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satz

t2ausbez **Wir möchten mit Ihnen noch kurz auf Ihre Ausbildungs als \_\_\_\_\_ zurückblicken:**

**C - 7) Zuerst möchte ich noch gerne von Ihnen wissen, ob Sie die Abschlussprüfung für das eidgenössische Berufsattest bestanden haben?**

- ☐1 Ja, bestanden → weiter zu Frage C - 8  
☐2 Nein, nicht bestanden

→ Welche Prüfungsteile waren ungenügend?

→ dann weiter zu Frage C – 9)

**C - 8) Falls „ja, bestanden“: Welche Bedeutung hat es für Sie, einen eidgenössisch anerkannten Berufsabschluss zu haben?**

|                                                |                                              |                                            |                                            |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>völlig unwichtig | <input type="checkbox"/> 2<br>eher unwichtig | <input type="checkbox"/> 3<br>eher wichtig | <input type="checkbox"/> 4<br>sehr wichtig |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|

**C - 9) Wie zufrieden sind Sie nun rückblickend mit Ihrer Ausbildung von damals?**



|           |                                                               |                                                   |                                                       |                                             |                                                     |                                                 |                                                             |
|-----------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| t2satz1t1 | <input type="checkbox"/> 1<br>ausserordentlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 2<br>sehr<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 3<br>ziemlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 4<br>teils - teils | <input type="checkbox"/> 5<br>ziemlich<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> 6<br>sehr<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> 7<br>ausserordentlich<br>zufrieden |
|-----------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satz1t1txt

---



---



---



---



---



---

**C - 10) Können Sie bei Ihrer jetzigen Ausbildung das, was Sie in Ihrer ersten Ausbildung gelernt haben, brauchen?**

|                                            |                                        |                                      |                                     |                                           |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 sehr selten/nie | <input type="checkbox"/> 2 eher selten | <input type="checkbox"/> 3 ab und zu | <input type="checkbox"/> 4 eher oft | <input type="checkbox"/> 5 sehr oft/immer |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|

**C - 11) t2wschbrftxt Ist der Beruf als \_\_\_\_\_, den Sie gelernt haben, Ihr Wunschberuf oder hätten Sie eigentlich lieber einen anderen Beruf gelernt?**

|           |                                                        |                                                |
|-----------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| t2wschbrf | <input type="checkbox"/> 1 nein, nicht der Wunschberuf | <input type="checkbox"/> 2 ja, der Wunschberuf |
|-----------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|

**Wir möchten Sie nun noch kurz zu Ihren Zukunftsperspektiven befragen: ----->**

**C – 12) Wie sehen Sie Ihre berufliche Zukunft nach Abschluss der Ausbildung, die Sie im Moment machen?**

**Möchten Sie nach Abschluss der Ausbildung .....?**

|           |                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fut1    | <b>Arbeit/Stelle</b><br><br>(pro Unterkat. eine Antwort )             | Weiterhin im erlernten Beruf arbeiten                                                                                   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| t2fut2    |                                                                       | Den Betrieb wechseln                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| t2fut3    |                                                                       | Andere Arbeiten/Aufgaben lernen und übernehmen                                                                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| t2fut4    |                                                                       | Anspruchsvollere Aufgaben und mehr Verantwortung übernehmen                                                             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| t2fut5    | <b>Weiterbildung/ Ausbildung</b><br><br>(pro Unterkat. eine Antwort ) | EFZ in meinem Beruf machen                                                                                              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja<br><input type="checkbox"/> <sub>4</sub> bin gerade daran |
| t2fut7    |                                                                       | Weiterbildung im erlernten Beruf machen                                                                                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| t2fut8    |                                                                       | Andere Weiterbildung/ Ausbildung machen (Qualifikation für eine andere Arbeit), nämlich                                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja                                                           |
| t2fut8txt |                                                                       | -<br>_____                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |
| t2fut9    | <b>Anderes</b>                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ich habe andere wichtige Pläne für die Zeit nach der Ausbildung, nämlich<br>_____ |                                                                                                                                                                                                |
| t2fut9txt | <b>Trifft diese Antwort auf Sie zu?</b>                               |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |

**VIELEN DANK!**

Und jetzt noch eine Frage und Bitte: → → → → →→

Wären Sie bereit auf ein paar Fragen, die sich schlecht am Telefon stellenlassen, schriftlich zu antworten (nur zum Ankreuzen)?

|             |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fbschrftl | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <p>Überzeugungsversuche , falls nein</p> <p><b>Würden Sie uns in dem Fall doch noch zwei wichtige Fragen jetzt gleich beantworten? Danke!</b></p> <p><i>Siehe Fragen Zusatzblatt</i></p>                                                                                                                                                   |
|             | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | <p>→ Falls ja:</p> <p><b>Stimmt Ihre Adresse noch, die Sie uns damals angegeben haben (Vorlesen)?</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <p><b>DANKE! Sie erhalten also bald diesen Fragebogen von uns mit einem Rückantwortkuvert. Bitte füllen Sie den Fragebogen dann so bald es Ihnen möglich ist, aus (spätestens innerhalb von 10 Tagen).</b></p> |

**Befragt - NR.** \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

## Telefoninterviews mit Anlehrlingen

# FRAGEBOGEN **D**:

## Ohne bezahlte ARBEIT

### **D - 1) Was machen Sie gegenwärtig?**

-> Liste vorlesen, zutreffendes mit „Ja“ ankreuzen

|              |                                                  | nein                                  | ja                                    |
|--------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| t2aktu1      | Ich bin arbeitslos gemeldet                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu2      | Ich suche eine Arbeit in meinem erlernten Beruf  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu3      | Ich suche irgendeine bezahlte Arbeit, einen Job  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu4      | Ich suche eine EFZ-Lehrstelle im erlernten Beruf | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu5      | Ich mache Militärdienst                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu6      | Ich besorge meinen Haushalt                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu7      | Ich kümmere mich um ein Kind/meine Kinder        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu8      | Ich arbeite ehrenamtlich                         | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu9      | Ich mache Ferien                                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu10     | Ich mache einen Sprachaufenthalt                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| t2aktu11/txt | Anderes, nämlich _____                           | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |

### **D - 2) Verlauf im letzten Jahr**

**Vor einem Jahr, d.h. am Ende Ihrer Ausbildung, haben Sie im Fragebogen geschrieben, dass Sie ....**

(-> Angaben der Frage 37/1. Befragung Anlehrlinge beachten!)

t2anschl1 \_\_\_\_\_

**Uns interessiert, was das letzte Jahr alles so bei Ihnen gegangen ist!**

(Ev. erklären: Für uns ist es wichtig zu erfahren, welches die Schwierigkeiten sind, die sich nach Abschluss der Ausbildung ergeben haben und wie die Befragten damit umgegangen sind!)

**Bitte beschreiben Sie mir möglichst auf den Monat genau, was Sie im letzten Jahr alles gemacht haben?**

(z.B. wann haben Sie gejobbt, wann waren Sie zu Hause, in den Ferien, usw.)

**Wir beginnen mit dem August 2007, als Sie Ihre Ausbildung abgeschlossen haben: Was haben Sie da als nächstes gemacht?**

**> Bitte erfassen (vgl. auch Musterbeispiel):**

- worum handelte es sich (welche der drei Kategorien und innerhalb dieser möglichst genau erfassen, was/wo, d.h. z.B: bei welcher Firma/welcher Schule/zu Hause-im Ausland,...)
- von wann bis wann (monateweise genügt)
- 

|                          | 2007 |      |     |     |     | 2008 |     |      |       |     |      |      |     |
|--------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|------|-------|-----|------|------|-----|
|                          | Aug  | Sept | Okt | Nov | Dez | Jan  | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug |
| Ausbildung/<br>WB/Kurs   |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Arbeit/Job/<br>Praktikum |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |
| Anderes                  |      |      |     |     |     |      |     |      |       |     |      |      |     |

**WICHTIG > Nachfragen bei folgenden Situationen im Verlauf:**

- Die Lösung, die bei der ersten Befragung angegeben wurde (z.B. zugesichertes Arbeitsverhältnis) wurde schliesslich nicht realisiert: **Warum hat es nicht geklappt?**
- Eine Arbeits-/Ausbildungsstelle wurde angetreten, dann wurde das Arbeits-/Ausb.-verhältnis aufgelöst -> **Warum haben Sie dort aufgehört zu arbeiten? Wer hat das Arbeitsverhältnis aufgelöst (Sie oder der Arbeitgeber)?**
- Bei mehreren Unterbrüchen: einzeln nachfragen (ausser es seien so viele kurze einzelne Anstellungen, so dass sich die Frage aufdrängt: **Was ist aus Ihrer Sicht der Grund dafür, dass es nach jeweils relativ kurzer Zeit zur Auflösung des Arbeitsverhältnisses kam?**)

**Bitte Informationen auf der folgenden Seite eintragen!**

**Auf Vollständigkeit achten (keine „leeren“ Monate)!**

**Verlauf kurz zusammenfassen und nachfragen: Habe ich noch etwas Wichtiges vergessen?**



[illegible]

## **ACHTUNG InterviewerInnen!!!!**

Wenn jemand im Verlauf des letzten Jahres eine längere Arbeits- oder Ausbildungsstelle hatte (mind. ein halbes Jahr) .....

**DANN Fragebogen wechseln und folgende Fragen stellen (entsprechend mit Befr-Nr. kennzeichnen):**

Arbeitsstelle im erlernten Beruf                      -> Variante A (A2-A5, A7)  
Arbeitsstelle nicht im erlernten Beruf                -> Variante B (B2-B5, B7)  
Lehrstelle oder andere Ausbildung                   -> Variante C (C2-C6)

**Nach diesen FRAGEN: weiter im Fragebogen D (Frage D – 3)**

***D - 3) Haben Sie konkrete Aussichten auf eine Arbeitsstelle oder eine Lehrstelle, d.h. haben Sie eine Arbeitsstelle oder Lehrstelle zugesichert?***

(Offen fragen, entsprechende Antwort ankreuzen, mehrere Antworten sind möglich)

|        |                          |                                                                                           |
|--------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2aus1 | <input type="checkbox"/> | ja, eine Arbeitsstelle im erlernten Beruf                                                 |
| t2aus2 | <input type="checkbox"/> | ja, eine bezahlte Arbeit, aber nicht im erlernten Beruf                                   |
| t2aus3 | <input type="checkbox"/> | ja, eine Lehrstelle im erlernten Beruf (EFZ)                                              |
| t2aus4 | <input type="checkbox"/> | ja, eine Lehrstelle/Ausbildungsplatz, aber nicht im erlernten Beruf (EFZ), nämlich: _____ |
| t2aus5 | <input type="checkbox"/> | Andere konkrete Aussichten, nämlich: _____                                                |
| t2aus6 | <input type="checkbox"/> | nein, keine konkreten Zusicherungen und Aussichten                                        |

t2austxt

**ACHTUNG InterviewerInnen:** Wenn tatsächlich sehr konkrete Aussichten auf eine Arbeit oder Lehrstelle bestehen (= unterschriebener Arbeitsvertrag oder verbindliche mündliche Zusage)

-> ***Nachfragen: Wann können Sie dort anfangen?*** \_\_\_\_\_

**DANN Fragebogen wechseln:**

Zugesicherte Arbeitsstelle im erlernten Beruf                      -> Variante A  
Zugesicherte Arbeitsstelle nicht im erlernten Beruf                -> Variante B  
Zugesicherte Lehrstelle oder andere Ausbildung                      -> Variante C

***Diesen Fragebogen dann bis am Schluss verwenden. Auf Protokollbogen bitte diese Spezielfälle kennzeichnen!***

**D - 4) Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit Ihrer jetzigen Situation?**



|         |                                                               |                                                   |                                                       |                                             |                                                     |                                                 |                                                             |
|---------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| t2Satz1 | <input type="checkbox"/> 1<br>ausserordentlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 2<br>sehr<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 3<br>ziemlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 4<br>teils - teils | <input type="checkbox"/> 5<br>ziemlich<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> 6<br>sehr<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> 7<br>ausserordentlich<br>zufrieden |
|---------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1txt

---



---



---

t2ausbez **Wir möchten mit Ihnen noch kurz auf Ihre Ausbildungs als \_\_\_\_\_ zurückblicken:**

**D - 4) Zuerst möchte ich noch gerne von Ihnen wissen, ob Sie die Abschlussprüfung für das eidgenössische Berufsattest bestanden haben?**

- ☐1 Ja, bestanden → weiter zu Frage D - 5  
☐2 Nein, nicht bestanden

→ Welche Prüfungsteile waren ungenügend?

---



---

→ dann weiter zu Frage D – 6)

**D - 5) Falls „ja, bestanden“: Welche Bedeutung hat es für Sie, einen eidgenössisch anerkannten Berufsabschluss zu haben?**

|                                                |                                              |                                            |                                            |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>völlig unwichtig | <input type="checkbox"/> 2<br>eher unwichtig | <input type="checkbox"/> 3<br>eher wichtig | <input type="checkbox"/> 4<br>sehr wichtig |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|

**D - 6) Wie zufrieden sind Sie nun rückblickend mit Ihrer Ausbildung von damals?**



|           |                                                               |                                                   |                                                       |                                             |                                                     |                                                 |                                                             |
|-----------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| t2satz1t1 | <input type="checkbox"/> 1<br>ausserordentlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 2<br>sehr<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 3<br>ziemlich<br>unzufrieden | <input type="checkbox"/> 4<br>teils - teils | <input type="checkbox"/> 5<br>ziemlich<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> 6<br>sehr<br>zufrieden | <input type="checkbox"/> 7<br>ausserordentlich<br>zufrieden |
|-----------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

**Bitte erklären Sie kurz: Was macht Sie zufrieden/unzufrieden? Was steckt dahinter?**

t2satg1t1txt

---



---



---



---



---



---

t2wschbrftxt **D - 7)** *Ist der Beruf als \_\_\_\_\_, den Sie gelernt haben, Ihr Wunschberuf oder hätten Sie eigentlich lieber einen anderen Beruf gelernt?*

|           |                                                                   |                                                           |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| t2wschbrf | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein, nicht der Wunschberuf | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja, der Wunschberuf |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**D – 8) Wie wichtig wäre es für Sie, im erlernten Beruf als \_\_\_\_\_ arbeiten zu können?**

-> nur eine Antwort

|            |                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                                                                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| t2brfwicht | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Wäre mir sehr wichtig, würde sehr gerne im erlernten Beruf arbeiten | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Arbeit im erlernten Beruf wäre mir etwas lieber als irgendeine Arbeit | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> Ist mir egal, Hauptsache irgendeine bezahlte Arbeit | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> Nein, sicher nicht im erlernten Beruf |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

**D – 9) Sind Sie im Moment aktiv auf der Suche nach einer Stelle oder EFZ-Lehrstelle im erlernten Beruf?**

|         |                                            |                                          |
|---------|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| t2lstsu | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja |
|---------|--------------------------------------------|------------------------------------------|

t2lstsutxt **Falls Nein: Warum nicht?**

---



---



---



---



---

**Wir möchten Sie nun noch kurz zu Ihren Zukunftsperspektiven befragen:**

**D – 10) Wie sehen Sie Ihre berufliche Zukunft (ca. die nächsten 3 Jahre)?**

**Möchten Sie in den nächsten 3 Jahren ....?**

|           |                                                                          |                                                                                                                    |                                                                                                                                      |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fut1    | <b>Arbeit/Stelle</b><br>(pro Unterkat.<br>eine Antwort )                 | Im erlernten Beruf arbeiten                                                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut2    |                                                                          | Den Betrieb wechseln                                                                                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut3    |                                                                          | Andere Arbeiten/Aufgaben<br>lernen und übernehmen                                                                  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut4    |                                                                          | Anspruchsvollere Aufgaben und<br>mehr Verantwortung<br>übernehmen                                                  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut5    | <b>Weiterbildung/<br/>Ausbildung</b><br>(pro Unterkat.<br>eine Antwort ) | EFZ in meinem Beruf machen                                                                                         | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut6    |                                                                          | Attestabschluss in meinem<br>Beruf nachholen                                                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut7    |                                                                          | Weiterbildung im erlernten Beruf<br>machen                                                                         | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut8    |                                                                          | Andere Weiterbildung/ Ausbil-<br>dung machen (Qualifikation für<br>eine andere Arbeit), nämlich                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> vielleicht <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> ja |
| t2fut8txt |                                                                          | _____                                                                                                              |                                                                                                                                      |
| t2fut9    | <b>Anderes<br/>Trifft diese<br/>Antwort auf Sie<br/>zu?</b>              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ich habe andere wichtige Pläne für die nächsten 3 Jahre,<br>nämlich<br>_____ |                                                                                                                                      |
| t2fut9txt |                                                                          |                                                                                                                    |                                                                                                                                      |

**VIELEN DANK!**

**Und jetzt noch eine Frage und Bitte: Wären Sie bereit auf ein paar Fragen, die sich schlecht am Telefon stellenlassen, schriftlich zu antworten (nur zum Ankreuzen)?**

|             |                                            |                                                                                                                                                                        |
|-------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| t2fbschrftl | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nein | Überzeugungsversuche , falls nein<br><br><b>Würden Sie uns in dem Fall bitte doch noch zwei wichtige Fragen beantworten? Danke!</b><br><br>-> siehe Fragen Zusatzblatt |
|             | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ja   | → Falls ja:                                                                                                                                                            |

|  |  |                                                                                    |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <b>Stimmt Ihre Adresse noch, die Sie uns damals angegeben haben</b><br>(Vorlesen)? |
|  |  |                                                                                    |
|  |  |                                                                                    |
|  |  |                                                                                    |
|  |  |                                                                                    |

**Entretien téléphonique avec les  
les apprenant-e-s****Texte introductif:**

Vers la fin de votre formation professionnelle, l'année passée, nous vous avons fait remplir un questionnaire sur votre situation d'apprenti-e et vos perspectives d'avenir.

Il y a une semaine environ, vous avez reçu de notre part une lettre présentant des résultats de ce questionnaire. Avez-vous reçu cette lettre?

⇒ oui: continuer

⇒ non: expliquer brièvement (cf. Newsletter et lettre d'accompagnement), puis continuer

Il y a une année, nous vous avons demandé votre adresse, afin que nous puissions reprendre contact avec vous. Nous sommes très heureux que nous ayez accepté de le faire, car nous sommes très intéressés par ce que vous avez vécu depuis et par votre situation actuelle, notamment au plan professionnel.

Cet entretien est confidentiel ! Les données seront traitées statistiquement et ne seront transmises à personne.

**PARTIE 1. Question filtre: situation de travail actuelle*****Actuellement, quelle est votre activité principale?***

|                          |                                                                                                                            | Questionnaire |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Je travaille dans la <u>profession que j'ai apprise</u> , et <u>dans l'entreprise où j'ai été formé-e</u>                  | A             |
| <input type="checkbox"/> | Je travaille dans la <u>profession que j'ai apprise</u> , mais <u>dans une autre entreprise</u>                            | A             |
| <input type="checkbox"/> | Je fais un <u>stage</u> dans la profession que j'ai apprise                                                                | A             |
| <input type="checkbox"/> | J'ai un emploi rémunéré <u>dans l'entreprise où j'ai été formé-e</u> , mais pas dans la <u>profession que j'ai apprise</u> | B             |
| <input type="checkbox"/> | J'ai un emploi rémunéré <u>dans une autre entreprise</u> , et <u>pas dans la profession que j'ai apprise</u>               | B             |
| <input type="checkbox"/> | Je fais un <u>CFC</u> dans la <u>profession que j'ai apprise</u> , et <u>dans l'entreprise où j'ai été formé-e</u>         | C             |
| <input type="checkbox"/> | Je fais un <u>CFC</u> dans la <u>profession que j'ai apprise</u> , mais <u>dans une autre entreprise</u>                   | C             |
| <input type="checkbox"/> | Je fais une nouvelle <u>formation</u> dans une <u>autre profession</u> , à savoir<br>_____                                 | C             |
| <input type="checkbox"/> | Je suis actuellement sans travail (rémunéré), je fais autre chose                                                          | D             |

## COMPLEMENT EN FIN D'ENTRETIEN, APRES «MERCI BEAUCOUP»!

J'ai encore une question et une demande: seriez-vous d'accord de répondre par écrit à quelques questions qui ne sont pas faciles à poser par téléphone (il s'agit seulement de cocher des réponses)?

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non | <i>Essayer d'obtenir malgré tout l'accord de la personne</i>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> oui | <p>→ <i>Si oui:</i></p> <p><i>L'adresse que vous nous avez donnée est-elle toujours bonne (lire)?</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <p><i><b>MERCI! Vous recevrez donc bientôt ce questionnaire avec une enveloppe-réponse. Nous vous remercions d'avance de le remplir aussi rapidement que possible (dans les 10 jours).</b></i></p> |

**Pour les questionnaires de type A et C seulement :**

*Nous aimerions encore vous dire que nous allons aussi poser quelques questions, pour une partie des entreprises, à la personne responsable des formations initiales de deux ans. Il s'agira peut-être de votre entreprise. Mais il ne s'agit pas de questions portant sur votre personne, mais de ce que les employeurs, en général, pensent de cette nouvelle formation.*



N° enquêté-e \_\_\_\_\_  
NOM: \_\_\_\_\_

## Entretien téléphonique avec les ex-apprenant-e-s de formation professionnelle de 2 ans avec attestation

# Questionnaire **A**:

### TRAVAIL dans la profession apprise

*A la fin de votre formation, il y a une année, vous avez indiqué dans le questionnaire que vous ...*

(-> Réponse à la question du premier questionnaire portant sur les solutions au terme de la formation (cf. liste fournissant les données correspondantes!)

---

---

---

\ **Variante 1**: il apparaît que la personne interviewée a toujours l'emploi qu'elle avait alors indiqué comme assuré (sans interruption après la formation ou plus tard)

***Votre projet s'est donc réalisé et vous avez pu continuer à travailler dans votre entreprise/dans cette nouvelle entreprise, et vous y êtes encore?***

|                                           |                                                                                                         |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui | → Le reporter dans le parcours schématique et continuer avec la <u>question 2</u> (conditions d'emploi) |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non | → Continuer avec la <u>question 1</u> (parcours de l'année écoulée)                                     |

\ **Variante 2**: il apparaît que la personne interviewée n'avait alors rien de concret en vue ou qu'elle pensait faire autre chose que ce qu'elle fait actuellement

***Dans ce cas, nous aimerions savoir comment vous êtes arrivé-e à cet emploi et ce que vous avez fait depuis la fin de votre formation!***

→ Continuer avec la question 1 (parcours de l'année écoulée)

## A - 1) Parcours de l'année écoulée

**Pouvez-vous me dire tout ce que vous avez fait depuis une année, si possible mois par mois?**

**Commençons en août 2007, quand vous avez terminé votre formation: qu'avez-vous fait tout d'abord?**

(Si la personne ne comprend pas pourquoi on pose cette question: il est pour nous important de savoir par quel chemin elle a finalement trouvé ce travail!)

**> Remplir le tableau (en s'inspirant de l'exemple):**

- Quelle activité (à quelle catégorie appartient-elle, en relevant de façon aussi précise que possible quoi/où, c.-à-d. par ex: dans quelle entreprise/ école/à la maison-à l'étranger,...)
- De quand à quand (au mois près)

|                                               | 2007 |       |      |      |      | 2008  |       |      |       |     |      |         |      |
|-----------------------------------------------|------|-------|------|------|------|-------|-------|------|-------|-----|------|---------|------|
|                                               | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. | Janv. | Févr. | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août |
| Formation/<br>Formation<br>continue/<br>Cours |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |
| Emploi/Job/<br>Stage                          |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |
| Autre                                         |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |

**IMPORTANT -> Si les cas suivants apparaissent dans le parcours, faites préciser:**

- La solution qui a été donnée dans le premier questionnaire (par ex. contrat de travail assuré) ne s'est finalement pas réalisée: *pourquoi cela n'a-t-il pas joué?*
- Un emploi/une formation a été commencé-e, mais a été ensuite abandonné-e/perdu-e -> *Pourquoi avez-vous arrêté ce travail/cette formation? Qui a pris la décision de résilier le contrat (vous ou l'employeur)?*
- S'il y a plusieurs arrêts: poser les questions pour chacun d'eux (sauf s'il y a tellement d'occupations très courtes que la question suivante s'impose: *à votre avis, pour quelle raison les rapports de travail se terminent-ils chaque fois après un temps relativement court?*)

**Reporter l'information sur la page suivante!**

**Veillez à ce que le parcours soit exhaustif (pas de mois «vide»)!**

**Résumer le parcours et demander: *ai-je oublié quelque chose d'important?***

[illegible]

**A - 2) Quel est le nom de l'entreprise dans laquelle vous travaillez actuellement, et où se trouve-t-elle?**

(Dans la mesure où ces informations n'ont pas été déjà données auparavant)

**Nom de l'entreprise:** \_\_\_\_\_

**Localité:** \_\_\_\_\_

**A - 3) Pouvez-vous me décrire en quelques mots le travail/les tâches que vous faites dans cette entreprise?**

---



---



---



---

**A - 4) Combien de personnes travaillent dans cette entreprise (dans toute l'entreprise, et pas seulement dans le secteur où vous travaillez)?**

|                                          |                                     |                                     |                                      |                                           |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>moins de 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 4<br>250 et plus |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|

**A - 5) Données détaillées sur les rapports de travail**

**Avez-vous ....? :**

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                              |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Type de contrat</b>  | <input type="checkbox"/> 1 fixe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 2 temporaire<br><br>Durée du contrat jusqu'à: _____<br><br><input type="checkbox"/> Indéterminé / selon les besoins |
| <b>Taux d'activité:</b> | <input type="checkbox"/> 1 plein temps                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 2 temps partiel -> taux: _____ %                                                                                    |
| <b>Salaire</b>          | <input type="checkbox"/> 1 payé à l'heure      Net: _____ francs par heure<br><br><input type="checkbox"/> 2 payé au mois      Net: _____ francs par mois<br><br><input type="checkbox"/> 3 autre type de salaire, à savoir _____<br><br><hr/> - si incertain, avoir plutôt une donnée approximative que rien du tout<br>- si le salaire semble bas (moins de 3'000) : demander si c'est pour un stage, s'il comprend le logement et la nourriture, s'il y a en plus une rente Al... |                                                                                                                                              |

**A – 6) Avez-vous encore d'autres emplois?**

|                                           |                               |
|-------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non | → Continuer avec <u>A - 7</u> |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> oui | → Si oui: lesquels? _____     |

**A - 7) En général, êtes-vous satisfait-e de votre emploi actuel?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>extrêmement<br>insatisfait-e             | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>très<br>insatisfait-e                    | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>assez<br>insatisfait-e                   | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>moitié - moitié                          | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>assez<br>satisfait-e                      | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub><br>très<br>satisfait-e                        | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub><br>extrêmement<br>satisfait-e                 |

**Dites en quelques mots pourquoi vous êtes satisfait-e/insatisfait-e. Qu'est-ce qui vous plaît/vous déplaît?**

---



---



---



---

**J'aimerais encore revenir rapidement sur votre formation de \_\_\_\_\_ :**

**A - 8) Nous aimerions tout d'abord savoir si vous avez réussi vos examens finaux l'année passée et obtenu votre attestation ?**

- ☐<sub>1</sub> Oui, a réussi → continuer avec la question A - 9  
☐<sub>2</sub> Non, échoué

→ Quelles parties des examens finaux étaient insuffisantes ?

---



---

→ puis continuer avec la question A – 10

**A - 9) Si « Oui, a réussi » : quelle importance a pour vous le fait d'avoir obtenu un diplôme professionnel reconnu au niveau fédéral (suisse) ?**

|                                                        |                                                        |                                                           |                                                         |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>pas important | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>peu important | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>plutôt important | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>très important |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

**A - 10) En y repensant, êtes-vous satisfait-e de la formation que vous avez suivie?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1                                                        | <input type="checkbox"/> 2                                                        | <input type="checkbox"/> 3                                                        | <input type="checkbox"/> 4                                                        | <input type="checkbox"/> 5                                                         | <input type="checkbox"/> 6                                                          | <input type="checkbox"/> 7                                                          |
| extrêmement<br>insatisfait-e                                                      | très<br>insatisfait-e                                                             | assez<br>insatisfait-e                                                            | moitié - moitié                                                                   | assez<br>satisfait-e                                                               | très<br>satisfait-e                                                                 | extrêmement<br>satisfait-e                                                          |

**Dites en quelques mots pourquoi vous êtes satisfait-e/insatisfait-e. Qu'est-ce qui vous a plu/vous a déplu?**

---



---



---



---

**A - 11) A quelle fréquence pouvez-vous utiliser dans votre activité actuelle ce que vous avez appris dans votre formation?**

|                                                       |                                              |                                                 |                                             |                                                        |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>très<br>rarement/jamais | <input type="checkbox"/> 2<br>assez rarement | <input type="checkbox"/> 3<br>de temps en temps | <input type="checkbox"/> 4<br>assez souvent | <input type="checkbox"/> 5<br>très<br>souvent/toujours |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

**A - 12) La profession de \_\_\_\_\_, que vous avez apprise, était-elle la profession de vos rêves ou auriez-vous préféré apprendre un autre métier?**

|                                                                       |                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>non, ce n'était pas ma profession rêvée | <input type="checkbox"/> 2<br>oui, c'était ma profession rêvée |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

**A - 13) Actuellement, êtes-vous encore activement à la recherche d'un emploi ou d'une place d'apprentissage (avec CFC) dans la profession apprise?**

|                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>non | <input type="checkbox"/> 2<br>oui |
|-----------------------------------|-----------------------------------|

**A - 14) Suivez-vous actuellement une formation continue?**

☐ 1 non      ☐ 2 oui, à savoir \_\_\_\_\_

**Nous aimerions maintenant vous poser encore quelques questions sur vos perspectives d'avenir:**

**A – 13) Comment voyez-vous votre avenir professionnel (au cours des trois prochaines années)?**

**Au cours des trois prochaines années, aimeriez-vous .....?**

|                                                                               |                                                                                                                            |                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Travail/emploi</b><br>(une réponse par item)                               | Continuer à travailler dans la profession apprise                                                                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Changer d'entreprise                                                                                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Apprendre et exercer un autre métier/d'autres tâches                                                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Avoir des tâches plus exigeantes et prendre plus de responsabilités                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
| <b>Formation/ formation continue</b><br>(une réponse par item)                | Faire le CFC dans ma profession                                                                                            | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Suivre une formation continue dans la profession que j'ai apprise                                                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Faire une autre formation/ formation continue (se qualifier pour un autre travail), à savoir                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
| <b>Autres</b><br><b>Cette affirmation correspond-elle à votre situation ?</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> J'ai d'autres projets importants pour les trois prochaines années, à savoir<br><hr/> |                                                                                                                                     |

**MERCI BEAUCOUP!**

**J'ai encore une question et une demande: seriez-vous d'accord de répondre par écrit à quelques questions qui ne sont pas faciles à poser par téléphone (il s'agit seulement de cocher des réponses)?**

**(Cf. 2<sup>e</sup> page de la partie « Question filtre »)**

N° enquêté-e \_\_\_\_\_  
NOM: \_\_\_\_\_

## Entretien téléphonique avec les ex-apprenant-e-s de formation professionnelle de 2 ans avec attestation

# Questionnaire **B**:

### TRAVAIL dans une autre profession que la profession apprise

*A la fin de votre formation, il y a une année, vous avez indiqué dans le questionnaire que vous ...*

(-> Réponse à la question du premier questionnaire portant sur les solutions au terme de la formation (cf. liste fournissant les données correspondantes!)

\ **Variante 1**: il apparaît que la personne interviewée a toujours l'emploi qu'elle avait alors indiqué comme assuré (sans interruption après la formation ou plus tard)

***Votre projet s'est donc réalisé et vous avez pu continuer à travailler dans votre entreprise/dans cette nouvelle entreprise, et vous y êtes encore?***

|                                           |                                                                                                         |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui | → Le reporter dans le parcours schématique et continuer avec la <u>question 2</u> (conditions d'emploi) |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non | → Continuer avec la <u>question 1</u> (parcours de l'année écoulée)                                     |

\ **Variante 2**: il apparaît que la personne interviewée n'avait alors rien de concret en vue ou qu'elle pensait faire autre chose que ce qu'elle fait actuellement

***Dans ce cas, nous aimerions savoir comment vous êtes arrivé-e à cet emploi et ce que vous avez fait depuis la fin de votre formation!***

→ Continuer avec la question 1 (parcours de l'année écoulée)



## B - 1) Parcours de l'année écoulée

**Pouvez-vous me dire tout ce que vous avez fait depuis une année, si possible mois par mois?**

**Commençons en août 2007, quand vous avez terminé votre formation: qu'avez-vous fait tout d'abord?**

(Si la personne ne comprend pas pourquoi on pose cette question: il est pour nous important de savoir par quel chemin elle a finalement trouvé ce travail!)

**> Remplir le tableau (en s'inspirant de l'exemple):**

- Quelle activité (à quelle catégorie appartient-elle, en relevant de façon aussi précise que possible quoi/où, c.-à-d. par ex: dans quelle entreprise/ école/à la maison-à l'étranger,...)
- De quand à quand (au mois près)

|                                               | 2007 |       |      |      |      | 2008  |       |      |       |     |      |         |      |
|-----------------------------------------------|------|-------|------|------|------|-------|-------|------|-------|-----|------|---------|------|
|                                               | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. | Janv. | Févr. | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août |
| Formation/<br>Formation<br>continue/<br>Cours |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |
| Emploi/Job/<br>Stage                          |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |
| Autre                                         |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |

**IMPORTANT -> Si les cas suivants apparaissent dans le parcours, faites préciser:**

- La solution qui a été donnée dans le premier questionnaire (par ex. contrat de travail assuré) ne s'est finalement pas réalisée: *pourquoi cela n'a-t-il pas joué?*
- Un emploi/une formation a été commencé-e, mais a été ensuite abandonné-e/perdu-e -> *Pourquoi avez-vous arrêté ce travail/cette formation? Qui a pris la décision de résilier le contrat (vous ou l'employeur)?*
- S'il y a plusieurs arrêts: poser les questions pour chacun d'eux (sauf s'il y a tellement d'occupations très courtes que la question suivante s'impose: *à votre avis, pour quelle raison les rapports de travail se terminent-ils chaque fois après un temps relativement court?*)

**Reporter l'information sur la page suivante!**

**Veillez à ce que le parcours soit exhaustif (pas de mois «vide»)!**

**Résumer le parcours et demander: *ai-je oublié quelque chose d'important?***

[illegible]

**B - 2) Quel est le nom de l'entreprise dans laquelle vous travaillez actuellement, et où se trouve-t-elle?**

(Dans la mesure où ces informations n'ont pas été déjà données auparavant)

**Nom de l'entreprise:** \_\_\_\_\_

**Localité:** \_\_\_\_\_

**B - 3) Pouvez-vous me décrire en quelques mots le travail/les tâches que vous faites dans cette entreprise?**

---

---

---

**B - 4) Combien de personnes travaillent dans cette entreprise (dans toute l'entreprise, et pas seulement dans le secteur où vous travaillez)?**

|                                          |                                     |                                     |                                      |                                           |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>moins de 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 4<br>250 et plus |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|

**B - 5) Données détaillées sur les rapports de travail**

**Avez-vous ....? :**

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Type de contrat</b>  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> fixe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> temporaire<br><br>Durée du contrat jusqu'à: _____<br><br><input type="checkbox"/> Indéterminé / selon les besoins |
| <b>Taux d'activité:</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plein temps                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> temps partiel -> taux: _____ %                                                                                    |
| <b>Salaire</b>          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> payé à l'heure      Net: _____ francs par heure<br><br><input type="checkbox"/> <sub>2</sub> payé au mois      Net: _____ francs par mois<br><br><input type="checkbox"/> <sub>3</sub> autre type de salaire, à savoir _____<br><br>- si incertain, avoir plutôt une donnée approximative que rien du tout<br>- si le salaire semble bas (moins de 3'000) : demander si c'est pour un stage, s'il comprend le logement et la nourriture, s'il y a en plus une rente Al... |                                                                                                                                                         |

**B – 6) Avez-vous encore d'autres emplois?**

|                                           |                                      |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non | → Continuer avec <b><u>B – 7</u></b> |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> oui | → Si oui: lesquels? _____            |

**B - 7) En général, êtes-vous satisfait-e de votre emploi actuel?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>extrêmement<br>insatisfait-e             | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>très<br>insatisfait-e                    | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>assez<br>insatisfait-e                   | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>moitié - moitié                          | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>assez<br>satisfait-e                      | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub><br>très<br>satisfait-e                        | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub><br>extrêmement<br>satisfait-e                 |

**Dites en quelques mots pourquoi vous êtes satisfait-e/insatisfait-e. Qu'est-ce qui vous plaît/vous déplaît?**

---



---



---



---

**J'aimerais encore revenir rapidement sur votre formation de \_\_\_\_\_ :**

**B - 8) Nous aimerions tout d'abord savoir si vous avez réussi vos examens finaux l'année passée et obtenu votre attestation ?**

- ☐<sub>1</sub> Oui, a réussi → continuer avec la question A - 9  
☐<sub>2</sub> Non, échoué

→ Quelles parties des examens finaux étaient insuffisantes ?

---



---

→ puis continuer avec la question B – 10

**B - 9) Si « Oui, a réussi » : quelle importance a pour vous le fait d'avoir obtenu un diplôme professionnel reconnu au niveau fédéral (suisse) ?**

|                                                        |                                                        |                                                           |                                                         |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>pas important | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>peu important | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>plutôt important | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>très important |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

**B - 10) En y repensant, êtes-vous satisfait-e de la formation que vous avez suivie?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1                                                        | <input type="checkbox"/> 2                                                        | <input type="checkbox"/> 3                                                        | <input type="checkbox"/> 4                                                        | <input type="checkbox"/> 5                                                         | <input type="checkbox"/> 6                                                          | <input type="checkbox"/> 7                                                          |
| extrêmement<br>insatisfait-e                                                      | très<br>insatisfait-e                                                             | assez<br>insatisfait-e                                                            | moitié - moitié                                                                   | assez<br>satisfait-e                                                               | très<br>satisfait-e                                                                 | extrêmement<br>satisfait-e                                                          |

**Dites en quelques mots pourquoi vous êtes satisfait-e/insatisfait-e. Qu'est-ce qui vous a plu/vous a déplu?**

---



---



---



---

**B - 11) A quelle fréquence pouvez-vous utiliser dans votre activité actuelle ce que vous avez appris dans votre formation?**

|                                                       |                                              |                                                 |                                             |                                                        |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>très<br>rarement/jamais | <input type="checkbox"/> 2<br>assez rarement | <input type="checkbox"/> 3<br>de temps en temps | <input type="checkbox"/> 4<br>assez souvent | <input type="checkbox"/> 5<br>très<br>souvent/toujours |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

**B - 12) La profession de \_\_\_\_\_, que vous avez apprise, était-elle la profession de vos rêves ou auriez-vous préféré apprendre un autre métier?**

|                                                                       |                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>non, ce n'était pas ma profession rêvée | <input type="checkbox"/> 2<br>oui, c'était ma profession rêvée |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

**B - 13) Quelle importance donneriez-vous au fait de pouvoir travailler dans la profession de \_\_\_\_\_, que vous avez apprise?**

|                                                                                                                         |                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>Ce serait pour moi très important, je travaillerais très volontiers dans cette profession | <input type="checkbox"/> 2<br>J'aimerais mieux travailler dans cette profession que dans mon emploi actuel | <input type="checkbox"/> 3<br>Cela m'est égal, le plus important est d'avoir un travail rémunéré | <input type="checkbox"/> 4<br>Non, certainement pas dans la profession que j'ai apprise |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

**B – 14) Actuellement, êtes-vous encore activement à la recherche d'un emploi ou d'une place d'apprentissage (avec CFC) dans la profession apprise?**

|                                              |                                              |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>non | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>oui |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|

**B – 15) Suivez-vous actuellement une formation continue?**

☐<sub>1</sub> non      ☐<sub>2</sub> oui, à savoir \_\_\_\_\_

**Nous aimerions maintenant vous poser encore quelques questions sur vos perspectives d'avenir:**

**B – 16) Comment voyez-vous votre avenir professionnel (au cours des trois prochaines années)?**

**Au cours des trois prochaines années, aimeriez-vous .....?**

|                                                                               |                                                                                                                         |                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Travail/emploi</b><br>(une réponse par item)                               | Continuer à travailler dans la profession apprise                                                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Changer d'entreprise                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Apprendre et exercer un autre métier/d'autres tâches                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Avoir des tâches plus exigeantes et prendre plus de responsabilités                                                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
| <b>Formation/ formation continue</b><br>(une réponse par item)                | Faire le CFC dans ma profession                                                                                         | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Suivre une formation continue dans la profession que j'ai apprise                                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Faire une autre formation/ formation continue (se qualifier pour un autre travail), à savoir _____                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
| <b>Autres</b><br><b>Cette affirmation correspond-elle à votre situation ?</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> J'ai d'autres projets importants pour les trois prochaines années, à savoir _____ |                                                                                                                                     |

# **MERCI BEAUCOUP!**

**J'ai encore une question et une demande: seriez-vous d'accord de répondre par écrit à quelques questions qui ne sont pas faciles à poser par téléphone (il s'agit seulement de cocher des réponses)?**

***(Cf. 2<sup>e</sup> page de la partie « Question filtre »)***

N° enquêté-e \_\_\_\_\_  
NOM: \_\_\_\_\_

## Entretien téléphonique avec les ex-apprenant-e-s de formation professionnelle de 2 ans avec attestation

# Questionnaire **C**: nouvelle FORMATION

*A la fin de votre formation, il y a une année, vous avez indiqué dans le questionnaire que vous ...*

(-> Réponse à la question du premier questionnaire portant sur les solutions au terme de la formation (cf. liste fournissant les données correspondantes!)

( Variante 1: il apparaît que la personne interviewée suit toujours la formation qu'elle avait alors indiquée comme assurée (sans interruption après la formation ou plus tard)

***Votre projet s'est donc réalisé et vous avez pu commencer directement après votre formation une nouvelle formation de \_\_\_\_\_ dans votre entreprise/dans cette autre entreprise, formation que vous avez suivie jusqu'à maintenant, sans interruption?***

|                                           |                                                                                                             |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui | → Le reporter dans le parcours schématique et continuer avec la <u>question 2</u> (conditions de formation) |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non | → Continuer avec la <u>question 1</u> (parcours de l'année écoulée)                                         |

( Variante 2: il apparaît que la personne interviewée n'avait alors rien de concret en vue ou qu'elle pensait faire autre chose que ce qu'elle fait actuellement

***Dans ce cas, nous aimerions savoir comment vous êtes arrivé-e à cette formation et ce que vous avez fait depuis la fin de votre formation!***

→ Continuer avec la question 1 (parcours de l'année écoulée)



### C - 1) Parcours de l'année écoulée

**Pouvez-vous me dire tout ce que vous avez fait depuis une année, si possible mois par mois?**

**Commençons en août 2007, quand vous avez terminé votre formation: qu'avez-vous fait tout d'abord?**

(Si la personne ne comprend pas pourquoi on pose cette question: il est pour nous important de savoir par quel chemin elle est finalement arrivée à cette formation!)

**> Remplir le tableau (en s'inspirant de l'exemple):**

- Quelle activité (à quelle catégorie appartient-elle, en relevant de façon aussi précise que possible quoi/où, c.-à-d. par ex: dans quelle entreprise/ école/à la maison-à l'étranger,...)
- De quand à quand (au mois près)

|                                               | 2007 |       |      |      |      | 2008  |       |      |       |     |      |         |      |
|-----------------------------------------------|------|-------|------|------|------|-------|-------|------|-------|-----|------|---------|------|
|                                               | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. | Janv. | Févr. | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août |
| Formation/<br>Formation<br>continue/<br>Cours |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |
| Emploi/Job/<br>Stage                          |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |
| Autre                                         |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |

**IMPORTANT -> Si les cas suivants apparaissent dans le parcours, faites préciser:**

- La solution qui a été donnée dans le premier questionnaire (par ex. contrat de travail assuré) ne s'est finalement pas réalisée: pourquoi cela n'a-t-il pas joué?
- Un emploi/une formation a été commencé-e, mais a été ensuite abandonné-e/perdu-e -> Pourquoi avez-vous arrêté ce travail/cette formation? Qui a pris la décision de résilier le contrat (vous ou l'employeur)?
- S'il y a plusieurs arrêts: poser les questions pour chacun d'eux (sauf s'il y a tellement d'occupations très courtes que la question suivante s'impose: à votre avis, pour quelle raison les rapports de travail se terminent-ils chaque fois après un temps relativement court?)

**Reporter l'information sur la page suivante!**

**Veillez à ce que le parcours soit exhaustif (pas de mois «vide»)!**

**Résumer le parcours et demander: ai-je oublié quelque chose d'important?**

[illegible]

**C - 2) Quel est le nom de l'entreprise dans laquelle vous vous formez actuellement, et où se trouve-t-elle?**

(Dans la mesure où ces informations n'ont pas été déjà données auparavant)

**Nom de l'entreprise:** \_\_\_\_\_

**Localité:** \_\_\_\_\_

**ATTENTION:** C-3 et C-4 diffèrent selon la réponse à la question filtre!

**C – 3) Question complémentaire à celles/ceux qui sont en apprentissage (CFC)**

**a) Avez-vous commencé en 1ère ou 2e année d'apprentissage?**

☐<sub>1</sub> commencé en 1ère année

☐<sub>2</sub> commencé en 2e année

**b) Si l'apprentissage n'est pas dans la profession apprise: dans quelle profession?**

\_\_\_\_\_

**C – 4) Question complémentaire à celles/ceux qui font une «autre nouvelle formation» (pas avec CFC)**

**a) Pouvez-vous dire de quelle formation il s'agit (brève description)?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**b) Quelle est la durée de cette formation?** \_\_\_\_\_

**c) Quel diplôme aurez-vous à la fin de cette formation?**

\_\_\_\_\_

**d) Suivez-vous cette formation à plein temps ou à temps partiel?**

☐<sub>1</sub> plein temps

☐<sub>2</sub> temps partiel

**Si temps partiel: avez-vous un emploi à côté de cette formation?**

☐<sub>1</sub> non

☐<sub>2</sub> oui, à savoir \_\_\_\_\_

**C – 5) Combien de personnes travaillent dans l'entreprise où vous êtes en formation?**

-> seulement si la formation se fait en entreprise; on pense ici à toute l'entreprise, et pas seulement au secteur dans lequel vous êtes en formation?

|                                          |                                     |                                     |                                      |                                           |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>moins de 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 4<br>250 et plus |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|

**C - 6) En général, êtes-vous satisfait-e de la formation que vous suivez?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1<br>extrêmement<br>insatisfait-e                        | <input type="checkbox"/> 2<br>très<br>insatisfait-e                               | <input type="checkbox"/> 3<br>assez<br>insatisfait-e                              | <input type="checkbox"/> 4<br>moitié - moitié                                     | <input type="checkbox"/> 5<br>assez<br>satisfait-e                                 | <input type="checkbox"/> 6<br>très<br>satisfait-e                                   | <input type="checkbox"/> 7<br>extrêmement<br>satisfait-e                            |

**Dites en quelques mots pourquoi vous êtes satisfait-e/insatisfait-e. Qu'est-ce qui vous plaît/vous déplaît?**

---



---



---



---

**J'aimerais encore revenir rapidement sur votre formation de \_\_\_\_\_ :**

**C - 7) Nous aimerions tout d'abord savoir si vous avez réussi vos examens finaux l'année passée et obtenu votre attestation ?**

- ☐1 Oui, a réussi → continuer avec la question A - 9  
☐2 Non, échoué

→ Quelles parties des examens finaux étaient insuffisantes ?

---



---

→ puis continuer avec la question A – 10

**C - 8) Si « Oui, a réussi » : quelle importance a pour vous le fait d'avoir obtenu un diplôme professionnel reconnu au niveau fédéral (suisse) ?**

|                                             |                                             |                                                |                                              |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>pas important | <input type="checkbox"/> 2<br>peu important | <input type="checkbox"/> 3<br>plutôt important | <input type="checkbox"/> 4<br>très important |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|

**C - 9) En y repensant, êtes-vous satisfait-e de la formation que vous avez suivie?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1                                                        | <input type="checkbox"/> 2                                                        | <input type="checkbox"/> 3                                                        | <input type="checkbox"/> 4                                                        | <input type="checkbox"/> 5                                                         | <input type="checkbox"/> 6                                                          | <input type="checkbox"/> 7                                                          |
| extrêmement<br>insatisfait-e                                                      | très<br>insatisfait-e                                                             | assez<br>insatisfait-e                                                            | moitié - moitié                                                                   | assez<br>satisfait-e                                                               | très<br>satisfait-e                                                                 | extrêmement<br>satisfait-e                                                          |

**Dites en quelques mots pourquoi vous êtes satisfait-e/insatisfait-e. Qu'est-ce qui vous a plu/vous a déplu?**

---



---



---



---



---



---

**C - 10) A quelle fréquence pouvez-vous utiliser dans votre formation actuelle ce que vous avez appris dans votre formation précédente?**

|                                                                  |                                                         |                                                            |                                                        |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>très<br>rarement/jamais | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>assez rarement | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>de temps en temps | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>assez souvent | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>très<br>souvent/toujours |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

**C - 11) La profession de \_\_\_\_\_, que vous avez apprise, était-elle la profession de vos rêves ou auriez-vous préféré apprendre un autre métier?**

|                                                                                  |                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>non, ce n'était pas ma profession rêvée | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>oui, c'était ma profession rêvée |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

**Nous aimerions maintenant vous poser encore quelques questions sur vos perspectives d'avenir:**

**C – 12) Comment voyez-vous votre avenir professionnel après la fin de la formation que vous suivez actuellement?**

**A la fin de cette formation, aimeriez-vous .....?**

|                                                                               |                                                                                                                            |                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Travail/emploi</b><br>(une réponse par item)                               | Continuer à travailler dans la profession apprise                                                                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Changer d'entreprise                                                                                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Apprendre et exercer un autre métier/d'autres tâches                                                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Avoir des tâches plus exigeantes et prendre plus de responsabilités                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
| <b>Formation/ formation continue</b><br>(une réponse par item)                | Faire le CFC dans ma profession                                                                                            | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Suivre une formation continue dans la profession que j'ai apprise                                                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Faire une autre formation/ formation continue (se qualifier pour un autre travail), à savoir                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
| <b>Autres</b><br><b>Cette affirmation correspond-elle à votre situation ?</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> J'ai d'autres projets importants pour les trois prochaines années, à savoir<br><hr/> |                                                                                                                                     |

**MERCI BEAUCOUP!**

**J'ai encore une question et une demande: seriez-vous d'accord de répondre par écrit à quelques questions qui ne sont pas faciles à poser par téléphone (il s'agit seulement de cocher des réponses)?**

**(Cf. 2<sup>e</sup> page de la partie « Question filtre »)**

N° enquête-e \_\_\_\_\_  
NOM : \_\_\_\_\_

## Entretien téléphonique avec les ex-apprenant-e-s de formation professionnelle de 2 ans avec attestation

# Questionnaire **D**: Sans TRAVAIL rémunéré

### *D - 1) Que faites-vous actuellement?*

-> Lire la liste et cocher la réponse qui convient

|                                                                          | non                                   | oui                                   |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Je suis inscrit-e au chômage                                             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Je cherche un emploi dans la profession que j'ai apprise                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Je cherche n'importe quel emploi rémunéré, un job                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Je cherche une place d'apprentissage dans la profession que j'ai apprise | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Je suis au service militaire                                             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Je m'occupe de mon ménage                                                | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Je m'occupe de mon enfant/de mes enfants                                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| J'ai un travail bénévole (non payé                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Je suis en vacances                                                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Je fais un séjour linguistique                                           | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Je fais (encore) autre chose, à savoir<br>_____                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |

### *D - 2) Parcours de l'année écoulée*

**A la fin de votre formation, il y a une année, vous avez indiqué dans le questionnaire que vous ...**

(-> Réponse à la question du premier questionnaire portant sur les solutions au terme de la formation (cf. liste fournissant les données correspondantes!)

**Nous aimerions savoir ce que vous avez fait depuis une année!**

(Au besoin expliquer qu'il est pour nous important de connaître les difficultés rencontrées après la fin de la formation et la façon dont elles ont été abordées par les jeunes de l'enquête!)

**Pouvez-vous me dire tout ce que vous avez fait depuis une année, si possible mois par mois?**

(Vous avez par ex. eu des petits jobs, vous êtes resté-e à la maison, vous avez pris des vacances, etc.)

**Commençons en août 2007, quand vous avez terminé votre formation: qu'avez-vous fait tout d'abord?**

**> Remplir le tableau (en s'inspirant de l'exemple):**

- Quelle activité (à quelle catégorie appartient-elle, en relevant de façon aussi précise que possible quoi/où, c.-à-d. par ex: dans quelle entreprise/ école/à la maison-à l'étranger,...)
- De quand à quand (au mois près)

|                                               | 2007 |       |      |      |      | 2008  |       |      |       |     |      |         |      |
|-----------------------------------------------|------|-------|------|------|------|-------|-------|------|-------|-----|------|---------|------|
|                                               | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. | Janv. | Févr. | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août |
| Formation/<br>Formation<br>continue/<br>Cours |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |
| Emploi/Job/<br>Stage                          |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |
| Autre                                         |      |       |      |      |      |       |       |      |       |     |      |         |      |

**IMPORTANT -> Si les cas suivants apparaissent dans le parcours, faites préciser:**

- La solution qui a été donnée dans le premier questionnaire (par ex. contrat de travail assuré) ne s'est finalement pas réalisée: *pourquoi cela n'a-t-il pas joué?*
- Un emploi/une formation a été commencé-e, mais a été ensuite abandonné-e/perdu-e -> *Pourquoi avez-vous arrêté ce travail/cette formation? Qui a pris la décision de résilier le contrat (vous ou l'employeur)?*
- S'il y a plusieurs arrêts: poser les questions pour chacun d'eux (sauf s'il y a tellement d'occupations très courtes que la question suivante s'impose: à votre avis, pour quelle raison les rapports de travail se terminent-ils chaque fois après un temps relativement court?)

**Reporter l'information sur la page suivante!**

**Veillez à ce que le parcours soit exhaustif (pas de mois «vide»)!**

**Résumer le parcours et demander: ai-je oublié quelque chose d'important?**



[illegible]

**D - 3) En général, êtes-vous satisfait-e de votre situation actuelle?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1                                                        | <input type="checkbox"/> 2                                                        | <input type="checkbox"/> 3                                                        | <input type="checkbox"/> 4                                                        | <input type="checkbox"/> 5                                                         | <input type="checkbox"/> 6                                                          | <input type="checkbox"/> 7                                                          |
| extrêmement<br>insatisfait-e                                                      | très<br>insatisfait-e                                                             | assez<br>insatisfait-e                                                            | moitié - moitié                                                                   | assez<br>satisfait-e                                                               | très<br>satisfait-e                                                                 | extrêmement<br>satisfait-e                                                          |

**Dites en quelques mots pourquoi vous êtes satisfait-e/insatisfait-e. Qu'est-ce qui vous plaît/vous déplaît?**

---



---



---



---

**J'aimerais encore revenir rapidement sur votre formation de \_\_\_\_\_ :**

**D - 4) Nous aimerions tout d'abord savoir si vous avez réussi vos examens finaux l'année passée et obtenu votre attestation ?**

- ☐<sub>1</sub> Oui, a réussi → continuer avec la question A - 9  
☐<sub>2</sub> Non, échoué

→ Quelles parties des examens finaux étaient insuffisantes ?

---



---

→ puis continuer avec la question A – 10

**D - 5) Si « Oui, a réussi » : quelle importance a pour vous le fait d'avoir obtenu un diplôme professionnel reconnu au niveau fédéral (suisse) ?**

|                                                        |                                                        |                                                           |                                                         |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>pas important | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>peu important | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>plutôt important | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>très important |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

**D - 6) En y repensant, êtes-vous satisfait-e de la formation que vous avez suivie?**

|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1                                                          | <input type="checkbox"/> 2                                                          | <input type="checkbox"/> 3                                                          | <input type="checkbox"/> 4                                                          | <input type="checkbox"/> 5                                                           | <input type="checkbox"/> 6                                                            | <input type="checkbox"/> 7                                                            |
| extrêmement<br>insatisfait-e                                                        | très<br>insatisfait-e                                                               | assez<br>insatisfait-e                                                              | moitié - moitié                                                                     | assez<br>satisfait-e                                                                 | très<br>satisfait-e                                                                   | extrêmement<br>satisfait-e                                                            |

**Dites en quelques mots pourquoi vous êtes satisfait-e/insatisfait-e. Qu'est-ce qui vous a plu/vous a déplu?**

---



---



---



---



---



---

**D - 7) La profession de \_\_\_\_\_, que vous avez apprise, était-elle la profession de vos rêves ou auriez-vous préféré apprendre un autre métier?**

|                                         |                                       |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub>   | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| non, ce n'était pas ma profession rêvée | oui, c'était ma profession rêvée      |

**D - 8) Quelle importance donneriez-vous au fait de pouvoir travailler dans la profession de \_\_\_\_\_, que vous avez apprise?**  
-> une seule réponse

|                                                                                           |                                                                              |                                                                    |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub>                                                     | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub>                                        | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub>                              | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub>                     |
| Ce serait pour moi très important, je travaillerais très volontiers dans cette profession | J'aimerais mieux travailler dans cette profession que dans mon emploi actuel | Cela m'est égal, le plus important est d'avoir un travail rémunéré | Non, certainement pas dans la profession que j'ai apprise |

**D - 9) Avez-vous des perspectives concrètes d'emploi ou d'apprentissage c.-à-d. avez-vous un emploi ou une place d'apprentissage assuré-e?**

→ Question ouverte, cocher les réponses qui conviennent ; plusieurs réponses possible

|                                       |                                                                                                          |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | oui, un emploi dans la profession apprise                                                                |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | oui, un emploi rémunéré, mais pas dans la profession apprise                                             |
| <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | oui, un apprentissage dans la profession apprise (CFC)                                                   |
| <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | oui, un apprentissage/une place de formation, mais pas dans la profession apprise (CFC), à savoir: _____ |
| <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | autres perspectives concrètes, à savoir: _____                                                           |
| <input type="checkbox"/> <sub>6</sub> | non, aucune assurance ou perspective concrète                                                            |

**D – 10) Actuellement, êtes-vous activement à la recherche d'un emploi ou d'une place d'apprentissage (avec CFC) dans la profession apprise?**

|                                              |                                              |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>non | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>oui |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|

**Si non: pourquoi pas?**

---



---



---



---



---

**Nous aimerions maintenant vous poser encore quelques questions sur vos perspectives d'avenir:**

**D – 11) Comment voyez-vous votre avenir professionnel (au cours des trois prochaines années)?**

**Au cours des trois prochaines années, aimeriez-vous .....?**

|                                                                               |                                                                                                                            |                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Travail/emploi</b><br>(une réponse par item)                               | Continuer à travailler dans la profession apprise                                                                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Apprendre et exercer un autre métier/d'autres tâches                                                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Avoir des tâches plus exigeantes et prendre plus de responsabilités                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
| <b>Formation/ formation continue</b><br>(une réponse par item)                | Faire le CFC dans ma profession                                                                                            | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Suivre une formation continue dans la profession que j'ai apprise                                                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
|                                                                               | Faire une autre formation/ formation continue (se qualifier pour un autre travail), à savoir                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> peut-être <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> oui |
| <b>Autres</b><br><b>Cette affirmation correspond-elle à votre situation ?</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> J'ai d'autres projets importants pour les trois prochaines années, à savoir<br><hr/> |                                                                                                                                     |

# **MERCI BEAUCOUP!**

**J'ai encore une question et une demande: seriez-vous d'accord de répondre par écrit à quelques questions qui ne sont pas faciles à poser par téléphone (il s'agit seulement de cocher des réponses)?**

***(Cf. 2<sup>e</sup> page de la partie « Question filtre »)***

**Interviste telefoniche ad ex-apprendisti CFP****N° Intervistato** \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

**Testo introduttivo:**

Un anno fa, prima della conclusione della sua formazione, le è stato sottoposto un questionario contenente molte domande sulla sua formazione, sulla sua situazione quale apprendista e sulle sue prospettive future.

Grazie alle sue risposte, i responsabili della formazione professionale possono farsi un'idea di come gli apprendisti vivono questa fase della loro esistenza, allo scopo di individuare ed adottare misure di sostegno e miglioramenti alla formazione.

In occasione del primo questionario, l'abbiamo invitata a fornirci il suo indirizzo per permetterci di rimanere in contatto con lei. Siamo per questo lieti di poter fruire nuovamente della sua disponibilità ad aggiornare le informazioni sulla sua attuale situazione, in particolare dal profilo professionale.

**PARTE 1: Esame CFP e questionario Splitting: attuale situazione lavorativa**

*Gradirei parlare inizialmente della sua attuale situazione...*

*Cosa sta facendo di importante in questo momento?*

|                                       |                                                                                                                  | Continua con... |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Lavoro nella <u>professione che ho imparato</u> , nell' <u>azienda formatrice</u>                                | A               |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Lavoro nella <u>professione che ho imparato</u> , in un'altra <u>azienda</u>                                     | A               |
| <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | Sto svolgendo uno <u>stage</u> nella professione che ho imparato                                                 | A               |
| <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | Ho un <u>lavoro retribuito</u> , ma non nella <u>professione che ho imparato</u> nell' <u>azienda formatrice</u> | B               |
| <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | Ho un <u>lavoro retribuito</u> , ma non nella <u>professione che ho imparato</u> e in un'altra <u>azienda</u>    | B               |
| <input type="checkbox"/> <sub>6</sub> | Sto svolgendo una <u>formazione</u> supplementare: <u>AFC nella professione imparata nell'azienda formatrice</u> | C               |
| <input type="checkbox"/> <sub>7</sub> | Sto svolgendo una <u>formazione</u> supplementare: <u>AFC nella professione imparata in un'altra azienda</u>     | C               |
| <input type="checkbox"/> <sub>8</sub> | Sto svolgendo una <u>formazione</u> supplementare: qualcosa di <u>diverso</u> , più precisamente<br>.....        | C               |
| <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> | Al momento non svolgo un lavoro retribuito, faccio qualcos'altro                                                 | D               |

N° Intervistato \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

## Interviste telefoniche ad ex-apprendisti CFP

# QUESTIONARIO **A**:

### LAVORO nella professione imparata

*Un anno fa, al termine della sua formazione, le è stato sottoposto un questionario. Lei aveva affermato che...*

(-> Dati desunti dal questionario d'entrata (collegamenti ai questionari A, B, C, D; si veda l'elenco corrispondente).

\  **Variante 1**: Apparentemente l'intervistato/a ha ancora il precedente impiego che esercitava senza interruzione dopo o durante la formazione.

**Questo significa che l'impiego funzionava e che subito dopo la formazione, lei è stato assunto nella sua azienda/in quest'altra azienda, e che da allora vi è rimasto?**

|                                          |                                                                                                       |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> sì | → Annotare nello schema dell'andamento, poi proseguire con la domanda <u>2</u> (Condizioni d'impiego) |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> no | → Continuare con la domanda <u>1</u> (Andamento nell'ultimo anno)                                     |

\  **Variante 2**: Apparentemente l'intervistato/a a quel tempo non aveva in vista ancora nulla di concreto oppure egli/ella aveva realizzato qualcosa di diverso.

**In questo caso, ci interessa sapere come è giunto a questo impiego e cosa ha fatto dopo la conclusione della sua formazione!**

→ Proseguire con la  **Domanda 1**  (Andamento nell'ultimo anno)

## A - 1) Andamento nell'anno trascorso

**Descriva per favore possibilmente nei dettagli, le attività che ha svolto nell'ultimo anno.**

**Iniziamo dal mese di agosto 2007, allorquando ha concluso la sua formazione: cosa ha fatto successivamente?**

(Chiarite eventualmente, se l'intervistato lo chiede, il motivo della vostra domanda: per noi è importante conoscere il percorso che lo ha portato a trovare un impiego!)

**> Registrate per favore (confrontate pure il modello esemplificativo):**

- di cosa si trattava (distinguendo quale delle tre categorie con un'annotazione specifica: cosa/dove, cioè presso quale azienda/in quale scuola/a casa – all'estero...)
- da quando a quando (indicare solo il mese)

|                                                 | 2007 |      |     |     |     | 2008 |     |     |     |     |     |     |     |
|-------------------------------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                                 | Ago  | Sett | Ott | Nov | Dic | Gen  | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu | Lug | Ago |
| Formazione/<br>Formazione<br>continua/<br>Corsi |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |
| Lavoro/<br>Stage                                |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |
| Altro                                           |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |

**Importante -> Domande supplementari nel caso delle seguenti situazioni:**

- La soluzione che era stata prospettata in occasione del primo questionario (per es.: assicurazione delle condizioni di lavoro) non si è realizzata: *Per quale ragione la soluzione non si è concretizzata?*
- Malgrado il contratto per un posto di lavoro o di formazione, il rapporto di lavoro/formazione è stato successivamente sciolto: *Perché ha smesso di lavorare? Chi ha sciolto il rapporto d'impiego (lei o il datore di lavoro)?*
- In seguito a numerose interruzioni: domande singole (a meno che si sia trattato di molte brevi esperienze lavorative, per cui si impone un unico interrogativo: *Qual è secondo lei il motivo per cui, dopo così breve tempo, si è giunti alla rescissione del rapporto di lavoro?*)

**Le Informazioni vanno raccolte sulla pagina seguente!**

**Si presti attenzione alla completezza (nessun mese "libero")!**

**Riassumere brevemente l'andamento e chiedere: ho dimenticato qualcosa d'importante?**



## This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**A - 2) Come si chiama esattamente l'azienda nella quale lavora attualmente e dove si trova?**

(Nel caso in cui i dati non siano già stati raccolti nelle due ultime domande)

**Nome dell'azienda:** \_\_\_\_\_

**Luogo:** \_\_\_\_\_

**A - 3) Descriva brevemente in cosa consiste il suo lavoro in questa azienda.**

---

---

---

---

**A - 4) Quante persone operano in questa azienda (inteso nell'intera azienda e non nel solo reparto dove lei lavora)?**

|                                         |                                     |                                     |                                      |                                          |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>meno di 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 4<br>più di 250 |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|

**A - 5) Dati precisi sulle condizioni d'impiego**

**Lei è ...? :**

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Durata dell'impiego</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> impiego fisso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> temporaneo<br>Durata del contratto fino: _____<br><br><input type="checkbox"/> Indefinito / secondo necessità |
| <b>Orario di lavoro</b>    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Tempo pieno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Tempo parziale -> Orario: _____ %                                                                             |
| <b>Salario</b>             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> salario orario      Netto: _____ franchi l'ora<br><br><input type="checkbox"/> <sub>2</sub> salario mensile      Netto: _____ franchi il mese<br><br><input type="checkbox"/> <sub>3</sub> altro modo di retribuzione: _____<br><br>- sono preferibili dati approssimativi a nessun dato;<br>- se occorre specificare, chiedete se il salario appare basso (sotto i 3000 fr):<br>si tratta di un salario per stage, vanno aggiunti costi per pasti e alloggio, va<br>aggiunta la quota AVS?) |                                                                                                                                                     |

**A – 6) Ha altre occupazioni?**

|                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no | → <b>Proseguire con <u>A – 7</u></b>     |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> sì | → <b>Se sì:</b> Quali occupazioni? _____ |

**A - 7) In che misura si ritiene soddisfatto della sua attuale situazione professionale?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>del tutto<br>insoddisfatto               | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>molto<br>insoddisfatto                   | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>abbastanza<br>insoddisfatto              | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>così – così                              | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>abbastanza<br>soddisfatto                 | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub><br>molto<br>soddisfatto                       | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub><br>estremamente<br>soddisfatto                |

**Spieghi brevemente: cosa la rende soddisfatto/insoddisfatto? Quali sono le ragioni?**

---



---



---

**Desideriamo tornare brevemente con lo sguardo sulla sua formazione di \_\_\_\_\_:**

**A - 8) Innanzitutto gradirei sapere se ha superato l'esame finale per il certificato federale.**

- ☐<sub>1</sub> Sì, superato → *proseguire con la domanda A - 9*  
☐<sub>2</sub> No, non superato

→ **Quali parti dell'esame sono risultate insufficienti?**

---



---

→ **proseguire con la domanda A – 10**

**A - 9) Se la risposta è "sì, superato": Quale significato assume per lei un certificato federale riconosciuto?**

|                                                                            |                                                                        |                                                               |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>assolutamente senza<br>importanza | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>piuttosto senza<br>importanza | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>piuttosto importante | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>molto importante |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**A - 10) Vista oggi, in che misura ritiene soddisfacente la sua formazione di allora?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1                                                        | <input type="checkbox"/> 2                                                        | <input type="checkbox"/> 3                                                        | <input type="checkbox"/> 4                                                        | <input type="checkbox"/> 5                                                         | <input type="checkbox"/> 6                                                          | <input type="checkbox"/> 7                                                          |
| del tutto<br>insoddisfacente                                                      | molto<br>insoddisfacente                                                          | abbastanza<br>insoddisfacente                                                     | così – così                                                                       | abbastanza<br>soddisfacente                                                        | molto<br>soddisfacente                                                              | estremamente<br>soddisfacente                                                       |

**Spieghi brevemente: cosa la rende soddisfatto/insoddisfatto? Quali sono le ragioni?**

---



---



---



---



---

**A - 11) Nella sua attuale attività, riesce ad applicare quanto ha imparato nella sua formazione?**

|                                                                 |                                                              |                                                     |                                                           |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>molto<br>raramente/mai | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>piuttosto raramente | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ogni tanto | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>piuttosto spesso | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>molto<br>spesso/sempre |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

**A – 12) La professione che ha imparato di \_\_\_\_\_ rappresenta per lei la professione che ha sempre desiderato, oppure avrebbe voluto imparare un altro mestiere ?**

|                                                                                           |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>no, non è la professione che desideravo imparare | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sì, è la professione che desideravo imparare |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

**A – 13) È attualmente attivamente alla ricerca di un posto di lavoro con l'attestato AFC nella sua professione?**

|                                             |                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>no | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sì |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|

**A – 14) Sta seguendo attualmente una formazione continua a fianco dell'attività professionale?**

☐<sub>1</sub> no      ☐<sub>2</sub> sì: \_\_\_\_\_

**Desideriamo ora porle qualche domanda sulle sue prospettive future.**

**A – 15) Come vede il suo futuro professionale (per i prossimi 3 anni ca.)?**

**Nei prossimi 3 anni, lei desidera .....**

|                                                                                            |                                                                                                         |                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Professione/Posto di lavoro</b><br><br>(per ogni sottocategoria una sola risposta)      | Continuare a lavorare nella professione imparata                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Cambiare azienda                                                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Imparare ed esercitare altre professioni/compiti                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Assumere compiti più esigenti con maggiori responsabilità                                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
| <b>Formazione continua / Formazione</b><br><br>(per ogni sottocategoria una sola risposta) | ottenere l'AFC nella mia professione                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Svolgere una formazione continua nella professione imparata                                             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Svolgere un'ulteriore formazione continua / formazione (qualifica per un'altra professione):.....       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
| <b>Altro</b><br><b>Questa affermazione la riguarda?</b>                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ho altri progetti per i prossimi 3 anni, in particolare:<br>..... |                                                                                                                               |

**MOLTE GRAZIE!**

**Ed ora un'ulteriore richiesta: sarebbe disposto a rispondere per iscritto ad alcune domande, alle quali è difficile rispondere per telefono ? Si tratta di rispondere con semplici crocette.**

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no | <b>Tentare di convincere, poi desistere</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> sì | <p><b>→ Se sì:</b><br/> <b>L'indirizzo in nostro possesso è sempre valido</b> (leggerlo)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>GRAZIE! Riceverà nei prossimi giorni il questionario con una busta per la risposta. La preghiamo di compilare il questionario, se le è possibile, entro 10 giorni.</b></p> |

**Desideriamo per concludere comunicarle che sottoporremo un questionario anche ad una parte delle aziende che occupano persone con CFP. Tra di esse potrebbe esserci anche la sua azienda. Il questionario non riguarderà tuttavia lei in prima persona, ma servirà a verificare l'opinione dei datori di lavoro sul nuovo modello di formazione.**

N° Intervistato \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

**Interviste telefoniche ad ex-apprendisti CFP**

# **QUESTIONARIO B:**

## **LAVORO RETRIBUITO**

### **non nella professione imparata**

***Un anno fa, al termine della sua formazione, le è stato sottoposto un questionario. Lei aveva affermato che...***

(-> Dati desunti dal questionario d'entrata (collegamenti ai questionari A, B, C, D; si veda l'elenco corrispondente).

\ **Variante 1**: Apparentemente l'intervistato/a ha ancora il precedente impiego che esercitava senza interruzione dopo o durante la formazione.

***Questo significa che l'impiego funzionava e che subito dopo la formazione, lei è stato assunto nella sua azienda/in quest'altra azienda, e che da allora vi è rimasto?***

|                                          |                                                                                                       |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> sì | → Annotare nello schema dell'andamento, poi proseguire con la domanda <u>2</u> (Condizioni d'impiego) |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> no | → Continuare con la domanda <u>1</u> (Andamento nell'ultimo anno)                                     |

\ **Variante 2**: Apparentemente l'intervistato/a a quel tempo non aveva in vista ancora nulla di concreto oppure egli/ella aveva realizzato qualcosa di diverso.

***In questo caso, ci interessa sapere come è giunto a questo impiego e cosa ha fatto dopo la conclusione della sua formazione!***

→ Proseguire con la **Domanda 1** (Andamento nell'ultimo anno)

## B - 1) Andamento nell'anno trascorso

**Descriva per favore possibilmente nei dettagli, le attività che ha svolto nell'ultimo anno.**

**Iniziamo dal mese di agosto 2007, allorquando ha concluso la sua formazione: cosa ha fatto successivamente?**

(Chiarite eventualmente, se l'intervistato lo chiede, il motivo della vostra domanda: per noi è importante conoscere il percorso che lo ha portato a trovare un impiego!)

**> Registrate per favore (confrontate pure il modello esemplificativo):**

- di cosa si trattava (distinguendo quale delle tre categorie con un'annotazione specifica: cosa/dove, cioè presso quale azienda/in quale scuola/a casa – all'estero...)
- da quando a quando (indicare solo il mese)

|                                                 | 2007 |      |     |     |     | 2008 |     |     |     |     |     |     |     |
|-------------------------------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                                 | Ago  | Sett | Ott | Nov | Dic | Gen  | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu | Lug | Ago |
| Formazione/<br>Formazione<br>continua/<br>Corsi |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |
| Lavoro/<br>Stage                                |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |
| Altro                                           |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |

**Importante -> Domande supplementari nel caso delle seguenti situazioni:**

- La soluzione che era stata prospettata in occasione del primo questionario (per es.: assicurazione delle condizioni di lavoro) non si è realizzata: *Per quale ragione la soluzione non si è concretizzata?*
- Malgrado il contratto per un posto di lavoro o di formazione, il rapporto di lavoro/formazione è stato successivamente sciolto: *Perché ha smesso di lavorare? Chi ha sciolto il rapporto d'impiego (lei o il datore di lavoro)?*
- In seguito a numerose interruzioni: domande singole (a meno che si sia trattato di molte brevi esperienze lavorative, per cui si impone un unico interrogativo: *Qual è secondo lei il motivo per cui, dopo così breve tempo, si è giunti alla rescissione del rapporto di lavoro?*)

**Le Informazioni vanno raccolto sulla pagina seguente!**

**Si presti attenzione alla completezza (nessun mese "libero")!**

**Riassumere brevemente l'andamento e chiedere: ho dimenticato qualcosa d'importante?**

## This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



**B - 2) Come si chiama esattamente l'azienda nella quale lavora attualmente e dove si trova?**

(Nel caso in cui i dati non siano già stati raccolti nelle due ultime domande)

**Nome dell'azienda:** \_\_\_\_\_

**Luogo:** \_\_\_\_\_

**B - 3) Descriva brevemente in cosa consiste il suo lavoro in questa azienda.**

---

---

---

**B - 4) Quante persone operano in questa azienda (inteso nell'intera azienda e non nel solo reparto dove lei lavora)?**

|                                         |                                     |                                     |                                      |                                          |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>meno di 6 | <input type="checkbox"/> 2<br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> 3<br>10-49 | <input type="checkbox"/> 4<br>50-249 | <input type="checkbox"/> 4<br>più di 250 |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|

**B - 5) Dati precisi sulle condizioni d'impiego**

**Lei è ...? :**

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Durata dell'impiego</b> | <input type="checkbox"/> 1 impiego fisso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 2 temporaneo<br>Durata del contratto fino: _____<br><input type="checkbox"/> Indefinito / secondo necessità |
| <b>Orario di lavoro</b>    | <input type="checkbox"/> 1 Tempo pieno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 2 Tempo parziale -> Orario: _____ %                                                                         |
| <b>Salario</b>             | <input type="checkbox"/> 1 salario orario      Netto: _____ franchi l'ora<br><input type="checkbox"/> 2 salario mensile      Netto: _____ franchi il mese<br><input type="checkbox"/> 3 altro modo di retribuzione: _____<br><br>- sono preferibili dati approssimativi a nessun dato;<br>- se occorre specificare, chiedete se il salario appare basso (sotto i 3000 fr):<br>si tratta di un salario per stage, vanno aggiunti costi per pasti e alloggio, va<br>aggiunta la quota AVS?) |                                                                                                                                      |

**B – 6) Ha altre occupazioni?**

|                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no | → <b>Proseguire con <u>A – 7</u></b>     |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> sì | → <b>Se sì:</b> Quali occupazioni? _____ |

**B - 7) In che misura si ritiene soddisfatto della sua attuale situazione professionale?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>del tutto<br>insoddisfatto               | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>molto<br>insoddisfatto                   | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>abbastanza<br>insoddisfatto              | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>così – così                              | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>abbastanza<br>soddisfatto                 | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub><br>molto<br>soddisfatto                       | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub><br>estremamente<br>soddisfatto                |

**Spieghi brevemente: cosa la rende soddisfatto/insoddisfatto? Quali sono le ragioni?**

---

---

---

**Desideriamo tornare brevemente con lo sguardo sulla sua formazione di \_\_\_\_\_:**

**B - 8) Innanzitutto gradirei sapere se ha superato l'esame finale per il certificato federale.**

- ☐<sub>1</sub>      Sì, superato → *proseguire con la domanda B - 9*  
☐<sub>2</sub>      No, non superato

→ **Quali parti dell'esame sono risultate insufficienti?**

---

---

→ **proseguire con la domanda B – 10**

**B - 9) Se la risposta è "sì, superato": Quale significato assume per lei un certificato federale riconosciuto?**

|                                                                            |                                                                        |                                                               |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>assolutamente senza<br>importanza | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>piuttosto senza<br>importanza | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>piuttosto importante | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>molto importante |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**B - 10) Vista oggi, in che misura ritiene soddisfacente la sua formazione di allora?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1                                                        | <input type="checkbox"/> 2                                                        | <input type="checkbox"/> 3                                                        | <input type="checkbox"/> 4                                                        | <input type="checkbox"/> 5                                                         | <input type="checkbox"/> 6                                                          | <input type="checkbox"/> 7                                                          |
| del tutto<br>insoddisfacente                                                      | molto<br>insoddisfacente                                                          | abbastanza<br>insoddisfacente                                                     | così – così                                                                       | abbastanza<br>soddisfacente                                                        | molto<br>soddisfacente                                                              | estremamente<br>soddisfacente                                                       |

**Spieghi brevemente: cosa la rende soddisfatto/insoddisfatto? Quali sono le ragioni?**

---



---



---



---

**B - 11) Nella sua attuale attività, riesce ad applicare quanto ha imparato nella sua formazione?**

|                                                                 |                                                              |                                                     |                                                           |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>molto<br>raramente/mai | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>piuttosto raramente | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ogni tanto | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>piuttosto spesso | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>molto<br>spesso/sempre |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

**B – 12) La professione che ha imparato di \_\_\_\_\_ rappresenta per lei la professione che ha sempre desiderato, oppure avrebbe voluto imparare un altro mestiere ?**

|                                                                                           |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>no, non è la professione che desideravo imparare | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sì, è la professione che desideravo imparare |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

**B – 13) Quanto importante sarebbe per lei poter lavorare come \_\_\_\_\_ secondo la sua formazione?**

|                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                                                              |                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>Sarebbe per me molto importante poter esercitare la professione che ho imparato | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>Preferirei esercitare la professione imparata piuttosto rispetto a quella attuale | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>Per me è la stessa cosa, l'importante è poter avere un posto di lavoro e un salario | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>No, non sarebbe certamente importante esercitare la professione che ho imparato |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**B – 14) È attualmente attivamente alla ricerca di un posto di lavoro con l'attestato AFC nella sua professione?**

|                                             |                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>no | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sì |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|

**B – 15) Sta seguendo attualmente una formazione continua a fianco dell'attività professionale?**

☐<sub>1</sub> no

☐<sub>2</sub> sì: \_\_\_\_\_

**Desideriamo ora porle qualche domanda sulle sue prospettive future.**

**B – 16) Come vede il suo futuro professionale (per i prossimi 3 anni ca.)?**

**Nei prossimi 3 anni, lei desidera ....?**

|                                                                                            |                                                                                                         |                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Professione/Posto di lavoro</b><br><br>(per ogni sottocategoria una sola risposta)      | Esercitare di nuovo la professione che ho imparato                                                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Cambiare azienda                                                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Imparare ed esercitare altre professioni/compiti                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Assumere compiti più esigenti con maggiori responsabilità                                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
| <b>Formazione continua / Formazione</b><br><br>(per ogni sottocategoria una sola risposta) | ottenere l'AFC nella mia professione                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Svolgere una formazione continua nella professione imparata                                             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Svolgere un'ulteriore formazione continua / formazione (qualifica per un'altra professione):.....       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
| <b>Altro</b><br><b>Questa affermazione la riguarda?</b>                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ho altri progetti per i prossimi 3 anni, in particolare:<br>..... |                                                                                                                               |

**MOLTE GRAZIE!**

**Ed ora un'ulteriore richiesta: sarebbe disposto a rispondere per iscritto ad alcune domande, alle quali è difficile rispondere per telefono ? Si tratta di rispondere con semplici crocette.**

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no | <b>Tentare di convincere, poi desistere</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> sì | <p><b>→ Se sì:</b><br/> <b>L'indirizzo in nostro possesso è sempre valido</b> (leggerlo)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>GRAZIE! Riceverà nei prossimi giorni il questionario con una busta per la risposta. La preghiamo di compilare il questionario, se le è possibile, entro 10 giorni.</b></p> |

N° Intervistato \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

## Interviste telefoniche ad ex-apprendisti CFP

# QUESTIONARIO **C**:

### Formazione continua

**Un anno fa, al termine della sua formazione, le è stato sottoposto un questionario. Lei aveva affermato che...**

(-> Dati desunti dal questionario d'entrata (collegamenti ai questionari A, B, C, D; si veda l'elenco corrispondente).

---

---

---

\ **Variante 1**: Apparentemente l'intervistato/a ha ancora il precedente impiego che esercitava senza interruzione dopo o durante la formazione.

**Questo significa che l'impiego funzionava e che subito dopo la formazione, lei ha iniziato una formazione di \_\_\_\_\_ mantenendola senza interruzione fino ad oggi?**

|                                          |                                                                                                       |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> sì | → Annotare nello schema dell'andamento, poi proseguire con la domanda <u>2</u> (Condizioni d'impiego) |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> no | → Continuare con la domanda <u>1</u> (Andamento nell'ultimo anno)                                     |

\ **Variante 2**: Apparentemente l'intervistato/a a quel tempo non aveva in vista ancora nulla di concreto oppure egli/ella aveva realizzato qualcosa di diverso.

**In questo caso, ci interessa sapere come è giunto a questo posto di formazione e cosa ha fatto dopo la conclusione della sua formazione!**

→ Proseguire con la **Domanda 1** (Andamento nell'ultimo anno)

### C - 1) Andamento nell'anno trascorso

**Descriva per favore possibilmente nei dettagli, le attività che ha svolto nell'ultimo anno.**

**Iniziamo dal mese di agosto 2007, allorquando ha concluso la sua formazione: cosa ha fatto successivamente?**

(Chiarite eventualmente, se l'intervistato lo chiede, il motivo della vostra domanda: per noi è importante conoscere il percorso che lo ha portato a trovare un nuovo posto di formazione!)

**> Registrate per favore (confrontate pure il modello esemplificativo):**

- di cosa si trattava (distinguendo quale delle tre categorie con un'annotazione specifica: cosa/dove, cioè presso quale azienda/in quale scuola/a casa – all'estero...)
- da quando a quando (indicare solo il mese)

|                                                 | 2007 |      |     |     |     | 2008 |     |     |     |     |     |     |     |
|-------------------------------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                                 | Ago  | Sett | Ott | Nov | Dic | Gen  | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu | Lug | Ago |
| Formazione/<br>Formazione<br>continua/<br>Corsi |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |
| Lavoro/<br>Stage                                |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |
| Altro                                           |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |

**Importante -> Domande supplementari nel caso delle seguenti situazioni:**

- La soluzione che era stata prospettata in occasione del primo questionario (per es.: assicurazione delle condizioni di lavoro) non si è realizzata: *Per quale ragione la soluzione non si è concretizzata?*
- Malgrado il contratto per un posto di lavoro o di formazione, il rapporto di lavoro/formazione è stato successivamente sciolto: *Perché ha smesso di lavorare? Chi ha sciolto il rapporto d'impiego (lei o il datore di lavoro)?*
- In seguito a numerose interruzioni: domande singole (a meno che si sia trattato di molte brevi esperienze lavorative, per cui si impone un unico interrogativo: *Qual è secondo lei il motivo per cui, dopo così breve tempo, si è giunti alla rescissione del rapporto di lavoro?*)

**Le Informazioni vanno raccolte sulla pagina seguente!**

**Si presti attenzione alla completezza (nessun mese "libero")!**

**Riassumere brevemente l'andamento e chiedere: ho dimenticato qualcosa d'importante?**

## This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**C - 2) Come si chiama esattamente l'azienda nella quale svolge attualmente una formazione e dove si trova?**

(Nel caso in cui i dati non siano già stati raccolti nelle due ultime domande)

**Nome dell'azienda:** \_\_\_\_\_

**Luogo:** \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** le domande C-3 e C-4 sono distinte secondo le risposte alla domanda del questionario "Splitting"!

**C - 3) Domande supplementari per chi svolge una formazione AFC:**

**a) Avete iniziato la formazione al primo o al secondo anno?**

☐<sub>1</sub> inizio al 1° anno

☐<sub>2</sub> inizio al 2° anno

**b) Se la formazione AFC non è nella professione imparata: in quale altra professione?**

\_\_\_\_\_

**C - 4) Domande supplementari per chi svolge una diversa formazione (non AFC):**

**a) Descriva brevemente di cosa si tratta nella sua nuova formazione.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**b) Quanto dura questa formazione?** \_\_\_\_\_

**c) Quale certificato otterrà al termine di questa formazione?**

\_\_\_\_\_

**d) Si tratta di una formazione a tempo pieno o a tempo parziale?**

☐<sub>1</sub> Tempo pieno

☐<sub>2</sub> Tempo parziale

**Se tempo parziale: svolge a parte un'attività retribuita?**

☐<sub>1</sub> no

☐<sub>2</sub> sì: \_\_\_\_\_

**C - 5) Quante persone operano in questa azienda (inteso nell'intera azienda e non nel solo reparto dove lei svolge la formazione)?**

|                                                    |                                                |                                                |                                                 |                                                     |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>meno di 6 | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>6 - 9 | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>10-49 | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>50-249 | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>più di 250 |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|



**C - 6) In che misura si ritiene soddisfatto della sua attuale formazione?**



☐ 1  
del tutto  
insoddisfatto



☐ 2  
molto  
insoddisfatto



☐ 3  
abbastanza  
insoddisfatto



☐ 4  
così – così



☐ 5  
abbastanza  
soddisfatto



☐ 6  
molto  
soddisfatto



☐ 7  
estremamente  
soddisfatto

**Spieghi brevemente: cosa la rende soddisfatto/insoddisfatto? Quali sono le ragioni?**

---

---

---

---

---

---

---

**Desideriamo tornare brevemente con lo sguardo sulla sua formazione di \_\_\_\_\_:**

**C - 7) Innanzitutto gradirei sapere se ha superato l'esame finale per il certificato federale.**

☐ 1

Sì, superato → *proseguire con la domanda C - 9*

☐ 2

No, non superato

→ *Quali parti dell'esame sono risultate insufficienti?*

---

---

---

→ *proseguire con la domanda C – 10*

**C - 8) Se la risposta è "sì, superato": Quale significato assume per lei un certificato federale riconosciuto?**

|                                                                 |                                                             |                                                    |                                                |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>assolutamente senza<br>importanza | <input type="checkbox"/> 2<br>piuttosto senza<br>importanza | <input type="checkbox"/> 3<br>piuttosto importante | <input type="checkbox"/> 4<br>molto importante |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|

**C - 9) Vista oggi, in che misura ritiene soddisfacente la sua formazione di allora?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1                                                        | <input type="checkbox"/> 2                                                        | <input type="checkbox"/> 3                                                        | <input type="checkbox"/> 4                                                        | <input type="checkbox"/> 5                                                         | <input type="checkbox"/> 6                                                          | <input type="checkbox"/> 7                                                          |
| del tutto<br>insoddisfacente                                                      | molto<br>insoddisfacente                                                          | abbastanza<br>insoddisfacente                                                     | così – così                                                                       | abbastanza<br>soddisfacente                                                        | molto<br>soddisfacente                                                              | estremamente<br>soddisfacente                                                       |

**Spieghi brevemente: cosa la rende soddisfatto/insoddisfatto? Quali sono le ragioni?**

---



---



---



---



---



---



---

**C - 10) Nella sua attuale formazione, riesce ad applicare quanto ha imparato nella sua prima formazione?**

|                                                                 |                                                              |                                                     |                                                           |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>molto<br>raramente/mai | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>piuttosto raramente | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub><br>ogni tanto | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub><br>piuttosto spesso | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub><br>molto<br>spesso/sempre |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

**C - 11) La professione che ha imparato di \_\_\_\_\_ rappresenta per lei la professione che ha sempre desiderato, oppure avrebbe voluto imparare un altro mestiere ?**

|                                                                                           |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>no, non è la professione che desideravo imparare | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sì, è la professione che desideravo imparare |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

**Desideriamo ora porle qualche domanda sulle sue prospettive future.**

**C – 12) Come vede il suo futuro professionale dopo la conclusione della formazione che sta svolgendo attualmente?**

**Nei prossimi 3 anni, lei desidera ....?**

|                                                                                            |                                                                                                         |                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Professione/Posto di lavoro</b><br><br>(per ogni sottocategoria una sola risposta)      | Continuare a lavorare nella professione imparata                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Cambiare azienda                                                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Imparare ed esercitare altre professioni/compiti                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Assumere compiti più esigenti con maggiori responsabilità                                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
| <b>Formazione continua / Formazione</b><br><br>(per ogni sottocategoria una sola risposta) | ottenere l'AFC nella mia professione                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Svolgere una formazione continua nella professione imparata                                             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Svolgere un'ulteriore formazione continua / formazione (qualifica per un'altra professione):.....       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
| <b>Altro</b><br><b>Questa affermazione la riguarda?</b>                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ho altri progetti per i prossimi 3 anni, in particolare:<br>..... |                                                                                                                               |

**MOLTE GRAZIE!**

**Ed ora un'ulteriore richiesta: sarebbe disposto a rispondere per iscritto ad alcune domande, alle quali è difficile rispondere per telefono ? Si tratta di rispondere con semplici crocette.**

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no | <b><i>Tentare di convincere, poi desistere</i></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> sì | <p><b>→ Se sì:</b><br/> <b><i>L'indirizzo in nostro possesso è sempre valido (leggerlo)?</i></b><br/>         _____<br/>         _____<br/>         _____</p> <p><b><i>GRAZIE! Riceverà nei prossimi giorni il questionario con una busta per la risposta. La preghiamo di compilare il questionario, se le è possibile, entro 10 giorni.</i></b></p> |

**Desideriamo per concludere comunicarle che sottoporremo un questionario anche ad una parte delle aziende che occupano persone con CFP. Tra di esse potrebbe esserci anche la sua azienda. Il questionario non riguarderà tuttavia lei in prima persona, ma servirà a verificare l'opinione dei datori di lavoro sul nuovo modello di formazione.**

N° Intervistato \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

## Interviste telefoniche ad ex-apprendisti CFP

# QUESTIONARIO **D**: Senza LAVORO retribuito

### **D - 1) Cosa sta facendo attualmente?**

-> Leggere l'elenco, apporre la crocetta su "sì" o "no"

|                                                                         | no                                    | sì                                    |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Sono annunciato come disoccupato                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Cerco un impiego nella professione che ho imparato                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Cerco un impiego retribuito di qualsiasi genere                         | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Cerco un posto per una formazione AFC nella professione che ho imparato | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Sto assolvendo il servizio militare                                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Mi occupo della mia economia domestica                                  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Mi occupo di mio figlio/dei miei figli                                  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Svolgo un'attività di volontariato                                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Sono in un periodo di vacanze                                           | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Sto frequentando un soggiorno linguistico                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Altro:<br>_____<br>_____                                                | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |

### **D - 2) Andamento nell'anno trascorso**

**Un anno fa, al termine della sua formazione, le è stato sottoposto un questionario. Lei aveva affermato che...**

(-> Dati desunti dal questionario d'entrata (collegamenti ai questionari A, B, C, D; si veda l'elenco corrispondente).

---

---

---

**Ci interessa sapere, come ha trascorso l'anno successivo alla conclusione della sua formazione.**

(Chiarite eventualmente che per noi è importante conoscere le difficoltà che sono state incontrate dopo la conclusione della formazione e sapere come si sono adattati gli intervistati!)

**Descriva per favore possibilmente nei dettagli, mese dopo mese, le attività che ha svolto nell'ultimo anno.**

(per esempio quando ha lavorato, quando è rimasto senza lavoro, quando è stato in vacanza, ecc.)

**Iniziamo dal mese di agosto 2007, allorquando ha concluso la sua formazione: cosa ha fatto successivamente?**

**> Registrate per favore (confrontate pure il modello esemplificativo):**

- di cosa si trattava (distinguendo quale delle tre categorie con un'annotazione specifica: cosa/dove, cioè presso quale azienda/in quale scuola/a casa – all'estero...)
- da quando a quando (indicare solo il mese)

|                                                 | 2007 |      |     |     |     | 2008 |     |     |     |     |     |     |     |
|-------------------------------------------------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                                 | Ago  | Sett | Ott | Nov | Dic | Gen  | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu | Lug | Ago |
| Formazione/<br>Formazione<br>continua/<br>Corsi |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |
| Lavoro/<br>Stage                                |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |
| Altro                                           |      |      |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |

**Importante -> Domande supplementari nel caso delle seguenti situazioni:**

- La soluzione che era stata prospettata in occasione del primo questionario (per es.: assicurazione delle condizioni di lavoro) non si è realizzata: *Per quale ragione la soluzione non si è concretizzata?*
- Malgrado il contratto per un posto di lavoro o di formazione, il rapporto di lavoro/formazione è stato successivamente sciolto: *Perché ha smesso di lavorare? Chi ha sciolto il rapporto d'impiego (lei o il datore di lavoro)?*
- In seguito a numerose interruzioni: domande singole (a meno che si sia trattato di molte brevi esperienze lavorative, per cui si impone un unico interrogativo: *Qual è secondo lei il motivo per cui, dopo così breve tempo, si è giunti alla rescissione del rapporto di lavoro?*)

**Le Informazioni vanno raccolte sulla pagina seguente!**

**Si presti attenzione alla completezza (nessun mese "libero")!**

**Riassumere brevemente l'andamento e chiedere: ho dimenticato qualcosa d'importante?**

[illegible]

**D - 3) In che misura si ritiene soddisfatto della sua attuale situazione?**

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1<br>del tutto<br>insoddisfatto                          | <input type="checkbox"/> 2<br>molto<br>insoddisfatto                              | <input type="checkbox"/> 3<br>abbastanza<br>insoddisfatto                         | <input type="checkbox"/> 4<br>così – così                                         | <input type="checkbox"/> 5<br>abbastanza<br>soddisfatto                            | <input type="checkbox"/> 6<br>molto<br>soddisfatto                                  | <input type="checkbox"/> 7<br>estremamente<br>soddisfatto                           |

**Spieghi brevemente: cosa la rende soddisfatto/insoddisfatto? Quali sono le ragioni?**

---



---



---



---

**Desideriamo tornare brevemente con lo sguardo sulla sua formazione di \_\_\_\_\_:**

**D - 4) Innanzitutto gradirei sapere se ha superato l'esame finale per il certificato federale.**

- ☐1      Sì, superato → *proseguire con la domanda D - 5*  
☐2      No, non superato

→ Quali parti dell'esame sono risultate insufficienti?

---



---

→ *proseguire con la domanda D - 6*

**D - 5) Se la risposta è "sì, superato": Quale significato assume per lei un certificato federale riconosciuto?**

|                                                                 |                                                             |                                                    |                                                |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1<br>assolutamente senza<br>importanza | <input type="checkbox"/> 2<br>piuttosto senza<br>importanza | <input type="checkbox"/> 3<br>piuttosto importante | <input type="checkbox"/> 4<br>molto importante |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|

**D - 6) Vista oggi, in che misura ritiene soddisfacente la sua formazione di allora?**

|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1<br>del tutto<br>insoddisfacente                          | <input type="checkbox"/> 2<br>molto<br>insoddisfacente                              | <input type="checkbox"/> 3<br>abbastanza<br>insoddisfacente                         | <input type="checkbox"/> 4<br>così – così                                           | <input type="checkbox"/> 5<br>abbastanza<br>soddisfacente                            | <input type="checkbox"/> 6<br>molto<br>soddisfacente                                  | <input type="checkbox"/> 7<br>estremamente<br>soddisfacente                           |

**Spieghi brevemente: cosa la rende soddisfatto/insoddisfatto? Quali sono le ragioni?**

---



---



---



---



---



---

**D - 7) La professione che ha imparato di \_\_\_\_\_ rappresenta per lei la professione che ha sempre desiderato, oppure avrebbe voluto imparare un altro mestiere ?**

|                                                  |                                              |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub>            | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub>        |
| no, non è la professione che desideravo imparare | sì, è la professione che desideravo imparare |

**D - 8) Quanto importante sarebbe per lei poter lavorare come \_\_\_\_\_ secondo la sua formazione?**  
 -> solo una risposta possibile

|                                                                                 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub>                                           | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub>                                             | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub>                                               | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub>                                           |
| Sarebbe per me molto importante poter esercitare la professione che ho imparato | Preferirei esercitare la professione imparata piuttosto rispetto a quella attuale | Per me è la stessa cosa, l'importante è poter avere un posto di lavoro e un salario | No, non sarebbe certamente importante esercitare la professione che ho imparato |

**D - 9) Possiede concrete prospettive per un posto di lavoro o di formazione AFC; in altre parole: si è assicurato un posto di lavoro o di formazione?**

→ Porre una domanda aperta e apporre la crocetta alla o alle risposte date (più di una scelta possibile)

|                                       |                                                                                                             |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | sì, un posto di lavoro nella professione imparata                                                           |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | sì, un posto di lavoro retribuito ma non nella professione imparata                                         |
| <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | sì, un posto di formazione nella professione imparata (AFC)                                                 |
| <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | sì, un posto di formazione AFC, ma non nella professione imparata, bensì nella professione di _____ - _____ |
| <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | vi sono altre concrete prospettive: _____                                                                   |
| <input type="checkbox"/> <sub>6</sub> | no, non esistono concrete assicurazioni né prospettive                                                      |



**D – 10) È attualmente attivamente alla ricerca di un posto di lavoro con l'attestato AFC nella sua professione?**

|                                             |                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub><br>no | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub><br>sì |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|

**Se no: per quale motivo ?**

---



---

**Desideriamo ora porle qualche domanda sulle sue prospettive future.**

**D – 11) Wie sehen Sie Ihre berufliche Zukunft (ca. die nächsten 3 Jahre)?**

**Möchten Sie in den nächsten 3 Jahren .....?**

|                                                                                            |                                                                                                         |                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Professione/Posto di lavoro</b><br><br>(per ogni sottocategoria una sola risposta)      | Lavorare nella professione imparata                                                                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Imparare ed esercitare altre professioni/compiti                                                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Assumere compiti più esigenti con maggiori responsabilità                                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
| <b>Formazione continua / Formazione</b><br><br>(per ogni sottocategoria una sola risposta) | ottenere l'AFC nella mia professione                                                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Svolgere una formazione continua nella professione imparata                                             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
|                                                                                            | Svolgere un'ulteriore formazione continua / formazione (qualifica per un'altra professione):.....       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> forse <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> sì |
| <b>Altro</b><br><b>Questa affermazione la riguarda?</b>                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ho altri progetti per i prossimi 3 anni, in particolare:<br>..... |                                                                                                                               |

**MOLTE GRAZIE!**

**Ed ora un'ulteriore richiesta: sarebbe disposto a rispondere per iscritto ad alcune domande, alle quali è difficile rispondere per telefono ? Si tratta di rispondere con semplici crocette.**

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> no | <b>Tentare di convincere, poi desistere</b>                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> sì | <b>→ Se sì:</b><br><b>L'indirizzo in nostro possesso è sempre valido (leggerlo)?</b><br><hr/> <hr/> <hr/><br><b>GRAZIE! Riceverà nei prossimi giorni il questionario con una busta per la risposta. La preghiamo di compilare il questionario, se le è possibile, entro 10 giorni.</b> |