

## Evaluation n°2 - 1 heure - Lundi 25 novembre 2019

### Exercice 1 : Vrai ou Faux ? (F ou V en fin de phrase) 4 points

La socialisation secondaire concerne l'individu adulte qui découvre d'autres milieux sociaux.

La socialisation professionnelle est une socialisation exclusivement secondaire.

La famille est une instance essentielle de la socialisation primaire.

La socialisation dure toute la vie d'un individu.

Les aînés réussissent, en moyenne, mieux à l'école que le reste de la fratrie.

Le billet à faire tamponner à la vie scolaire en cas de retard correspond à une socialisation par pratique directe.

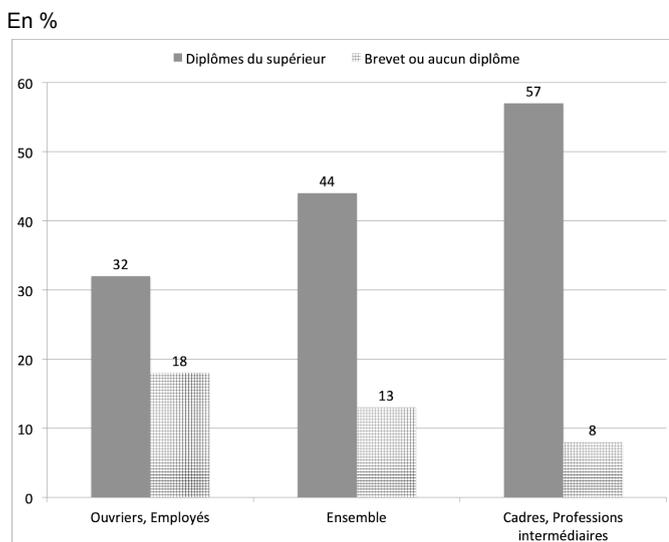
La séance de travail de groupe sur l'E3C de SES correspond à une socialisation par imprégnation.

Le plan de classe alphabétique en SES correspond à une socialisation par inculcation.

### Exercice 2 : Répondre aux questions accompagnant le document statistique (6 points)

#### Diplômes des "jeunes sortants" en fonction de l'origine sociale

(sortants du système scolaire en 2013-2014-2015, France)



Source : DEPP, "L'état de l'école", 2017, page 75.

- 1) Qu'est-ce que l'origine sociale d'un individu ? (/ 1)
- 2) Rédigez une phrase présentant la signification précise d'une donnée de votre choix. (/ 1)
- 3) Comparez les niveaux de diplôme obtenus par les jeunes sortant du système éducatif en fonction de l'origine sociale. Utilisez les données pertinentes. (/ 2)
- 4) Formulez deux explications distinctes pour comprendre comment l'origine sociale des élèves a une influence sur leur réussite scolaire. (/ 2)

### Exercice 3 : Répondre aux questions accompagnant le texte (6 points)

#### « Devenir chirurgien.ne : une socialisation de renforcement »

Il est nécessaire de dire quelques mots de la façon dont les chirurgiens hommes et femmes ont été éduqué-e-s, au moment de l'enfance et de l'adolescence, à la virilisation. On peut noter tout d'abord une pratique du sport souvent intensive et compétitive chez les chirurgiens – hommes et femmes – dans l'enfance et l'habitude de jeux agonistiques\* dans des groupes de pairs masculins. Parmi les sports pratiqués par les enquêtés, on note des sports collectifs particulièrement violents (le rugby pour les hommes) ou nécessitant de l'endurance physique (le vélo pour les hommes, la danse classique pour deux femmes), mais aussi des sports extrêmes dits « à risque » (alpinisme, moto). Cette pratique sportive et ce goût pour l'action sont souvent associés à un ennui et une distance par rapport aux dispositions scolaires attendues par les enseignant-e-s. Ingrid (interne, 30 ans), explique très bien cela : « *Par contre je travaillais, disons que comme je faisais beaucoup de sport et que j'aimais beaucoup faire du sport, je faisais... ce qu'il fallait pour être dans les premières, mais je passais pas mon temps à travailler, quoi, c'était... C'était fallait faire les devoirs, fallait que ça soit fait, mais voilà quoi, mais après... J'étais pas du genre à rester quinze heures sur ma chaise. À travailler, quoi. Fallait que ça avance.* » Les femmes chirurgiens ont souvent été éduquées également dans des contextes familiaux qui prônaient l'égalité entre garçons et filles. Souvent entourées de garçons (frères ou camarades de jeux), elles se définissent pour plus de la moitié comme des « garçons manqués » et ont pris goût pour les joutes verbales, le franc-parler et la compétition avec les garçons, dispositions qui joueront comme autant de ressources ensuite dans la carrière chirurgicale. [...] Le premier stage effectué en

chirurgie, généralement au cours de l'externat, s'avère extrêmement clivant pour les étudiants. Plusieurs enquêté-e-s disent avoir eu une « révélation » en entrant au bloc opératoire et en découvrant la spécialité. Au contraire, on a pu observer de francs dégoûts de la part d'autres étudiant-e-s davantage porté-e-s vers d'autres spécialités médicales que la chirurgie. Les chirurgiens seniors disent pouvoir dire facilement qui fera de la chirurgie plus tard : « Ça va faire quelques années que je vois défiler des externes, puis des internes... Il est clair que très rapidement on sait si on va faire chirurgie ou médecine. C'est-à-dire qu'il y a une mentalité pour ça. C'est difficile, c'est-à-dire que je pense que c'est... Enfin on est plus... Enfin en chirurgie on est beaucoup plus synthétique. On va beaucoup plus directement on va dire au but. Euh... je dirais que c'est beaucoup plus synthétique. Je crois que c'est peut-être ça. Mais bon, je n'sais pas le définir, je sais pas bien. Mais je peux parier qui fera quoi. Ça, c'est sûr. » (Anne-Sophie Roy, praticienne libérale, 50 ans). Le fait que le stage de chirurgie soit si clivant pour les externes est en effet révélateur de ce que la spécialité consolide des inclinations déjà présentes chez les étudiants plus qu'elle ne les transforme pour en faire des candidats à l'internat. La socialisation professionnelle de type chirurgical vient bien souvent prolonger et confirmer les produits des socialisations antérieures [...]. Ainsi, c'est pour les enquêtées les plus « masculines » de notre échantillon – c'est-à-dire celles qui développaient des dispositions socialement construites comme masculines telles que les dispositions agonistiques\*, une propension à la surenchère grivoise\*\*, à l'endurance physique... – que la mise en conformité avec le milieu professionnel a été la plus facile.

Source: Zolesio Emmanuelle, « La chirurgie et sa matrice de socialisation professionnelle », Sociologie, 2012/4 Vol. 3, p. 388 à 390.

\*agonistique : agressif, physiquement violent

\*\* humour "en dessous de la ceinture"

- 1) Quelles sont les caractéristiques communes de l'enfance de nombreux chirurgiens ? (/ 2)
- 2) Quel type de socialisation primaire ont souvent eu les femmes chirurgiennes ? (/ 2)
- 3) Explicitez et illustrez le titre du document « Devenir chirurgien : une socialisation de renforcement ». (/ 2)

**Exercice 4 : Illustrez chaque phénomène par un exemple\* différent pour chaque item (\*réel ou fictif/plausible) (4 points)**

Ⓔ Rédigez votre exemple afin de le rendre intelligible à quelqu'un qui n'a pas assisté au cours de SES.

⚠ Interdiction d'utiliser les exemples des exercices précédents.

Socialisation politique des enfants	
Socialisation conjugale	
Socialisation primaire en dehors de la famille	
Socialisation politique secondaire	
Trajectoire improbable	
5 instances de socialisation	
L'influence de la configuration familiale sur la socialisation des enfants	

## Éléments de correction de l'ECC n°2

### Exercice 1 : Vrai ou Faux ? (F ou V en fin de phrase) 4 points

La socialisation secondaire concerne l'individu adulte qui découvre d'autres milieux sociaux. **F** (concerne bien les adultes mais pas seulement lorsqu'ils changent de milieux sociaux, cf. socialisation conjugale)

La socialisation professionnelle est une socialisation exclusivement secondaire. **V**

La famille est une instance essentielle de la socialisation primaire. **V**

La socialisation dure toute la vie d'un individu. **V**

Les aînés réussissent, en moyenne, mieux à l'école que le reste de la fratrie. **V**

Le billet à faire tamponner à la vie scolaire en cas de retard correspond à une socialisation par pratique directe. **F** (inculcation / fort contrôle social explicite)

La séance de travail de groupe sur l'E3C de SES correspond à une socialisation par imprégnation. **F** (pratique directe)

Le plan de classe alphabétique en SES correspond à une socialisation par inculcation. **V**

### Exercice 2 : Répondre aux questions accompagnant le document statistique (6 points)

1) Qu'est-ce que l'origine sociale d'un individu ? (/ 1)

Il s'agit de la classe sociale des parents (classe populaire / moyenne / supérieure) qui dépend elle-même de la profession, du revenu et du niveau de diplôme.

2) Rédigez une phrase présentant la signification précise d'une donnée de votre choix. (/ 1)

En France selon la DEPP, 8% des enfants de cadres ou professions intermédiaires, ont quitté l'école entre 2013 et 2015 avec le brevet seulement ou sans diplôme.

3) Comparez les niveaux de diplôme obtenus par les jeunes sortant du système éducatif en fonction de l'origine sociale. Utilisez les données pertinentes. (/ 2)

Le diplôme obtenu à la sortie du système scolaire est corrélé à l'origine sociale des élèves. En effet, les enfants de cadres ou professions intermédiaires sont, en France entre 2013 et 2015, presque deux fois plus nombreux à quitter l'école avec un diplôme du supérieur que les enfants d'ouvriers ou d'employés, respectivement 57% contre 32%. A contrario, ils sont presque deux fois moins nombreux à quitter l'école avec le brevet seulement ou sans diplôme, respectivement 18% contre 9%.

4) Formulez deux explications distinctes pour comprendre comment l'origine sociale des élèves a une influence sur leur réussite scolaire. (/ 2)

En moyenne les cadres sont mieux rémunérés et plus diplômés que les ouvriers. Aussi, les cadres peuvent davantage suivre la scolarité de leurs enfants, grâce à l'expérience qu'ils ont eux-mêmes acquise à l'école. Par ailleurs, leurs enfants ont en moyenne davantage d'ambition que les enfants d'ouvriers car ils prennent comme référence à imiter ou dépasser, le diplôme de leur parents. Enfin, les revenus supérieurs des familles de cadres leur permettent davantage, si besoin, de payer des cours particuliers de soutien scolaire que dans les familles ouvrières.

### Exercice 3 : Répondre aux questions accompagnant le texte (6 points)

1) Quelles sont les caractéristiques communes de l'enfance de nombreux chirurgiens ? (/ 2)

Les chirurgiens, femmes comme hommes, sont nombreux à avoir pratiqué un sport de compétition, à risque, d'endurance ou de combat durant leur enfance. Elles et ils entretiennent souvent un ennui à l'école ou un rapport distant au travail scolaire attendu par les enseignants. Elles et ils ont souvent été "éduqués à la virilisation".

2) Quel type de socialisation primaire ont souvent eu les femmes chirurgiennes ? (/ 2)

Les femmes chirurgiennes se définissent pour la moitié d'entre elles comme "garçons manqués" et ont pris goût aux joutes verbales et à la compétition avec les garçons car durant l'enfance elles côtoyaient et jouaient fréquemment avec des garçons. En outre, les femmes chirurgiennes ont souvent été éduquées dans des contextes familiaux qui prônaient l'égalité entre garçons et filles.

3) Explicitez et illustrez le titre du document « Devenir chirurgien : une socialisation de renforcement ». (/ 2)

Les chirurgien.nes.s ont fréquemment acquis dans l'enfance, au cours de leur socialisation primaire, des prédispositions favorables à l'exercice de la chirurgie qui vont être renforcées ou confortées lors de la socialisation professionnelle secondaire lors des études de médecine, de l'externat et de l'internat. En effet, on peut faire l'hypothèse que la pratique de sports de compétition, d'endurance ou extrêmes préparent au sang-froid, à l'ambition de réussite des difficiles et très sélectives études de médecine et "à ne pas avoir froid aux yeux" lors de la découverte du bloc opératoire, du sang, des opérations délicates... En outre, l'univers médical en général et celui de la chirurgie en particulier est un univers particulièrement viriliste avec de forts égos, des joutes verbales, des blagues salaces lors des gardes... univers professionnel où seuls les individus capables de faire face ou de se fondre dans ces registres peut rester. C'est pourquoi peu de femmes médecins sont chirurgiennes, et parmi celles qui le sont, beaucoup se définissent comme "garçon manqué" du fait de leur socialisation primaire égalitaire et/ou au contact fréquent de garçons (frères ou camarades de jeux). La socialisation professionnelle de chirurgien ne bouleverse donc pas les normes et valeurs transmises lors de la socialisation primaire mais elle s'appuie sur elles en les accentuant.

**Exercice 4 : Illustrez chaque phénomène par un exemple différent pour chaque item (4 points)**

Socialisation politique des enfants 0,5	Leis de dîner de famille où la politique est abordée et on prendra les idées politiques qui y sont dites. Il est peu possible de définir la socialisation qui est un ensemble de processus par lesquels la société transmette des façons de faire, être, penser et des individus.
Socialisation conjugale 0,5	Une femme et son conjoint vont souvent au cinéma grâce à lui; elle apprécie maintenant les films d'acteurs qu'elle n'aimait pas avant.
Socialisation primaire en dehors de la famille 0,5	des institutrices font partie de la socialisation primaire de quel qu'un car c'est grâce à elle qu'elle a eu un bon système de travail.
Socialisation politique secondaire 0,5	Notre conjoint est pour un parti dont les principes sont à peu de chose près les mêmes que le nôtre, il vous fera sûrement adhérer petit à petit au sien.
Trajectoire improbable 0,5	Un fils d'ouvrier statistiquement c'est rare qu'il devienne cadet au parle donc de trajectoire improbable.
5 instances de socialisation 0,5	médias, famille, pairs, profession, école sont des instances de socialisation qui peuvent influencer ou imprégner des façons de faire et de penser que ce soit lors de la socialisation primaires pour certains et secondaires pour d'autres.
L'influence de la configuration familiale sur la socialisation des enfants 1	La configuration familiale permet de ne pas penser la famille en singulier mais d'aborder la diversité des familles, selon la taille de la fratrie, les revenus, le milieu social, la situation conjugale des parents, l'origine migratoire des parents. Par exemple on enfants dont les parents ont migré sera d'autant plus sollicité à réussir mais parfois bien au contraire ne le permettra pas par exemple il peut ne pas bénéficier d'aide aux devoirs.