



oejqs

OBSERVATOIRE NATIONAL
DE L'ENFANCE,
DE LA JEUNESSE
ET DE LA QUALITÉ SCOLAIRE



LIÈGE
université

QUESTIONNAIRE PARENTS DE L'ENSEIGNEMENT SPÉCIALISÉ (EBS)

LE BIEN-ÊTRE EN MILIEU SCOLAIRE :
ÉTUDE NATIONALE AUPRÈS
DES ÉLÈVES ET DES ENSEIGNANTS
EN PÉRIODE DE PANDÉMIE

OBJET :

QUESTIONNAIRE SUR LE BIEN-ÊTRE À L'ÉCOLE EN PÉRIODE DE PANDÉMIE

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de réflexions portant sur la qualité de vie à l'école, et plus particulièrement en cette période de pandémie, l'Observatoire National de la Qualité Scolaire (ONQS) entend recueillir le ressenti des acteurs concernés au travers d'une enquête nationale, destinée aux enseignants et aux élèves de tous les établissements scolaires publics.

À cet effet, un **questionnaire** à l'intention des **élèves inscrits en C1 et C2** a été conçu par l'Université de Liège en collaboration avec l'ONQS et avec le soutien de la Direction de région et du Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse. Étant donné le jeune âge des élèves en C1 et C2, le questionnaire est adressé aux parents pour pouvoir le remplir avec leur enfant (avant le **23 juin 2021**).

Vous avez le choix entre 3 possibilités différentes pour le remplir selon le format qui vous conviendra le mieux :

- A. **Le format papier :** remplissez le questionnaire et utilisez l'enveloppe pré-adressée et préaffranchie fournie pour le retour du questionnaire rempli
- B. **La version en ligne :** le questionnaire est accessible à l'adresse suivante : <http://edulink.lu/qw24>
- C. **Le code QR :** le questionnaire en ligne peut également être accessible en scannant ce code avec votre smartphone :



Dans sa version digitale, ce questionnaire est disponible en 5 langues. Sélectionnez simplement la langue de votre choix sur la page d'accueil du questionnaire.

La participation à cette enquête se fait sur une base volontaire et vous êtes libres de ne pas répondre à toutes les questions. La collecte des données ne permettra pas d'identifier les participants et toutes les données seront traitées par l'Université de Liège et par l'ONQS de façon à respecter le principe d'anonymat.

Si vous avez la moindre question, vous pouvez vous adresser à la coordinatrice de l'étude par mail : Somia.Salah@onqs.lu

Tout en vous remerciant d'avance pour votre précieuse collaboration, nous vous prions, Madame, Monsieur, d'agréer l'expression de notre parfaite considération.

(s.) Somia SALAH
Observateur



PARTIE 1:

VOTRE ENFANT ET SA FAMILLE

1. Quel est votre lien avec l'enfant ?

- 1 Je suis un parent de l'enfant
- 2 Je suis un grand-parent de l'enfant
- 3 Je suis un beau-parent de l'enfant
- 4 Autre

2. Votre enfant est...

- 1 un garçon
- 2 une fille
- 3 autre

3. Quel âge a-t-il ?

- 1 4 ans 2 5 ans 3 6 ans
- 4 7 ans 5 8 ans 6 9 ans 7 10 ans et plus

4. Dans quelle école est-il inscrit ?

- 1 Eis Schoul
- 2 EF Beggen
- 3 EF Belair-Diderich
- 4 EF Belair-Kayser
- 5 EF Bonnevoie Gellé
- 6 EF Bonnevoie-Schlechter
- 7 EF Bonnevoie-Verger
- 8 EF Cents
- 9 EF Cessange
- 10 EF Clausen
- 11 EF Dommeldange
- 12 EF Eich
- 13 EF Gare
- 14 EF Gasperich
- 15 EF Hamm
- 16 EF Hollerich
- 17 EF Kirchberg O EF Limpertsberg
- 18 EF Merl
- 19 EF Rollingergrund

5. Dans quel cycle est-il ?

- 1 Cycle 1 de l'école fondamentale
- 2 Cycle 2 de l'école fondamentale

6. A-t-il déjà eu un allongement de cycle ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Je ne sais pas

7. Combien de livres y a-t-il dans votre maison ?

En général, il y a 40 livres par mètre sur une étagère. Ne comptez pas les magazines ni les manuels scolaires.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 0 - 10 livres | <input type="checkbox"/> 4 101 - 200 livres |
| <input type="checkbox"/> 2 11 - 25 livres | <input type="checkbox"/> 5 201 - 500 livres |
| <input type="checkbox"/> 3 26 - 100 livres | <input type="checkbox"/> 6 Plus de 500 livres |

8. Quelle langue parlez-vous le plus souvent avec votre enfant à la maison ?

- 1 Luxembourgeois
- 2 Français
- 3 Allemand
- 4 Anglais
- 5 Portugais
- 6 La langue des signes
- 7 Autre (veuillez préciser)

9. Quel est le niveau de scolarité le plus élevé que le papa (ou responsable légal A) de l'enfant a atteint ?

- 1 Diplôme universitaire ou doctorat
- 2 Diplôme d'études supérieures non universitaires (p.ex. BTS - brevet de technicien supérieur, ancien ISERP, IEES, IST)
- 3 Brevet de maîtrise
- 4 Diplôme de fin d'études secondaires/secondaires techniques ou diplôme équivalent étranger (p.ex. baccalauréat, A-levels, baccalauréat international)
- 5 Diplôme de technicien, Diplôme d'aptitude professionnelle (ancien CATP), Certificat de capacité professionnelle (ancien CIP ou CCM) ou diplôme équivalent étranger (p.ex. une formation professionnelle achevée)
- 6 Je ne sais pas
- 7 Réponse impossible

10. Quel est le niveau de scolarité le plus élevé que la maman (responsable légal B) de l'enfant a atteint ?

- 1 Diplôme universitaire ou doctorat
- 2 Diplôme d'études supérieures non universitaires (p.ex. BTS - brevet de technicien supérieur, ancien ISERP, IEES, IST)
- 3 Brevet de maîtrise
- 4 Diplôme de fin d'études secondaires/secondaires techniques ou diplôme équivalent étranger (p.ex. baccalauréat, A-levels, baccalauréat international)
- 5 Diplôme de technicien, Diplôme d'aptitude professionnelle (ancien CATP), Certificat de capacité professionnelle (ancien CIP ou CCM) ou diplôme équivalent étranger (p.ex. une formation professionnelle achevée)
- 6 Je ne sais pas
- 7 Réponse impossible

PARTIE 2:

COMMENT SE SENT VOTRE ENFANT À L'ÉCOLE

1. De manière générale, vous avez le sentiment que votre enfant à l'école...

	Jamais	Presque jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
a) apprend facilement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
b) a de bons résultats	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
c) a assez de temps pour terminer les exercices demandés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
d) est félicité ou récompensé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
e) est un bon élève	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
f) a beaucoup d'amis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
g) est dans un bel environnement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
h) bénéficie d'un matériel adapté à ses besoins	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
i) est dans un lieu où les règles et le règlement est établi sur base du besoin des élèves	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
j) bénéficie d'un enseignement basée sur des méthodes variées	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

2. Est-ce que vous le sentez stressé par le travail scolaire ?

- 1 Je ne le sens **pas du tout** stressé
- 2 Je le sens **un peu** stressé
- 3 Je le sens **moyennement** stressé
- 4 Je le sens **très** stressé

3. Vous avez le sentiment que votre enfant à l'école...

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent
a) essaye de bien faire son travail	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) pose des questions à son instituteur pour mieux comprendre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) fait semblant de travailler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) fait ce que son instituteur lui demande	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) essaye vraiment de répondre quand une question lui est posée ou une activité proposée	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f) s'applique pour faire son travail	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
g) n'essaye même pas de faire ce qu'on lui demande	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

4. Vous avez l'impression que...

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Ni d'accord, ni pas d'accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
a) votre enfant voit l'utilité de ce qu'il apprend à l'école	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) c'est important pour lui de bien faire le travail qui lui est demandé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) les activités qui lui sont proposées l'ennuient profondément	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) les activités qui lui sont proposées lui paraissent intéressantes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

NOUS ALLONS ESSAYER DE COMPRENDRE LA RELATION QUE VOTRE ENFANT ENTRETIENT AVEC SON INSTITUTEUR ET SES COPAINS DE CLASSE.

5. Que pensez-vous de sa relation avec son instituteur? Vous avez le sentiment que...

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent
a) son instituteur s'intéresse vraiment à ce qu'il vit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) son instituteur le laisse se débrouiller tout seul quand il a une difficulté	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) son instituteur s'adapte aux difficultés qu'il rencontre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) son instituteur donne des consignes claires qui l'aident à savoir ce qu'il doit faire	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

6. Diriez-vous que son instituteur est là pour lui s'il en a besoin?

- 1 Il n'est **pas du tout** là pour lui
- 2 Il est **un peu** là pour lui
- 3 Il est **souvent** là pour lui
- 4 Il est **tout le temps** là pour lui

7. Au niveau de sa relation avec ses copains de classe, vous diriez...

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent
a) qu'il est bien intégré dans sa classe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) que ses copains l'aident quand il en a besoin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) qu'ils parlent ensemble de leurs problèmes, de leurs difficultés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

8. Que pensez-vous de sa relation avec ses copains de classe?

- 1 Elle n'est **pas du tout** épanouissante
- 2 Elle est **un peu** épanouissante
- 3 Elle est **souvent** épanouissante
- 4 Elle est **toujours** épanouissante

PARTIE 3:

QUEL EFFET LA PANDÉMIE A EU SUR VOTRE ENFANT

1. Vous diriez que votre famille a été durement touchée par la Covid-19.

- ₁ Pas du tout d'accord
- ₂ Pas d'accord
- ₃ Plutôt pas d'accord
- ₄ Plutôt d'accord
- ₅ D'accord
- ₆ Tout à fait d'accord

2. Comment votre enfant vit-il cette pandémie ?

	Jamais	Rarement	Souvent	Toujours
a) Il a exprimé des inquiétudes, des peurs pour la santé de votre famille	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Il a exprimé des inquiétudes, des peurs pour sa propre santé	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Il a exprimé des inquiétudes, des peurs relatives à l'avenir	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

3. Vous pensez que son niveau de stress par rapport au travail pour l'école a...

diminué depuis l'arrivée de la Covid-19	<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	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁₀	augmenté depuis l'arrivée de la Covid-19
---	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--	--

4. Pendant le confinement (*Schouldoheem*), qui était avec lui pour l'aider dans son travail scolaire ?

(Choisissez «réponse impossible» si, par exemple, l'enfant n'a pas de frère ou de sœur)

	Oui	Non	Réponse impossible
a) un frère ou une sœur	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) son papa	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) sa maman	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) ses grands-parents	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) son instituteur	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) d'autres personnes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

5. Pendant le confinement (*Schouldoheem*), selon moi...

	Jamais ou presque jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours ou presque jamais
a) il avait trop de travail	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) il se concentrait facilement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) il était heureux de travailler à la maison	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) il recevait de l'aide de son instituteur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) il se sentait seul	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f) ses amis lui manquaient	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

6. Au moment du début du confinement (*Schouldoheem*), votre enfant avait à la maison...

	Oui	Non
a) du matériel informatique (ordinateur, tablette,...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b) une imprimante	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c) une connexion à Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d) un endroit adapté pour travailler (calme, isolé, permettant la concentration)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

7. Si votre enfant n'avait pas de matériel informatique au début du confinement (*Schouldoheem*), en a-t-il reçu par la suite?

- 1 Oui
 2 Non

8. Pour lui, l'utilisation du matériel informatique (les ordinateurs, les tablettes)...

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
a) c'est facile	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) c'est stressant	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) c'est motivant	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) c'est agréable	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

9. Votre enfant porte-t-il un masque à l'école?

- 1 Oui
 2 Non

>> **Si oui, le fait qu'il porte un masque à l'école a un impact sur...**

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
a) son bien-être	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) sa relation avec son instituteur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) sa relation avec ses copains de classe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) sa manière d'apprendre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

10. Selon vous, le respect des règles de distanciation sociale a un impact sur...

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
a) son bien-être	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) sa relation avec son instituteur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) sa manière d'apprendre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

AVEC L'ARRIVÉE DE LA COVID-19, CERTAINES PERSONNES ONT RESENTI DES ÉMOTIONS COMME DE L'INQUIÉTUDE, DE LA PEUR, ETC.

11. Votre enfant a-t-il exprimé ou manifesté ce genre d'émotions ?

- 1 Oui
 2 Non

>> **Si oui, selon vous, comment a-t-il géré ces émotions ?**

	Jamais	Rarement	Quelques fois	Souvent	Très souvent
a) Il a fait du sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Il est entré en contact avec des amis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) Il s'est inquiété pour son avenir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) Il a essayé de croire que le virus allait partir très vite	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) Il a travaillé beaucoup pour réussir à l'école	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f) Il a essayé de se détendre (écouter de la musique, lire des livres, jouer d'un instrument, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
g) Il a cherché à cacher aux autres ce qui le tracassait	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
h) Il a trouvé une façon de se défouler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
i) Il a passé beaucoup de temps sur les écrans (jeux vidéo, télé, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
j) Il a cherché de l'attention auprès de ses proches	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
k) Il s'est fait aider par des professionnels de la santé (psychologues, médecins, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
l) Il a mangé et/ou dormi plus que d'habitude (ou moins que d'habitude)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
m) Il a crié, pleuré, fait des crises	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
n) Il a cherché à être rassuré par ses proches	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

12. Vous diriez que, avant la Covid-19,...

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord, Ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
a) il aimait l'école	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) l'école était un lieu agréable pour lui	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) aller à l'école l'ennuyait	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) il se sentait bien à l'école	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

13. Vous diriez que, maintenant,...

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord, Ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
a) il aime l'école	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) l'école est un lieu agréable pour lui	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) aller à l'école l'ennuie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) il se sent bien à l'école	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

14. Pendant les 6 derniers mois, combien de fois votre enfant a-t-il été...

	A peu près chaque jour	Plusieurs fois par semaine	A peu près une fois par semaine	A peu près une fois par mois	Rarement ou jamais
a) triste	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) de mauvaise humeur ou agacé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) nerveux	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) fatigué	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

15. De manière générale, le sentez-vous heureux ?

- 1 Je le sens **très** heureux
- 2 Je le sens **assez** heureux
- 3 Je ne le sens **pas très** heureux
- 4 Je ne le sens **pas** heureux **du tout**

PENDANT CETTE PÉRIODE DE PANDÉMIE, SI VOUS DEVIEZ PROPOSER DES ACTIONS POUR AMÉLIORER LE BIEN-ÊTRE DE VOTRE ENFANT AU SEIN DE L'ÉCOLE, QUELLES SERAIENT-ELLES ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Merci pour votre participation à cette enquête.

Si vous en éprouvez le besoin, voici quelques contacts utiles:

HELPLINE 8002-9393

regroupe les services de l'Office national de l'enfance (ONE) et du Centre psychosocial et d'accompagnement scolaires (CePAS). Elle offre une aide et une écoute psychologique aux enfants, adolescents, parents et familles en situation de stress, de conflits ou de surmenage.

Accessible tous les jours ouvrables de 8h à 18h.

KANNER-JUGEND TELEFON 116 111

propose une écoute et une aide anonyme et confidentielle.

Disponible y compris le soir et le week-end et via chat - www.kjt.lu

Les parents sont également écoutés et conseillés via le **Elterentelefon 26 64 05 55**

LIGNE D'ASSISTANCE 8002 9090

pour vos questions en **rapport avec l'école**. Cette ligne fournit des informations générales sur les mesures prises dans le domaine de l'éducation.

Elle est accessible en semaine de 9h à 12h et de 13h à 16h. Vous pouvez également soumettre vos questions via le formulaire disponible sur: <https://schouldoheem.lu>

