



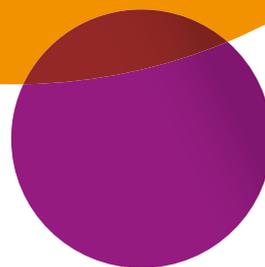
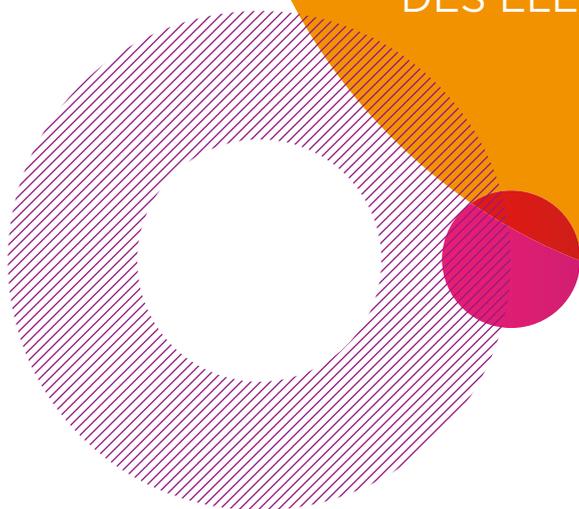
**oejos**  
OBSERVATOIRE NATIONAL  
DE L'ENFANCE,  
DE LA JEUNESSE  
ET DE LA QUALITÉ SCOLAIRE



**LIÈGE**  
université

# QUESTIONNAIRE ÉLÈVES DE L'ENSEIGNEMENT FONDAMENTAL (CYCLES 3 ET 4)

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



# CONSIGNES

*Bonjour,*

*Merci d'avoir accepté de compléter ce questionnaire!*

*Grâce à ces questions, nous allons essayer de mieux comprendre trois choses:*

- 1. Qui es-tu et qui est ta famille?*
- 2. Comment te sens-tu à l'école?*
- 3. Quel effet la Covid-19 a-t-elle eu sur toi?*

*Attention, il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse à ces questions.*

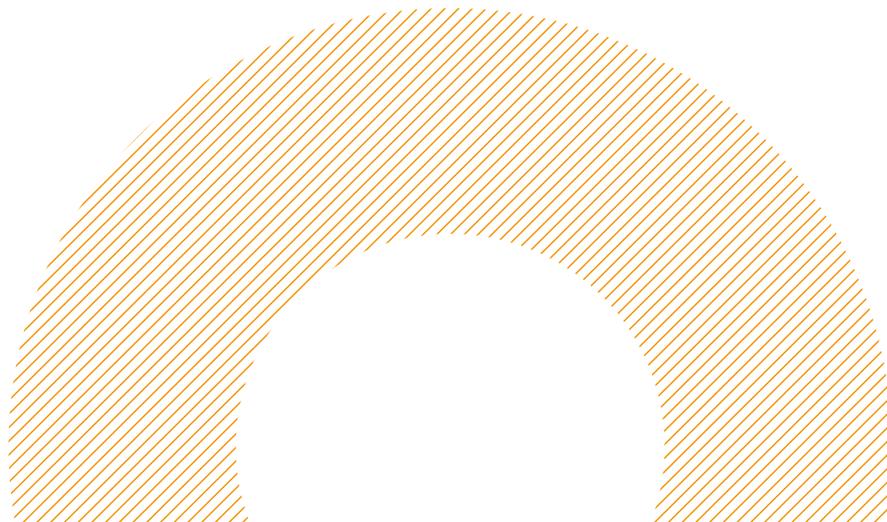
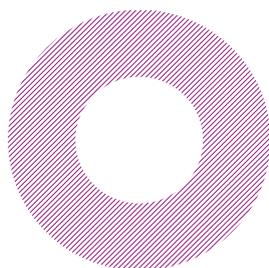
*C'est ton avis qui compte.*

*Tu peux vraiment dire ce que tu penses. Personne ne saura ce que tu as répondu.*

*Tu es prêt?*

*Alors on commence ...*

*\* Dans tout le questionnaire, nous dirons juste « instituteur » pour parler de ton instituteur ou de ton institutrice.*



# PARTIE 1

## TOI ET TA FAMILLE

### Q1 Es-tu ...

- <sub>1</sub> Un garçon
- <sub>2</sub> Une fille
- <sub>3</sub> Autre

### Q2 Quel âge as-tu?

- <sub>1</sub> ..... ans

### Q3 Quelle est ton école?

- <sub>1</sub> École fondamentale .....

### Q4 As-tu déjà redoublé (recommencé une année) à l'école?

- <sub>1</sub> Je n'ai jamais redoublé à l'école
- <sub>2</sub> J'ai recommencé une année à l'école
- <sub>3</sub> J'ai recommencé deux années à l'école

### Q5 Environ combien de livres y a-t-il chez toi? (Ne compte pas les revues, les journaux ni les livres d'école).

- <sub>1</sub> Aucun ou très peu (entre 0 et 10 livres)
- <sub>2</sub> Assez pour remplir une étagère (entre 11 et 25 livres)
- <sub>3</sub> Assez pour remplir une bibliothèque (entre 26 et 100 livres)
- <sub>4</sub> Assez pour remplir deux bibliothèques (entre 101 et 200 livres)
- <sub>5</sub> Assez pour remplir trois bibliothèques ou plus (plus de 200 livres)

### Q6 Quelle langue parles-tu le plus souvent à la maison?

- <sub>1</sub> Luxembourgeois
- <sub>2</sub> Français
- <sub>3</sub> Allemand
- <sub>4</sub> Portugais
- <sub>5</sub> Anglais
- <sub>6</sub> Autre .....

### Q7 En quel cycle es-tu?

- <sub>1</sub> Cycle 3
- <sub>2</sub> Cycle 4

# PARTIE 2

## TOI À L'ÉCOLE

**SUPER!**

**TU AS DÉJÀ FINI LA PREMIÈRE PARTIE DU QUESTIONNAIRE.**

**NOUS ALLONS MAINTENANT ESSAYER DE COMPRENDRE COMMENT TU TE SENS À L'ÉCOLE.**

### Q8 Est-ce que tu peux nous dire si tu es d'accord avec les phrases ci-dessous ?

	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) C'est important pour moi de bien faire le travail que mon instituteur me demande de faire	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Les activités proposées à l'école me font découvrir des choses très intéressantes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) La plupart des activités à l'école m'ennuient profondément	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

### Q9 A l'école ...

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent
a) J'essaie de bien faire mon travail	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Je pose des questions à l'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) Je fais semblant de travailler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

### Q10 A l'école ...

	Jamais	Presque jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
a) J'apprends 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) J'ai 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) J'ai assez de temps pour terminer les exercices	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

### Q11 Te sens-tu stressé par le travail que tu as à faire pour l'école ?

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

**MAINTENANT ON VA ESSAYER DE MIEUX COMPRENDRE LA RELATION  
QUE TU AS AVEC TON INSTITUTEUR ...**

**Q12 Que penses-tu de ton instituteur ?**

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent
a) Il s'intéresse vraiment à ce que tu vis...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Il laisse les élèves se débrouiller tout seuls quand ils ont une difficulté	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) Il réexplique quelque chose si tu lui demandes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) Il t'explique bien les choses et cela t'aide à savoir ce que tu dois faire	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**Q13 Aujourd'hui, est-ce que tu dirais que ton instituteur est là pour toi si tu as besoin de lui ?**

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

**ET MAINTENANT ON VA PARLER DE TES COPAINS DE CLASSE!**

**Q14 Que penses-tu de tes copains de classe ?**

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent
a) Ils s'intéressent à toi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Ils t'aident quand tu as besoin d'eux	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) Ils parlent avec toi de vos problèmes, de vos difficultés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

# PARTIE 3

*SUPER TU AS FINI LA DEUXIÈME PARTIE!*

*COMME TU LE SAIS, ON PARLE BEAUCOUP DE LA COVID-19.*

*ON VA TE POSER MAINTENANT DES QUESTIONS POUR MIEUX COMPRENDRE COMMENT LA COVID-19 A PEUT-ÊTRE CHANGÉ TA VIE D'ÉLÈVE.*

## Q15 Quelqu'un de ta famille a-t-il été malade à cause de la Covid-19?

- <sub>1</sub> Oui, quelqu'un a été très malade
- <sub>2</sub> Oui, quelqu'un a été un peu malade
- <sub>3</sub> Non, personne n'a été malade

## Q16 Et toi, comment te sens-tu par rapport à la Covid-19?

- |  | Jamais                                | Rarement                              | Souvent                               | Toujours                              |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) J'ai peur pour la santé de ma famille | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| b) J'ai peur pour ma santé               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| c) J'ai peur pour mon futur              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |

## Q17 Mon niveau de stress à l'école a...

diminué depuis la pandémie <sub>1</sub> <sub>2</sub> <sub>3</sub> <sub>4</sub> <sub>5</sub> <sub>6</sub> <sub>7</sub> <sub>8</sub> <sub>9</sub> <sub>10</sub> augmenté depuis la pandémie

*PENDANT CETTE ANNÉE, IL Y A EU DES MOMENTS OÙ TU AS DÛ TRAVAILLER À LA MAISON PLUTÔT QU'À L'ÉCOLE.*

*C'ÉTAIT LE SCHOULDOHEEM (CONFINEMENT).*

*ON VA TE POSER DES QUESTIONS POUR SAVOIR COMMENT CELA S'EST PASSÉ POUR TOI.*

## Q18 Pour commencer, tu dirais que les ordinateurs (les tablettes, les iPads...)...

- |                                  | Pas du tout d'accord                  | Pas d'accord                          | D'accord                              | Tout à fait d'accord                  |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Je sais bien les utiliser     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| b) Je les aime bien              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| c) Je trouve que c'est stressant | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |

## Q19 Au moment du Schouldoheem (confinement), j'avais à la maison...

- |  | Oui                                   | Non                                   |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Un ordinateur (tablette, iPad...) sur lequel je pouvais travailler... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| b) Une imprimante  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| c) Une connexion à Internet  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |

**Q20 Et maintenant, j'ai à la maison ...**

	Oui	Non
a) Un ordinateur (tablette, iPad...) sur lequel je pouvais travailler	<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

**Q21 Pendant le Schouldoheem (confinement), qui était avec toi pour t'aider dans ton travail? (Choisis «réponse impossible» si par exemple tu n'as pas de frère ou de sœur)**

	Oui	Non	Réponse impossible
a) Mon frère ou ma sœur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b) Ma maman	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c) Mon papa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d) Mon instituteur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
e) D'autres personnes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**Q22 Pendant le Schouldoheem (confinement), comment ça s'est passé pour toi?**

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
a) Je me concentrais facilement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Je trouve que j'avais trop de travail	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) J'étais 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) J'étais content car je perdais moins de temps en trajets	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) Mes amis me manquaient	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f) Je me sentais soutenu (aidé) par ma famille	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
g) Je me sentais soutenu (aidé) par mon instituteur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
h) Je me suis senti seul	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**DEPUIS L'ARRIVÉE DE LA COVID-19, NOUS DEVONS PORTER UN MASQUE À L'ÉCOLE ET ESSAYER DE GARDER UNE CERTAINE DISTANCE.**

**QUEL EST TON AVIS SUR ÇA?**

**Q23 Selon moi, porter un masque en classe a changé ...**

	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	Vraiment beaucoup
a) Mon bien-être	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) Ma relation avec mon instituteur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) Ma relation avec mes copains de classe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) Ma façon d'apprendre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

**Q24 Selon moi, garder une distance avec les autres change ...**

	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	Vraiment beaucoup
a) Mon bien-être	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) Ma relation avec mon instituteur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) Ma relation avec mes copains de classe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) Ma façon 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, BEAUCOUP DE PERSONNES ONT RESSENTI DES ÉMOTIONS COMME L'INQUIÉTUDE, LA PEUR, ...**

**Q25 Et toi, as-tu ressenti ce genre d'émotions?**

- 1 Oui  
 2 Non

**Q26 Lorsque tu as eu ce genre d'émotions, qu'as-tu fait ?**

	Jamais	Rarement	Quelques fois	Souvent	Très souvent
a) J'ai fait du sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Je suis 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) J'ai essayé de croire que la Covid-19 allait partir très vite	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) J'ai 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
e) J'ai essayé de me détendre (écouter de la musique, lire des livres, jouer d'un instrument...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**Q27 Lorsque tu as eu ce genre d'émotions, qu'as-tu fait ?**

	Jamais	Rarement	Quelques fois	Souvent	Très souvent
a) J'ai passé beaucoup de temps sur les écrans (jeux vidéo, télé...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) J'ai demandé de l'aide à des adultes...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) J'ai 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

**IL RESTE 4 QUESTIONS QUI SONT TRÈS IMPORTANTES POUR NOUS.**

**ON VOUDRAIT CONNAÎTRE TON AVIS ...**

**AVANT L'ARRIVÉE DE LA COVID-19**

**ET**

**MAINTENANT**

**Q28 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) J'aimais 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	<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 était ennuyeux	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) Je me sentais bien à l'école	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**Q29 Et maintenant, ...**

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord, Ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
a) J'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	<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 est ennuyeux	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) Je me sens bien à l'école	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**ET VOICI LES DEUX DERNIÈRES QUESTIONS!**

**Q30 Pendant les 6 derniers mois, combien de fois as-tu été ...**

	Rarement ou jamais	A peu près une fois par mois	A peu près une fois par semaine	Plusieurs fois par semaine	A peu près chaque jour
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

**Q31 Et pour finir, comment te sens-tu dans ta vie actuelle ?**

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

**Q32 Si tu devais donner un conseil à ton école pour que les choses se passent mieux pour toi pendant cette période de pandémie, que proposerais-tu ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....