



oejqs

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



LIÈGE
université

QUESTIONNAIRE

PARENTS DE L'ENSEIGNEMENT FONDAMENTAL

(CYCLES 1 ET 2)

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

CONSIGNES

Bonjour,

Ce questionnaire s'inscrit dans le cadre d'une enquête nationale sur le bien-être à l'école.

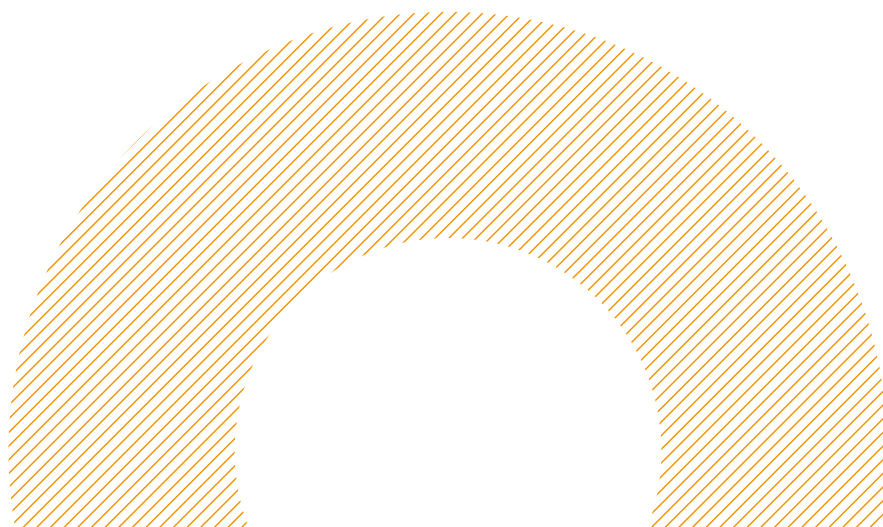
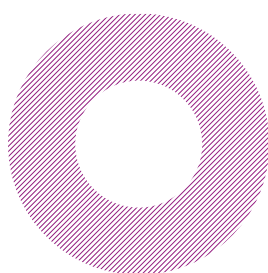
Votre enfant étant encore jeune, nous nous adressons à vous pour recueillir votre perception quant à son bien-être au sein de son école. Si vous avez des difficultés pour répondre à des questions, n'hésitez pas à en discuter avec lui!

Plus précisément, nous allons essayer de mieux comprendre trois choses:

- 1. Qui est votre enfant*
- 2. Comment il se sent à l'école*
- 3. Quel effet la pandémie a eu sur lui*

Nous vous remercions pour votre collaboration.

**Dans la suite de ce document, le genre masculin sera utilisé pour désigner votre enfant dans le seul but de faciliter la lecture et n'a aucune intention discriminatoire.*



PARTIE 1

VOTRE ENFANT ET SA FAMILLE

Q1 Quel est votre lien avec l'enfant ?

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

Q2 Votre enfant est...

- 1 Un garçon
- 2 Une fille
- 3 Autre

Q3 Quel âge a-t-il ?

- ans

Q4 Dans quelle école est-il inscrit ?

- École fondamentale

Q5 Dans quel cycle est-il ?

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

Q6 A-t-il déjà eu un allongement de cycle

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

Q7 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.*

- 1 0 à 10 livres
- 2 11 à 25 livres
- 3 26 à 100 livres
- 4 101 à 200 livres
- 5 201 à 500 livres
- 6 Plus de 500 livres

Q8 Quelle langue parlez-vous le plus souvent avec votre enfant à la maison ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Luxembourgeois | <input type="checkbox"/> 4 Portugais |
| <input type="checkbox"/> 2 Français | <input type="checkbox"/> 5 Anglais |
| <input type="checkbox"/> 3 Allemand | <input type="checkbox"/> 6 Autre |

Q9 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

Q10 Quel est le niveau de scolarité le plus élevé que la maman (ou le 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

Q11 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 au lycée	<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

Q12 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

Q13 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

Q14 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.

Q15 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

Q16 Est-ce que vous diriez 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

Q17 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

Q18 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

NOUS ALLONS ESSAYER DE COMPRENDRE L'IMPACT DE LA PANDÉMIE SUR LE BIEN-ÊTRE DE VOTRE ENFANT

Q19 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

Q20 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

Q21 Vous pensez que son niveau de stress par rapport au travail pour l'école a...

diminué depuis la pandémie 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 augmenté depuis la pandémie

Q22 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 impossibles
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) Grand-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

Q23 Pendant le confinement (Schouldoheem), selon moi...

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
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

Q24 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 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 |

Q25 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

Q26 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 |

Q27 Votre enfant porte t-il un masque à l'école ?

- 1 Oui
 2 Non

Q28 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 |

Q29 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 RESSENTI DES ÉMOTIONS COMME L'INQUIÉTUDE, LA PEUR, ETC.

Q30 Votre enfant a-t-il exprimé ou manifesté ce genre d'émotions ?

- ₁ Oui
₂ Non

Q31 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

Q32 Si oui, selon vous, comment a t-il géré ces émotions ? (suite)

	Jamais	Rarement	Quelques fois	Souvent	Très souvent
a) 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
b) 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
c) 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
d) 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
e) 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
f) 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
g) 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

Q33 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

Q34 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

Q35 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

Q36 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

Q37 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 ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

