



---

## **KIDSCREEN-27**

### **Qualite de vie des enfants et des adolescents**

Version parents  
Français (FR)

Date: \_\_\_\_\_  
Mois Année

## **Bonjour !**

Vos réponses à ce questionnaire nous permettrons de mieux connaître ce dont les enfants et les adolescents ont besoin pour se sentir heureux et en bonne santé.

Si vous avez plusieurs enfants, nous vous demandons dans tout le questionnaire de répondre à propos de l'enfant qui remplit le questionnaire-enfant. Lisez attentivement chaque question et cochez la case qui correspond le mieux à ce que vous pensez.

Quand vous répondez, essayez de penser à la semaine passée.

## 1. Activités physiques et santé

1. **En général diriez-vous que votre enfant trouve sa santé :**

☐ excellente

☐ très bonne

☐ bonne

☐ moyenne

☐ mauvaise

**Si vous pensez à la semaine passée...**

	pas du tout	un peu	modérément	beaucoup	extrêmement
2. Votre enfant s'est-il senti en pleine forme ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Votre enfant a-t-il pratiqué des activités physiques (par exemple courir, escalader, faire du vélo) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Votre enfant a-t-il pu courir correctement ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Si vous pensez à la semaine passée...**

	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
5. Votre enfant s'est-il senti plein d'énergie ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 2. Son humeur en général et ce que ressent votre enfant

**Si vous pensez à la semaine passée...**

	pas du tout	un peu	modérément	beaucoup	extrêmement
1. Votre enfant a-t-il eu la sensation que la vie était agréable ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Si vous pensez à la semaine passée...**

	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
2. Votre enfant a-t-il été de bonne humeur ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Votre enfant s'est-il amusé ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Si vous pensez à la semaine passée...**

	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
4. Votre enfant s'est-il senti triste ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Votre enfant s'est-il senti si mal qu'il ne voulait rien faire ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Votre enfant s'est-il senti seul ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Votre enfant a-t-il été content de ce qu'il est ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 3. Vie de famille et temps libre

**Si vous pensez à la semaine passée...**

	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
1. Votre enfant a-t-il eu assez de temps pour lui ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Votre enfant a-t-il pu faire les choses qu'il voulait pendant son temps libre ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Votre enfant a-t-il eu l'impression que ses parents avaient assez de temps pour lui ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Votre enfant a-t-il eu l'impression que ses parents étaient justes envers lui ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Votre enfant a-t-il pu parler à ses parents quand il le voulait ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Votre enfant a-t-il eu assez d'argent pour faire les mêmes choses que ses amis ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Votre enfant a-t-il pensé qu'il avait assez d'argent de poche pour ses dépenses ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 4. Les amis

**Si vous pensez à la semaine passée...**

		jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
1.	Votre enfant a-t-il passé du temps avec ses ami(e)s ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Votre enfant s'est-il amusé avec ses ami(e)s ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Votre enfant et ses ami(e)s se sont-ilsentraîdés ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Votre enfant a-t-il pu compter sur ses ami(e)s ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 5. A l'école

**Si vous pensez à la semaine passée...**

		pas du tout	un peu	modérément	beaucoup	extrêmement
1.	Votre enfant a-t-il été heureux à l'école ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Cela s'est-il bien passé à l'école pour votre enfant ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Si vous pensez à la semaine passée...**

		jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
3.	Votre enfant a-t-il été capable d'être attentif ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Votre enfant s'est-il bien entendu avec ses professeurs ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>