



KIDSCREEN-52

**QUALITE DE VIE DES ENFANTS ET DES
ADOLESCENTS**

Version Parents

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

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

1.

- ☐ 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. Les sentiments de 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"/>
2.	Votre enfant a-t-il été content d'être en vie ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Votre enfant a-t-il été satisfait de sa vie ?	<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 a-t-il été de bonne humeur ?	jamais <input type="radio"/>	parfois <input type="radio"/>	souvent <input type="radio"/>	très souvent <input type="radio"/>	toujours <input type="radio"/>
5. Votre enfant s'est-il senti gai ?	jamais <input type="radio"/>	parfois <input type="radio"/>	souvent <input type="radio"/>	très souvent <input type="radio"/>	toujours <input type="radio"/>
6. Votre enfant s'est-il amusé ?	jamais <input type="radio"/>	parfois <input type="radio"/>	souvent <input type="radio"/>	très souvent <input type="radio"/>	toujours <input type="radio"/>

3. Son humeur en général

Si vous pensez à la semaine passée...

	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
1. Votre enfant a-t-il eu l'impression de faire tout de travers ?	jamais <input type="radio"/>	parfois <input type="radio"/>	souvent <input type="radio"/>	très souvent <input type="radio"/>	toujours <input type="radio"/>
2. Votre enfant s'est-il senti triste ?	jamais <input type="radio"/>	parfois <input type="radio"/>	souvent <input type="radio"/>	très souvent <input type="radio"/>	toujours <input type="radio"/>
3. Votre enfant s'est-il senti si mal qu'il ne voulait rien faire ?	jamais <input type="radio"/>	parfois <input type="radio"/>	souvent <input type="radio"/>	très souvent <input type="radio"/>	toujours <input type="radio"/>
4. Votre enfant a-t-il eu l'impression que tout allait de travers dans sa vie ?	jamais <input type="radio"/>	parfois <input type="radio"/>	souvent <input type="radio"/>	très souvent <input type="radio"/>	toujours <input type="radio"/>
5. Votre enfant a-t-il eu le sentiment d'en avoir assez ?	jamais <input type="radio"/>	parfois <input type="radio"/>	souvent <input type="radio"/>	très souvent <input type="radio"/>	toujours <input type="radio"/>
6. Votre enfant s'est-il senti seul ?	jamais <input type="radio"/>	parfois <input type="radio"/>	souvent <input type="radio"/>	très souvent <input type="radio"/>	toujours <input type="radio"/>
7. Votre enfant s'est-il senti "sous pression" ?	jamais <input type="radio"/>	parfois <input type="radio"/>	souvent <input type="radio"/>	très souvent <input type="radio"/>	toujours <input type="radio"/>

4. Ce que votre enfant ressent

Si vous pensez à la semaine passée...		jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
1.	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"/>
2.	Votre enfant a-t-il été content de ses vêtements ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Votre enfant a-t-il été préoccupé par son apparence ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Votre enfant a-t-il été jaloux de l'apparence des autres filles et garçons de son âge ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	A propos de son corps, votre enfant a-t-il voulu changer quelque chose ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Le temps libre de votre enfant

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 suffisamment l'occasion d'aller dehors ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Votre enfant a-t-il eu assez de temps pour rencontrer des amis ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Votre enfant a-t-il pu choisir ce qu'il voulait faire pendant son temps libre ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. A la maison

Si vous pensez à la semaine passée...		pas du tout	un peu	modérément	beaucoup	extrêmement
1.	Votre enfant a-t-il eu l'impression d'être compris par ses parents ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Votre enfant s'est-il senti aimé par ses parents ?	<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 heureux à la maison ?	<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 avaient assez de temps pour lui ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	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"/>
6.	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"/>

7. L'argent

Si vous pensez à la semaine passée...		jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
1.	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"/>
2.	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"/>

Si vous pensez à la semaine passée...

	pas du tout	un peu	modérément	beaucoup	extrêmement
3. Votre enfant a-t-il l'impression d'avoir assez d'argent pour faire des choses avec ses amis ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. 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 a-t-il entrepris des choses avec d'autres filles et garçons de son âge ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 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"/>
4. Votre enfant et ses ami(e)s se sont-ilsentraïdés ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Votre enfant a-t-il pu parler de tout avec ses ami(e)s ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 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"/>

9. 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"/>
3.	Votre enfant a-t-il été satisfait de ses professeurs ?	<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 a-t-il été capable d'être attentif ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Votre enfant a-t-il été content d'aller à l'école ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	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"/>

10. Votre enfant et les autres

Si vous pensez à la semaine passée...

		jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
1.	Votre enfant a-t-il eu peur d'autres filles et garçons de son âge ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	D'autres filles et garçons se sont-ils moqués de votre enfant ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	D'autres filles et garçons de son âge ont-ils brutalisé votre enfant ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>