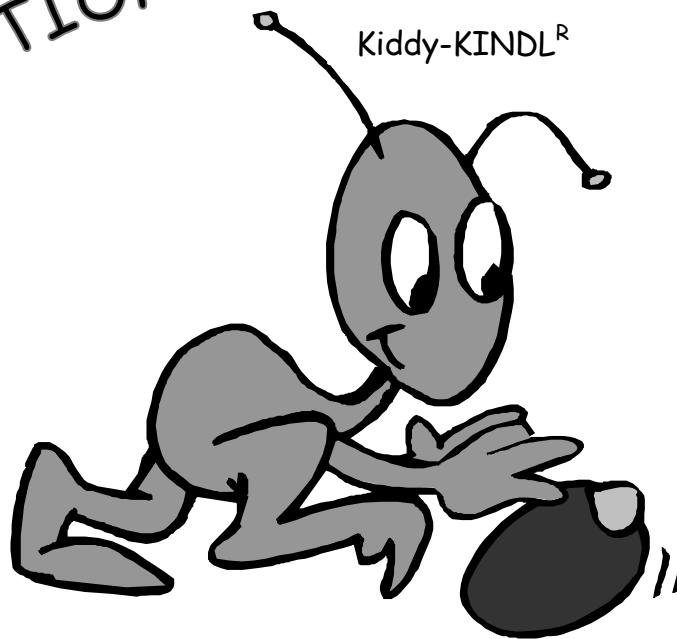


# QUESTIONNAIRE POUR LES JEUNES



Bonjour!

Nous aimerions bien savoir comment tu vas en ce moment. C'est pourquoi nous avons pensé te poser quelques questions auxquelles nous aimerions que tu répondes.

- ⇒ Je te lis chaque question,
- ⇒ Tu réfléchis et tu me dis quel était le cas pour toi la semaine dernière
- ⇒ choisi la réponse qui te correspond le mieux.

Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. Ce qui nous importe est ton avis.

Rempli le

---

Jour/Mois/Année

**Pour commencer tu vas nous parler un peu de toi, si tu le veux bien.**

Es-tu?	<input type="checkbox"/> une fille ou	<input type="checkbox"/> un garçon
Quel âge as tu ?	_____ ans	
Combien de frères et soeurs as-tu ?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> plus de 5	
Vas-tu à la maternelle ou à l'école primaire?	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> École primaire	
	<input type="checkbox"/> aucune des deux	

A présent, je vais te lire un exemple:

Quand tu entends la phrase suivante: „La semaine dernière, j'au eu envie de manger une glace", combien de fois cela a-t-il été le cas pour **toi**?

Tu as trois possibilités de réponses: **jamais, parfois et très souvent.**

Alors: Pour toi? Comment c'était chez **toi**? Est-ce que tu dirais: Durant la semaine passée j'avais...

**jamais** envie de manger une glace ,  
**parfois** envie de manger une glace ou  
**très souvent** envie de manger une glace?

**Réponse de l'enfant! Si l'impression domine que l'enfant a compris ce schéma de réponses continuer avec la question 1, sinon reprendre l'exemple ci-dessus.**

Tu fais ça très bien. On va commencer maintenant.

### 1. Commence par nous parler de ton corps s'il-te-plaît

La semaine dernière ...	jamais	parfois	très souvent
1. ... je me suis senti malade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... j'ai eu mal à la tête ou au ventre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. Dis-nous ensuite comment tu te sens...

La semaine dernière ...	jamais	parfois	très souvent
1. ... j'ai beaucoup ri et je me suis bien amusé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... je n'avais envie de rien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. ... et ce que tu penses de toi-même

La semaine dernière ...	jamais	parfois	très souvent
1. ... j'étais fier de moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... je m'aimais bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. Les questions suivantes sont en rapport avec ta famille ...

<i>La semaine dernière ...</i>	jamais	parfois	très souvent
1. ... je me suis bien entendu avec mes parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... je me suis senti bien à la maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. ... et puis avec tes amis.

<i>La semaine dernière ...</i>	jamais	parfois	très souvent
1. ... j'ai joué avec des amis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... je me suis bien entendu avec mes amis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 6. Maintenant, nous aimerions savoir un peu sur l'école.

<i>La semaine dernière...</i>	jamais	parfois	très souvent
1. ...j'ai bien réussi à faire les devoirs/les exercices à l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... j'ai aimé l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 7. Actuellement, es-tu hospitalisé (e) ou as-tu une maladie plus longue?

Si oui

réponds aux questions  
suivantes s'il te plaît

Si non

le questionnaire est  
terminé

<i>La semaine dernière ...</i>	jamais	parfois	très souvent
1. ... j'avais peur que ma maladie puisse s'aggraver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... j'étais triste à cause de ma maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... je me suis bien débrouillé avec ma maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... mes parents m'ont traité comme un petit bébé à cause de ma maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... je voulais que personne ne remarque ma maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... j'ai raté quelque chose à l'école/la garderie à cause de la maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**MERCI BEAUCOUP POUR TA COLLABORATION!**