

QUESTIONNAIRE 2023/2024

CONSULTATION NATIONALE  
DES 6/18 ANS

du 17 octobre 2023 au 15 mars 2024

unicef   
pour chaque enfant



# INTRODUCTION

Sais-tu que **tu as des droits**, comme chaque enfant et adolescent ? Ces droits ont été inscrits dans la **Convention internationale des droits de l'enfant** le 20 novembre 1989 par les Nations unies. **L'UNICEF est chargé de les défendre**, en France et dans le monde.

**Pour cela, l'UNICEF France souhaite avoir ton avis** sur ta vie de tous les jours, tes loisirs, ta santé, tes relations avec ta famille, tes ami(e)s, mais aussi ta ville et ton école.

**Personne ne pourra savoir ce que tu as répondu** : le questionnaire est entièrement **anonyme** et **confidentiel**. Ce sont des ordinateurs qui lieront tes réponses pour les regrouper avec celles d'autres enfants et adolescents. **Sens-toi libre de répondre comme tu le souhaites**, ou de ne pas répondre !

Ta participation est volontaire.

Grâce à tes réponses et à celles de milliers d'autres participant(e)s, l'UNICEF France publiera un **rapport national**, qui permettra de faire avancer la cause des enfants et adolescents en France. Nous **l'apporterons aux décideurs** : au pouvoir exécutif (c'est-à-dire le Président et ses ministres), mais aussi au pouvoir législatif (c'est-à-dire aux député(e)s qui ont le pouvoir de voter ou de décider de nouvelles lois).

Si tu participes avec ta ville, le maire et les autres élu(e)s pourront aussi avoir accès aux résultats finaux, afin d'améliorer ton quotidien dans la ville.

Enfin, bien sûr, tu pourras aussi lire le rapport et les résultats **à partir de novembre 2024** sur le site internet <https://my.unicef.fr/article/consultation-nationale-2024/>

## DE FAÇON GÉNÉRALE, POUR BIEN RENSEIGNER LE QUESTIONNAIRE :

- ▶ Utilise un stylo bille bleu ou noir pour remplir le questionnaire
- ▶ Choisis une seule case par question, sauf quand il est précisé que plusieurs choix sont possibles
- ▶ Coche à l'aide d'une croix la réponse choisie
- ▶ Si tu souhaites changer ta réponse, noircis entièrement la case cochée par erreur et mets une croix dans la bonne case



# POUR COMMENCER, JE RENSEIGNE QUELQUES INFORMATIONS SUR MOI



Je peux me faire aider d'un adulte pour réussir à renseigner et à bien orthographier le nom de ma ville, le numéro de mon quartier ou comprendre les mots difficiles.

Âge :  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18

Genre :  Fille  Garçon  Autre / Non binaire (je ne m'identifie ni comme une fille, ni comme un garçon)

Je suis en situation de handicap ou j'ai une maladie chronique (qui dure plus de 6 mois) :

Oui  Non

Je précise mon lieu de vie aujourd'hui :

Une maison ou un appartement

Un centre d'hébergement

Un hôtel

En maison d'enfants, foyer, village d'enfants

Un établissement de la protection judiciaire de la jeunesse (PJJ)

En internat

Autre lieu de vie

Ma ville :

Mon code postal :

Mon quartier (j'indique le Code IRIS de mon quartier) :

Situation familiale :

Toutes les situations familiales sont différentes ! Je peux vivre avec un seul parent, mes deux parents ou même aucun de mes parents.

(1) Je vis avec **mes deux parents**

(2) Je vis avec **un seul de mes parents**

► Je précise si ma mère ou mon père vit :

**Sans** partenaire (belle-mère, beau-père)

**Avec** un partenaire (belle-mère, beau-père)

(3) Je vis en garde **alternée ou partagée** (parfois avec un parent, parfois avec l'autre)

► Je précise pour chacun de mes parents :

**Parent 1**

**Sans** partenaire (belle-mère, beau-père)

**Avec** un partenaire (belle-mère, beau-père)

**Parent 2**

**Sans** partenaire (belle-mère, beau-père)

**Avec** un partenaire (belle-mère, beau-père)

(4) Je vis le plus souvent **sans mes parents**

► Je précise si je vis :

Avec d'autres membres de ma famille (oncles, tantes, grands-parents, ...)

En maison d'enfants, village d'enfants, foyer ou autre établissement pour enfants

En famille d'accueil ou « famille hébergeante »

Seul

Je vis avec des frères et sœurs :

Je ne compte pas les frères et sœurs avec lesquels je ne vis pas au quotidien.

Je n'ai pas de frère et sœur  J'ai des frères et sœurs mais je ne vis pas avec eux

1  2  3  4  + de 4 frères ou sœurs

Je suis un jeune en situation de migration sans mes parents - mineur non accompagné (MNA) :

Oui  Non  Je ne sais pas

Mes parents travaillent :

**Parent 1** :  Oui  Ne travaille pas  A la retraite/Trop âgé pour travailler  Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

**Parent 2** :  Oui  Ne travaille pas  A la retraite/Trop âgé pour travailler  Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

C1



Ma voix,  
mes droits

!

# MA VOIX, MES DROITS



- ▶ Utilise un stylo bille bleu ou noir pour remplir le questionnaire
- ▶ Choisis une seule case par question, **sauf** quand il est indiqué que tu peux faire plusieurs choix
- ▶ Coche à l'aide d'une croix la réponse choisie
- ▶ Si tu souhaites changer ta réponse, noircis entièrement la case cochée par erreur et mets une croix dans la bonne case

1	J'ai déjà entendu parler des <b>droits de l'enfant</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2	Parmi ces 6 propositions, je coche celles qui correspondent à <b>des droits fondamentaux</b> de l'enfant <i>(Plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Le droit de faire des erreurs <input type="checkbox"/> Le droit de vivre dans un environnement propre et sûr <input type="checkbox"/> Le droit de connaître ses droits
3	Les enfants ont des droits seulement à <b>condition qu'ils respectent leurs devoirs</b>	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux
4	Je trouve que les adultes me donnent <b>assez d'information</b> sur : <i>(Plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Le droit au repos et au jeu <input type="checkbox"/> Le droit d'avoir des vêtements de marque <input type="checkbox"/> Le droit de donner son avis, d'être écouté(e) et pris au sérieux par les adultes
5	En France, je trouve que <b>les droits de tous les enfants</b> sont appliqués, quels que soient leurs différences	<input type="checkbox"/> Les décisions de ma ville qui concernent les enfants <input type="checkbox"/> Aucune de ces propositions / Autre
6	Je me <b>sens à l'aise</b> pour prendre la <b>parole</b> et donner mon <b>avis</b>	<input type="checkbox"/> Le changement climatique et la pollution <input type="checkbox"/> L'égalité entre les filles et les garçons <input type="checkbox"/> Comment exprimer mes avis et idées <input type="checkbox"/> Comment prendre soin de moi et ma santé
7	Je trouve que les adultes <b>de ma famille</b> écoutent et prennent en compte <b>mon avis</b> , mes choix et idées	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙅 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
8	Je trouve que les adultes <b>de mon école</b> (les enseignant(e)s et les animateurs) écoutent et prennent en compte <b>mon avis</b> , mes choix et idées	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙅 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre



9

Je trouve que les adultes **de ma ville** (le/la maire, ses conseiller(e)s ou le/la chef du village) écoutent et prennent en compte **mon avis**, mes choix et idées

- 😄 Oui, tout à fait d'accord
- 😊 Oui, d'accord
- 😐 Non, pas d'accord
- 😞 Non, pas du tout d'accord
- 🙅 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

## À DESTINATION DES ADOLESCENTS

13 ANS  
ET +

10

Je trouve que les **décideurs politiques** (député(e)s, Gouvernement) prennent en compte mon avis, mes choix et idées dans les décisions prises en France

- Oui, tout à fait d'accord
- Oui, d'accord
- Non, pas d'accord
- Non, pas du tout d'accord
- Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

11

Je me suis déjà engagé(e) pour **défendre mes idées** et opinions

- Oui
- Non
- Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

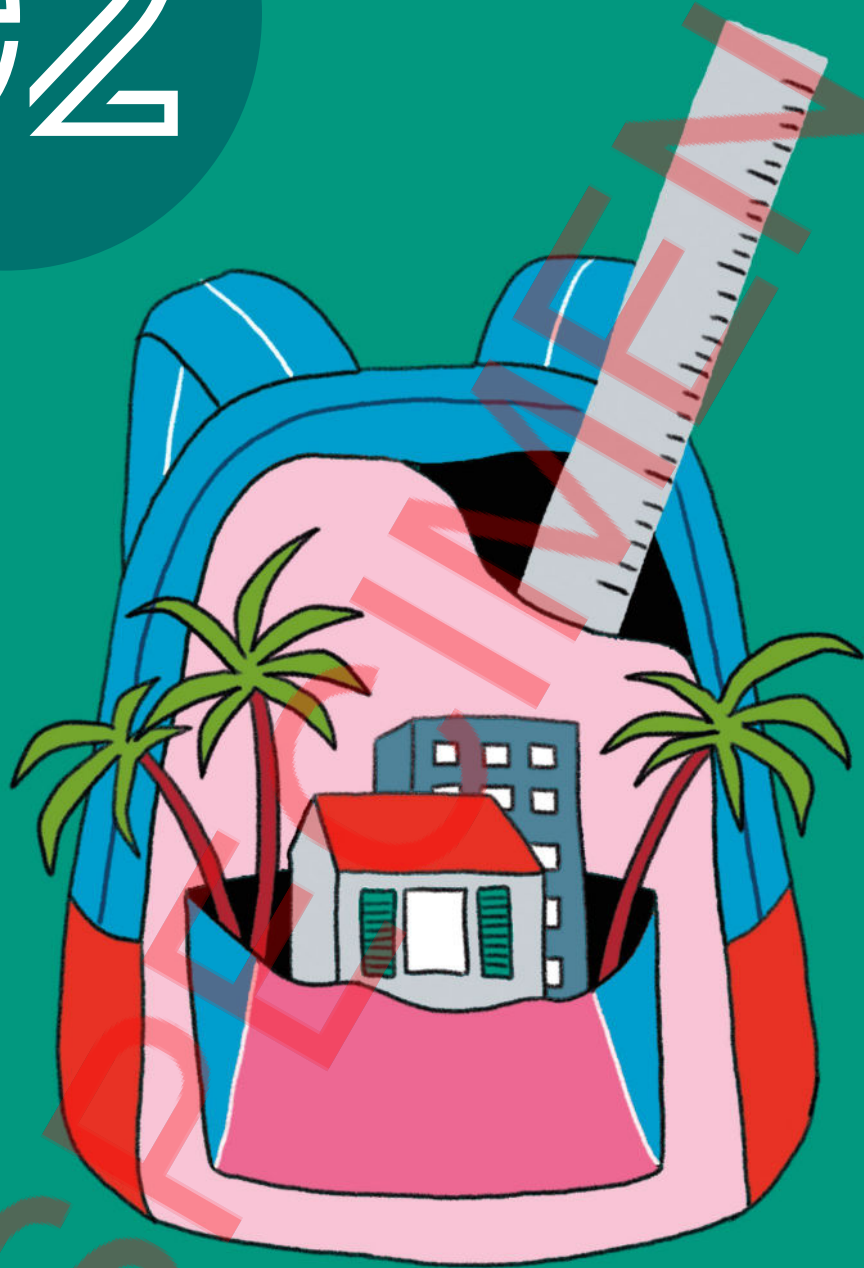
12

► Si tu as répondu **Oui** à la question 11, précise comment :  
*(Plusieurs réponses possibles)*

- J'ai participé à une manifestation
- J'ai signé une pétition
- J'ai partagé un contenu politique sur un réseau social
- Je fais partie d'une organisation ou groupement pour défendre mes idées (syndicat, association, parti...)
- Aucune de ces propositions / Autre

SPECIMEN

Q2



Ma ville,  
mon école

# MA VILLE, MON VILLAGE, MON QUARTIER















- ▶ Utilise un stylo bille bleu ou noir pour remplir le questionnaire
- ▶ Choisis une seule case par question, **sauf** quand il est indiqué que tu peux faire plusieurs choix
- ▶ Coche à l'aide d'une croix la réponse choisie
- ▶ Si tu souhaites changer ta réponse, noircis entièrement la case cochée par erreur et mets une croix dans la bonne case

## DANS MA VILLE, MON VILLAGE, MON QUARTIER

13	Je trouve que <b>mes droits sont respectés</b> dans ma ville, mon village, mon quartier	<input type="checkbox"/> 😄 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
14	Je me sens en <b>sécurité</b> dans mon quartier, ma ville ou mon village	<input type="checkbox"/> 😄 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
15	Je trouve qu'il y a assez de <b>nature et d'espaces verts</b> dans mon quartier/village	<input type="checkbox"/> 😄 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
16	Il m'arrive quelquefois d'être <b>angoissé(e) à cause du changement climatique</b> ou de la pollution	<input type="checkbox"/> 😄 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
17	Dans mon quartier / village, j'ai des endroits pour m'amuser ou pratiquer une <b>activité d'extérieur</b> que j'aime (aires de jeux, parcs, stades...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
18	Dans ma ville ou village, j'ai déjà <b>donné mon avis ou exprimé des idées</b> sur : <i>(Plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Les transports de la ville <input type="checkbox"/> Les loisirs <input type="checkbox"/> Les événements (festivals, offre d'été...) <input type="checkbox"/> L'alimentation <input type="checkbox"/> La construction ou l'amélioration de lieux (école, accueils de loisirs, parcs, aires de jeux) <input type="checkbox"/> La sécurité <input type="checkbox"/> L'écologie <input type="checkbox"/> Aucune de ces propositions
19	Dans ma ville ou village, il existe un <b>Conseil municipal d'enfants (CME)</b> ou de <b>jeunes (CMJ)</b> , ou un <b>autre groupe</b> , qui représente les enfants	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
20	▶ Si <b>Oui</b> à la question 19, je trouve que le conseil d'enfants, de jeunes ou de délégués <b>change les choses et améliore</b> le fonctionnement de la ville	<input type="checkbox"/> 😄 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre



21	Je pratique une <b>activité sportive</b> chaque semaine <b>en dehors de l'école</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
22	<p>► Si <b>Oui</b> à la question 21, je pratique mon <b>sport</b> (<i>Plusieurs réponses possibles</i>)</p> <input type="checkbox"/> Dans un club ou association <input type="checkbox"/> Dehors avec mes ami(e)s, parents ou entourage	<input type="checkbox"/> Tout(e) seul(e)
23	<p>► Si <b>Non</b> à la question 21, je précise la ou les <b>explications</b> (<i>Plusieurs réponses possibles</i>)</p> <input type="checkbox"/> Il n'y a pas de club ou association à côté de chez moi <input type="checkbox"/> Il n'y a pas d'endroit (parcs, gymnases, stades) où je peux faire du sport à côté de chez moi <input type="checkbox"/> Il n'y a pas le sport que je veux à côté de chez moi	<input type="checkbox"/> Ca coûte trop cher <input type="checkbox"/> Je n'ai pas le temps <input type="checkbox"/> Je n'en ai pas envie <input type="checkbox"/> Aucune de ces propositions
24	Je pratique une <b>activité culturelle et/ou artistique</b> (un instrument de musique, du théâtre, des arts plastiques...) chaque semaine <b>en dehors de l'école</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
25	<p>► Si <b>Oui</b> à la question 24, je pratique une <b>activité artistique ou culturelle</b> (<i>Plusieurs réponses possibles</i>)</p> <input type="checkbox"/> Dans un conservatoire ou une association <input type="checkbox"/> Avec un professeur particulier	<input type="checkbox"/> Avec mes parents ou mon entourage <input type="checkbox"/> Tout(e) seul(e)
26	<p>► Si <b>Non</b> à la question 24, je précise la ou les <b>explications</b> (<i>Plusieurs réponses possibles</i>)</p> <input type="checkbox"/> Il n'y a pas l'activité culturelle et/ou artistique que je veux à côté de chez moi <input type="checkbox"/> Ca coûte trop cher <input type="checkbox"/> Je ne m'y sens pas à ma place	<input type="checkbox"/> Je n'ai pas le temps <input type="checkbox"/> Je n'en ai pas envie <input type="checkbox"/> Aucune de ces propositions
27	Je vais à des <b>spectacles, à des concerts, dans des musées</b> , à des fêtes traditionnelles ou à des fêtes de quartier en dehors de l'école	<input type="checkbox"/>  Oui, souvent <input type="checkbox"/>  Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/>  Rarement <input type="checkbox"/>  Jamais
28	Je vais à la <b>bibliothèque</b> ou à la médiathèque	<input type="checkbox"/>  Oui, souvent <input type="checkbox"/>  Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/>  Rarement <input type="checkbox"/>  Jamais
29	Je vais à l' <b>accueil périscolaire</b> , à l'étude ou dans l'espace jeune de ma ville <b>au moins une fois par semaine</b> (avant, après l'école ou le mercredi)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, mes parents, mes éducateurs ou moi n'en avons pas besoin ou envie <input type="checkbox"/> Non, c'est trop cher <input type="checkbox"/> Non, il n'y a pas d'accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
30	Je vais à l' <b>accueil de loisirs</b> (ou accueil jeunes) le <b>mercredi/samedi ou pendant les vacances</b>	<input type="checkbox"/>  Oui, souvent <input type="checkbox"/>  Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/>  Rarement <input type="checkbox"/>  Jamais

## DANS L'ÉCOLE\*

*Le mot école\* est utilisé pour parler de l'ensemble des établissements scolaires : écoles, collèges, lycées*

<b>31</b>	Je vais à l'école (sauf pendant les vacances et quand je suis malade)	<input type="checkbox"/> Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> Oui, mais pas toujours <input type="checkbox"/> Non
<b>32</b>	<p>► Si « <b>Oui, mais pas toujours</b> » et si « <b>Non</b> » à la question <b>31</b>, je précise la <b>situation</b>  <i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Je fais l'école à la maison  <input type="checkbox"/> Je change souvent de lieu de vie  <input type="checkbox"/> L'école est trop loin             </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Je vais dans un <b>autre</b> établissement pour apprendre (hôpital, instituts médico-sociaux...)  <input type="checkbox"/> Je ne peux pas m'inscrire  <input type="checkbox"/> Aucune de ces propositions             </div> </div>	
<b>33</b>	Pour aller à l'école, je mets :	<input type="checkbox"/> Moins d'un quart d'heure (15min) <input type="checkbox"/> Moins d'une demi-heure (30min) <input type="checkbox"/> Moins de trois quart d'heure (45min) <input type="checkbox"/> Plus d'une heure (1h)
<b>34</b>	Je vais à l'école :	<input type="checkbox"/> A pieds <input type="checkbox"/> En transport en commun (bus, train, métro) <input type="checkbox"/> En voiture <input type="checkbox"/> En vélo ou trottinette
<b>35</b>	A l'école, le midi, je <b>mange à la cantine</b> ou au self (restauration scolaire)	<input type="checkbox"/> Oui, souvent <input type="checkbox"/> Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> Rarement <input type="checkbox"/> Jamais
<b>36</b>	<p>► Si j'ai répondu <b>Rarement</b> ou <b>Jamais</b> à la question <b>35</b>, je précise :</p> <i>(Plusieurs réponses possibles)</i>	
<input type="checkbox"/> Mes parents ou éducateurs préfèrent que je mange à la maison <input type="checkbox"/> C'est trop cher <input type="checkbox"/> Les plats ne sont pas adaptés à mes goûts et choix		<input type="checkbox"/> Je ne m'y sens pas bien ou en sécurité <input type="checkbox"/> Je préfère manger à l'extérieur avec mes ami(e)s <input type="checkbox"/> Il n'y a pas de cantine ou restauration scolaire
<b>37</b>	<p>► Si <b>Oui</b> à la question <b>35</b>, à la <b>cantine</b> ou au <b>self</b>, je trouve que :</p> <i>(Plusieurs réponses possibles)</i>	
<input type="checkbox"/> Les plats sont bons et me permettent de découvrir de nouveaux goûts <input type="checkbox"/> Avant ou après manger, les <b>animateurs</b> ou adultes proposent des activités qui m'intéressent		<input type="checkbox"/> Je me sens bien et en sécurité <input type="checkbox"/> Aucune de ces phrases (je ne suis pas d'accord avec les phrases ci-dessus)
<b>38</b>	Il m'arrive de <b>ne plus vouloir aller à l'école</b> et suivre les cours	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
<b>39</b>	<p>► Si <b>Oui</b> à la question <b>38</b>, je précise  <i>(1 seule réponse possible)</i></p>	
<input type="checkbox"/> Je trouve que ça ne sert à rien <input type="checkbox"/> C'est trop loin <input type="checkbox"/> J'ai besoin de travailler à la place <input type="checkbox"/> Les cours sont trop difficiles		<input type="checkbox"/> Je vis des moqueries, du harcèlement, du rejet, de la part des adultes ou des enfants <input type="checkbox"/> Je m'ennuie <input type="checkbox"/> Autre
<b>40</b>	Il m'arrive d'être angoissé(e) ou de <b>m'inquiéter de ne pas réussir</b> à l'école	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

41	A l'école, si je ne me sens pas bien (triste, stressé(e) ou angoissé(e)), il y a un <b>adulte</b> de l'école auprès duquel <b>je peux me confier</b>	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
42	A l'école, les adultes (enseignant(e)s et animateurs) proposent des <b>activités variées</b> qui me plaisent	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
43	Dans mon école, j'ai déjà <b>donné mon avis</b> ou exprimé des idées sur : <i>(Plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Le règlement de l'école <input type="checkbox"/> Mes apprentissages et mes leçons <input type="checkbox"/> Les jeux et activités <input type="checkbox"/> L'organisation de la journée de l'école <input type="checkbox"/> Un changement dans la cour de l'école <input type="checkbox"/> La restauration scolaire ou cantine <input type="checkbox"/> Aucune de ces propositions
44	A l'école, les enseignant(e)s et animateurs <b>m'aident si j'ai des difficultés à comprendre</b> les leçons ou à faire mes devoirs	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
45	<b>Ma famille ou mon entourage</b> m'encouragent à <b>réussir à l'école</b>	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, souvent <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
46	Ma famille ou mon entourage peuvent <b>m'aider</b> si je suis en difficulté pour comprendre ou faire mes <b>devoirs</b>	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
47	Mes parents peuvent <b>payer les voyages et sorties scolaires</b> que je fais avec ma classe	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>

## À DESTINATION DES ADOLESCENTS

13 ANS ET +

48	Pour décider de mon <b>orientation</b> , j'ai <b>accès à des informations suffisantes</b> , que je <b>comprends facilement</b> (classes spécialisées, CAP, lycée général ou technologique, spécialités, post-BAC...)	<input type="checkbox"/> Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Oui, d'accord <input type="checkbox"/> Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
49	Quand je dois prendre une <b>décision</b> sur mon orientation, les <b>adultes tiennent compte de mon avis</b> (classes spécialisées, CAP, lycée général ou technologique, spécialités, post-BAC...)	<input type="checkbox"/> Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Oui, d'accord <input type="checkbox"/> Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>

Q3

Ma vie de tous les jours



# MA VIE DE TOUS LES JOURS



- ▶ Utilise un stylo bille bleu ou noir pour remplir le questionnaire
- ▶ Choisis une seule case par question, **sauf** quand il est indiqué que tu peux faire plusieurs choix
- ▶ Coche à l'aide d'une croix la réponse choisie
- ▶ Si tu souhaites changer ta réponse, noircis entièrement la case cochée par erreur et mets une croix dans la bonne case

50	<p>En général, <b>je mange</b> :</p> <p><input type="checkbox"/> 1 repas par jour</p> <p><input type="checkbox"/> 2 repas par jour</p> <p><input type="checkbox"/> 3 repas par jour</p> <p><input type="checkbox"/> Plus de 3 repas par jour</p> <p><input type="checkbox"/> Pas vraiment de repas</p>
51	<p>Dans la semaine, je mange de la <b>viande</b>, du <b>poisson</b>, un <b>œuf</b> (ou l'équivalent en protéine) :</p> <p><input type="checkbox"/> Plus d'une fois par jour</p> <p><input type="checkbox"/> Tous les jours</p> <p><input type="checkbox"/> 5 à 6 jours par semaine</p> <p><input type="checkbox"/> 2 à 4 jours par semaine</p> <p><input type="checkbox"/> Une fois par semaine</p> <p><input type="checkbox"/> Rarement, moins d'une fois par semaine</p>
52	<p>Dans la semaine, je mange <b>des fruits et ou légumes</b> :</p> <p><input type="checkbox"/> Plus d'une fois par jour</p> <p><input type="checkbox"/> Tous les jours</p> <p><input type="checkbox"/> 5 à 6 jours par semaine</p> <p><input type="checkbox"/> 2 à 4 jours par semaine</p> <p><input type="checkbox"/> Une fois par semaine</p> <p><input type="checkbox"/> Rarement, moins d'une fois par semaine</p>
53	<p>Il m'arrive d'aller <b>dormir</b> / de me coucher en ayant <b>encore faim</b></p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps</p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps</p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Rarement</p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Jamais</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i></p>
54	<p>Il m'arrive d'avoir <b>peur de manquer de nourriture</b></p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps</p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps</p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Rarement</p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Jamais</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i></p>
55	<p>J'ai des <b>vêtements en bon état</b> (à ma taille, sans trou ou trace d'usure)</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i></p>
56	<p>Je trouve que mes <b>vêtements sont assez chauds</b> pour me protéger du froid</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i></p>
57	<p>J'ai au moins <b>deux paires de chaussures</b> à ma taille</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i></p>
58	<p>J'ai un <b>téléphone portable</b> qui est à moi</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i></p>
59	<p>Il m'arrive d'être angoissé(e) ou de m'inquiéter que <b>ma famille ou mon entourage manque d'argent</b></p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps</p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps</p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Rarement</p> <p><input type="checkbox"/> ⌚ Jamais</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i></p>



60	Je peux organiser une <b>fête pour mon anniversaire</b> ou un autre évènement	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
61	J'ai assez de temps pour moi, pour <b>me reposer</b> et me <b>détendre</b>	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
62	J'ai le droit à <b>une vie privée</b> ou à des <b>secrets</b>	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
63	Je trouve mon état de <b>santé</b>	<input type="checkbox"/> 😊 Très bon <input type="checkbox"/> 😊 Bon <input type="checkbox"/> 😐 Moyen <input type="checkbox"/> 😞 Plutôt mauvais <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
64	Quand je suis malade, un de mes parents ou un adulte de mon entourage <b>m'emmène chez un médecin</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
65	<p>► Si <b>Non</b> à la question 64, je précise  <i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p> <input type="checkbox"/> Le médecin est trop loin <input type="checkbox"/> Le médecin est trop cher <input type="checkbox"/> J'ai peur d'aller chez le médecin <input type="checkbox"/> Mes parents font appel à la médecine traditionnelle	<input type="checkbox"/> Mes parents ou les adultes de mon entourage ne veulent pas que j'aille voir le médecin. <input type="checkbox"/> Autre explication
66	Je vais chez le <b>dentiste</b> :	<input type="checkbox"/> Au moins 1 fois par an <input type="checkbox"/> Une fois tous les deux ou trois ans <input type="checkbox"/> Moins souvent <input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
67	Il m'arrive d'être angoissé(e) ou de <b>m'inquiéter pour ma santé</b>	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
68	Il m'arrive de <b>ne pas assez dormir</b> ou de <b>mal dormir</b> (je me réveille beaucoup pendant la nuit, je suis encore très fatigué(e) le matin, je fais des cauchemars,...)	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
69	Il m'arrive d'être <b>triste</b> ou de <b>ne plus avoir goût à rien</b>	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
70	Il m'arrive d'être <b>stressé(e)</b> ou <b>angoissé(e)</b>	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>

71	Il m'arrive de <b>perdre confiance en moi</b>	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
72	► Si <b>Oui</b> à la question <b>68, 69, 70</b> et/ou <b>71</b> , j'en ai déjà parlé à un <b>médecin</b> , un psychologue ou un professionnel de santé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
73	► Si <b>Non</b> à la question <b>72</b> , je précise pourquoi : (Plusieurs réponses possibles)	<input type="checkbox"/> Il est compliqué de prendre rendez-vous ou ça coûte cher <input type="checkbox"/> Je pense qu'on ne me prendra pas au sérieux <input type="checkbox"/> Aucune de ces explications
	<input type="checkbox"/> Je ne vois pas à quoi ça sert d'en parler ou je trouve que ce n'est pas grave <input type="checkbox"/> Je ne sais pas à qui je peux en parler <input type="checkbox"/> J'ai peur ou j'ai honte d'en parler	

## À DESTINATION DES ADOLESCENTS

13 ANS ET +

74	Il m'est déjà arrivé de penser au <b>suicide</b>	<input type="checkbox"/> Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Oui, d'accord <input type="checkbox"/> Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> Non, pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
75	J'ai accès à des <b>protections hygiéniques</b> à chaque fois que j'en ai besoin (tampons, serviettes, cups...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
76	Si j'en ai besoin, j'ai facilement accès à des <b>moyens de contraception</b> (préservatifs, pilule...)	<input type="checkbox"/> Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Oui, d'accord <input type="checkbox"/> Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> Non, pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
77	J'ai déjà eu un <b>rapport sexuel</b> alors que je n'en avais pas envie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
78	J'ai déjà réalisé un <b>acte sexuel contre de l'argent</b> , un bien ou un service (un téléphone, de la nourriture...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
79	J'ai déjà fumé du <b>tabac</b>	<input type="checkbox"/> Oui, souvent <input type="checkbox"/> Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
80	J'ai déjà consommé de la drogue ou fumé du <b>cannabis</b>	<input type="checkbox"/> Oui, souvent <input type="checkbox"/> Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
81	J'ai déjà pris des <b>médicaments psychotropes</b> (anti-dépresseurs, anxiolytiques)	<input type="checkbox"/> Oui, souvent <input type="checkbox"/> Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
82	J'ai déjà été en <b>situation d'ivresse</b>	<input type="checkbox"/> Non, jamais <input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Oui, 2-3 fois <input type="checkbox"/> Oui, entre 4 et 10 fois <input type="checkbox"/> Oui, plus de 10 fois	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
83	J'ai déjà <b>aidé à vendre</b> de la drogue ou vendu de la drogue	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
84	J'ai déjà pensé à <b>fuguer</b> de là où je vis	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne veux pas ou ne peux pas répondre



*Là  
où je vis,  
mon chez-moi*

# LÀ OÙ JE VIS, MON CHEZ-MOI



- ▶ Utilise un stylo bille bleu ou noir pour remplir le questionnaire
- ▶ Choisis une seule case par question, **sauf** quand il est indiqué que tu peux faire plusieurs choix
- ▶ Coche à l'aide d'une croix la réponse choisie
- ▶ Si tu souhaites changer ta réponse, noircis entièrement la case cochée par erreur et mets une croix dans la bonne case

85	Là où je vis, <b>je me sens en sécurité</b>	<input type="checkbox"/> 😄 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> ☹️ Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
86	Là où je vis, <b>j'ai accès à l'eau potable</b>	<input type="checkbox"/> Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> Oui, mais il y a des coupures là où je vis <input type="checkbox"/> Non, je dois me déplacer dehors pour avoir de l'eau potable <input type="checkbox"/> Non, il est difficile d'avoir de l'eau potable là où je vis ou dehors (coupures, mauvaise qualité...)
87	Là où je vis, <b>j'ai accès à l'électricité</b> (lumière, utiliser des appareils pour cuisiner, recharger des appareils...)	<input type="checkbox"/> Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> Oui, mais il y a des coupures chez moi <input type="checkbox"/> Non, je dois me déplacer dehors pour avoir de l'électricité <input type="checkbox"/> Non, il est difficile d'avoir accès à l'électricité chez moi ou dehors (coupures, ...)
88	Là où je vis, <b>il y a :</b> <i>(Je coche les pièces et équipements qui sont présents là où je vis)</i>	<input type="checkbox"/> Une cuisine <input type="checkbox"/> Des toilettes <input type="checkbox"/> Une salle de bain <input type="checkbox"/> Une machine à laver
89	Là où je vis, je trouve que je suis protégé(e) du <b>froid</b> (je peux mettre le chauffage si besoin)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
90	Là où je vis, je trouve que je suis protégé(e) de la <b>chaleur</b> (je peux aérer, avoir des ventilateurs ou climatiseurs)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
91	Là où je vis, je trouve que je suis protégé(e) de la <b>pluie et de l'orage</b> (il n'y a pas d'eau qui rentre à la maison)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
92	Là où je vis, je trouve qu'il y a <b>assez de place</b> pour toute la famille / pour tout le monde	<input type="checkbox"/> 😄 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> ☹️ Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
93	Là où je vis, j'ai une <b>chambre</b> pour moi tout(e) seul(e)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
94	▶ Si <b>Non</b> à la question 93, j'indique <b>combien de personnes</b> dorment dans la même pièce que moi	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 et +
95	▶ Si <b>Non</b> à la question 93, je dors dans la <b>même pièce</b> que : <i>(Plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Mon/mes frères ou sœurs <input type="checkbox"/> Une personne du même sexe que moi <input type="checkbox"/> Un ou d'autres enfants <input type="checkbox"/> Je n'ai pas de chambre et dors dans les parties communes <input type="checkbox"/> Un ou des adultes <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i> <input type="checkbox"/> Une personne du sexe opposé

96	Il m'arrive d'être angoissé(e) ou de m'inquiéter de devoir <b>déménager dans un logement moins bien</b> ou d'être <b>expulsé(e) de mon lieu de vie</b>	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙅 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
97	Là où je vis, j'ai <b>assez de jeux ou jouets</b> pour m'amuser ( <i>jeu de société, jeu vidéo, vélo, skate, rollers, ballons...</i> )	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙅 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
98	Là où je vis, j'ai des <b>livres</b> adaptés à mon âge	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
99	Là où je vis, il y a un <b>endroit calme</b> où je peux faire mes <b>devoirs</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
100	Là où je vis, j'ai tout le <b>matériel</b> dont j'ai besoin pour faire mes <b>devoirs</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
101	Là où je vis, il y a un <b>ordinateur ou une tablette</b> que je peux utiliser	<input type="checkbox"/> Oui, l'ordinateur ou la tablette est à moi <input type="checkbox"/> Oui, mais on est plusieurs à s'en servir <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
102	► Si j'ai répondu à la question <b>101 Oui, mais on est plusieurs à s'en servir</b> ou <b>Non</b> , je trouve que cela me gêne ou me manque (je veux l'utiliser mais ne peux pas)	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙅 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
103	Là où je vis, je peux me <b>connecter à internet facilement</b>	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙅 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
104	► Si <b>Non</b> à la question <b>103</b> , je trouve que cela <b>me gêne ou me manque</b> (je veux l'utiliser mais ne peux pas)	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙅 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
105	Là où je vis, je peux <b>inviter des ami(e)s</b>	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
106	► Si <b>Rarement</b> ou <b>Jamais</b> à la question <b>105</b> , je précise ( <i>plusieurs réponses possibles</i> )	<input type="checkbox"/> Mes ami(e)s ne veulent pas venir <input type="checkbox"/> Le règlement intérieur du lieu où je vis ne l'autorise pas <input type="checkbox"/> Autre
107	Là où je vis, je <b>parle</b> :	<input type="checkbox"/> Uniquement le français <input type="checkbox"/> Le français et une ou plusieurs autres langues <input type="checkbox"/> Uniquement une ou d'autres langues que le français



108

► Si je parle une ou d'autres langues que le français, il m'est déjà arrivé de faire la **traduction** en français pour mes parents ou mon entourage (école, médecin, police, justice, là où je vis...)

- ⌚ Oui, tout le temps  
 ⌚ Oui, de temps en temps  
 ⌚ Rarement  
 ⌚ Jamais

Cette partie est réservée aux enfants qui vivent en accueils collectifs : maisons d'enfants, foyers, villages d'enfants ou dans des centres d'hébergements, hôtels, établissements de la protection judiciaire de la jeunesse



### POUR LES ENFANTS QUI VIVENT EN HÉBERGEMENT COLLECTIF

109

Depuis que je suis hébergé(e) en centre d'hébergement, en hôtel ou en maison d'enfants, foyer, village d'enfants, j'ai déjà changé de lieu de vie

- 0 fois  
 Une fois  
 Deux fois  
 Trois fois  
 Plus de trois fois

110

Là où je vis, j'ai déjà eu un **échange individuel sur mes projets ou mon avenir** avec un éducateur ou un travailleur social

- Oui, une fois  
 Oui, plus d'une fois  
 Non, jamais

111

► Si **Non** à la question 110, je précise  
*(Plusieurs réponses possibles)*

- Ce sont mes parents qui les rencontrent  
 Ils ne sont pas là au moment où j'aimerais les rencontrer / ils ne sont pas très disponibles  
 J'ai peur de les rencontrer  
 Il n'y a pas d'éducateur ou travailleur social  
 Aucune de ces propositions/Autre

112

► Si **Oui** à la question 110, je trouve que l'**échange** a permis à l'éducateur ou au travailleur social de **comprendre mes besoins et de m'aider dans la vie**

- 😊 Oui, tout à fait d'accord  
 😊 Oui, d'accord  
 😐 Non, pas d'accord  
 😞 Non, pas du tout d'accord  
 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

113

Je fais **confiance** aux éducateurs ou travailleurs sociaux qui m'entourent et me sens **valorisé(e)** par eux

- 😊 Oui, tout à fait d'accord  
 😊 Oui, d'accord  
 😐 Non, pas d'accord  
 😞 Non, pas du tout d'accord  
 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

114

Là où je vis, si je ne vais pas bien, je **peux en parler à un adulte** (éducateurs ou travailleurs sociaux) et être **soutenu(e)**

- 😊 Oui, tout à fait d'accord  
 😊 Oui, d'accord  
 😐 Non, pas d'accord  
 😞 Non, pas du tout d'accord  
 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

115

Là où je vis, je trouve que les éducateurs ou travailleurs sociaux **écoutent et prennent en compte mon avis**, mes choix et idées

- 😊 Oui, tout à fait d'accord  
 😊 Oui, d'accord  
 😐 Non, pas d'accord  
 😞 Non, pas du tout d'accord  
 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

116

Là où je vis, il existe un **Conseil d'enfants ou de jeunes** ou une autre instance pour **représenter les idées** des enfants ou jeunes

- 😊 Oui, tout à fait d'accord  
 😊 Oui, d'accord  
 😐 Non, pas d'accord  
 😞 Non, pas du tout d'accord  
 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

117

► Si **Oui** à la question 116, je trouve que le conseil d'enfants ou de jeunes **change** les choses et **améliore le fonctionnement** du lieu dans lequel je vis

- 😊 Oui, tout à fait d'accord  
 😊 Oui, d'accord  
 😐 Non, pas d'accord  
 😞 Non, pas du tout d'accord  
 🙄 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre

118

Là où je vis, j'ai déjà donné **mon avis** ou exprimé mes idées sur :  
*(Plusieurs réponses possibles)*

- Les activités et jeux proposés  
 L'organisation des journées ou semaine  
 L'organisation des vacances  
 La nourriture  
 Mon parcours éducatif  
 Mes besoins de santé (physique et mentale)  
 Le règlement de la structure  
 Avec qui je peux partager ma chambre  
 Aucune de ces propositions

Q5

Mon entourage,  
mes amis et moi



# MON ENTOURAGE, MES AMIS ET MOI



- ▶ Utilise un stylo bille bleu ou noir pour remplir le questionnaire
- ▶ Choisis une seule case par question, **sauf** quand il est indiqué que tu peux faire plusieurs choix
- ▶ Coche à l'aide d'une croix la réponse choisie
- ▶ Si tu souhaites changer ta réponse, noircis entièrement la case cochée par erreur et mets une croix dans la bonne case

119	Je <b>partage des moments</b> que j'apprécie avec ma famille ou mon entourage <b>là où je vis</b> (repas, discussions, loisirs...)	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
120	Il m'arrive de partager des moments avec des membres de ma famille ou de mon entourage <b>en dehors de chez moi</b> pour <b>des repas ou des loisirs</b> (mes tantes, oncles, cousins, parrains, marraines...)	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
121	Je trouve que les <b>relations</b> avec mon ou mes <b>parents</b> sont	<input type="checkbox"/> Très bonnes <input type="checkbox"/> Bonnes <input type="checkbox"/> Pas très bonnes <input type="checkbox"/> Mauvaises <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
122	Si je ne vais pas bien, je peux <b>en parler à mes parents</b> ou à un autre adulte de ma famille et être soutenu(e)	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
123	Je me sens <b>valorisé(e) par mon ou mes parents</b> ou par les autres adultes de ma famille (ils disent du bien de moi et me disent qu'ils m'apprécient)	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
124	Il m'arrive d' <b>être</b> angoissé(e) ou de m'inquiéter que <b>ma famille ou mon entourage n'aille pas bien</b> (santé, séparation des parents,...)	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
125	Je passe du temps avec des <b>ami(e)s en dehors de chez moi et de l'école</b>	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>

126	Si je ne vais pas bien, je peux <b>en parler à des ami(e)s</b> et être soutenu(e).	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙅 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
127	Je me sens <b>valorisé(e) par mes ami(e)s</b> (ils disent du bien de moi et me disent qu'ils m'apprécient)	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙅 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
128	Je me sens <b>isolé(e) / seul(e) :</b>	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> 🙅 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
129	Je sais à quoi sert le numéro d'urgence "119"	<input type="checkbox"/> Non, je n'en ai jamais entendu parler <input type="checkbox"/> Non, j'en ai déjà entendu parler mais je ne sais pas à quoi ça sert <input type="checkbox"/> Oui, j'en ai déjà entendu parler et je sais quand je peux l'appeler <input type="checkbox"/> Oui, je l'ai déjà appelé et utilisé
130	Des <b>enfants ou adolescents</b> m'ont déjà <b>fait du mal</b> (blessé(e) physiquement, tapé(e), touché mon corps alors que je ne le voulais pas)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
131	Des <b>adultes</b> m'ont déjà <b>fait du mal</b> (blessé(e) physiquement, tapé(e), touché mon corps alors que je ne le voulais pas)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
132	<p>► Si <b>Oui</b> à la question <b>131</b>, je précise avec qui cela <b>est arrivé</b> :  <i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p> <input type="checkbox"/> Une personne de ma famille <input type="checkbox"/> Un(e) professeur(e), enseignant(e), animateur (dans l'école et mes loisirs) <input type="checkbox"/> Un(e) policier(e) / gendarme <input type="checkbox"/> Un(e) éducateur <input type="checkbox"/> Famille d'accueil ou hébergeante <input type="checkbox"/> Autre	
133	Si je me sens en danger ou si on me fait du mal, je sais à qui je peux <b>demande de l'aide ou du secours</b> (vers qui me tourner)	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord
134	<p>► Si <b>Oui</b> à la question <b>133</b>, je vais plutôt <b>me tourner vers</b> :  <i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p> <input type="checkbox"/> Une personne de ma famille <input type="checkbox"/> Un adulte de l'école ou dans le cadre de mes loisirs <input type="checkbox"/> Un(e) policier(e) / gendarme <input type="checkbox"/> Un(e) éducateur <input type="checkbox"/> Ma famille d'accueil ou hébergeante <input type="checkbox"/> Autre	
135	J'ai déjà subi des <b>insultes</b> , des <b>moqueries blessantes</b> , des violences verbales par les enfants ou adultes	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, tout le temps <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> 🙅 Je ne veux pas ou ne peux pas répondre
136	<p>► Si <b>Oui</b> à la question <b>135</b>, je précise le ou les <b>lieux</b> dans lesquels c'est déjà arrivé :  <i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p> <input type="checkbox"/> En ligne (Internet et réseaux sociaux) <input type="checkbox"/> Là où j'habite <input type="checkbox"/> L'école <input type="checkbox"/> Dans la rue <input type="checkbox"/> Dans les transports <input type="checkbox"/> Autre	

137	Je me sens <b>rejeté(e) / exclu(e) / mis(e) à l'écart</b> par les autres <b>enfants</b>	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, souvent <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
138	Je me sens <b>rejeté(e) / exclu(e) / mis(e) à l'écart</b> par les <b>adultes</b> (à l'école, dans les structures dans lesquelles je vais ou je vis)	<input type="checkbox"/> ⌚ Oui, souvent <input type="checkbox"/> ⌚ Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> ⌚ Rarement <input type="checkbox"/> ⌚ Jamais <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
139	<p>► Si <b>Oui</b> ou <b>Rarement</b> à la question <b>137</b> et/ou <b>138</b>, je précise ce qui <b>est visé</b> :  <i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Mes vêtements  <input type="checkbox"/> L'endroit où je vis  <input type="checkbox"/> Ma famille (travail de mes parents, situation familiale, ...)  <input type="checkbox"/> Mon âge  <input type="checkbox"/> Ma langue maternelle  <input type="checkbox"/> Mes origines ou ma langue  <input type="checkbox"/> Ma religion         </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Mon handicap  <input type="checkbox"/> Mon genre (le fait d'être une fille, un garçon, non-binaire)  <input type="checkbox"/> Mon orientation sexuelle (par exemple, le fait d'aimer une personne du même sexe)  <input type="checkbox"/> Mon apparence physique  <input type="checkbox"/> Autre         </div> </div>	
140	Sur internet ou les réseaux sociaux, j'ai déjà vu des <b>images ou des vidéos qui m'ont choqué(e)</b> (publicités pendant un jeu, pornographie, violences)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
141	Sur internet ou les réseaux sociaux, on a déjà partagé des photos de moi <b>sans mon consentement</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
142	Je trouve que les <b>enfants et adolescents me respectent</b> quels que soient ma couleur de peau, ma religion, ma culture ou mon physique	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
143	Je trouve que les <b>adultes me respectent</b> quels que soient ma couleur de peau, ma religion, ma culture ou mon physique	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>
144	<p>► Si <b>Non</b> à la question <b>143</b>, je ne me suis pas <b>senti(e) respecté(e)</b> par :</p> <p><i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Une personne de ma famille  <input type="checkbox"/> Un(e) professeur(e), enseignant(e), animateur (dans l'école et mes loisirs)  <input type="checkbox"/> Un(e) policier(e) / gendarme         </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Un(e) éducateur  <input type="checkbox"/> Une famille d'accueil ou hébergeante  <input type="checkbox"/> Autre         </div> </div>	
145	► Si <b>Non</b> à la question <b>143</b> , je pense que je peux en <b>parler à un adulte</b> ou une institution (police, justice, défenseur des droits)	<input type="checkbox"/> 😊 Oui, tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> 😊 Oui, d'accord <input type="checkbox"/> 😐 Non, pas d'accord <input type="checkbox"/> 😞 Non, pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> 🙄 <i>Je ne veux pas ou ne peux pas répondre</i>





Les enfants et les jeunes peuvent vivre parfois des **situations difficiles**.

Après avoir renseigné le questionnaire, si tu as besoin de te confier à quelqu'un, tu peux en parler à un **adulte en qui tu as confiance**. Il saura aussi te dire à qui tu peux parler pour être **protégé(e) ou écouté(e)** si tu en as besoin. N'aie pas peur de dire ce qui te préoccupe, c'est le rôle des adultes de résoudre la situation.

Si tu ne te sens pas à l'aise pour en parler à un adulte de confiance, il existe aussi des **numéros gratuits et confidentiels** :

► Le **119**, joignable **24h/24** et depuis tous les départements

► **Si tu te sens maltraité(e), en danger** ou si l'un de tes camarades ou de tes frères et sœurs se confie à toi car il se sent en difficulté : **il faut en parler et ne surtout pas rester seul !**

► **Si tu te demandes si ce qu'il t'arrive est grave...** Il est important d'en parler même si on t'a demandé de ne rien faire.

► **Tu peux par exemple en parler à un adulte en qui tu as confiance** : dans ta famille ou dans ton école, ton collège ou ton lycée.

**Et tu peux appeler le 119 !**



► Le **3020**, en cas de situation de harcèlement entre élèves, joignables **du lundi au vendredi entre 9h et 20h, et le samedi de 9h à 18h**.

► Le **3018**, en cas d'harcèlement en ligne, **disponible 7 jours sur 7**.

Les questionnaires papier sont à renvoyer par colis **avant le 15 mars 2024** (cachet de la Poste faisant foi), accompagnés de la fiche de suivi, à cette adresse :

**SOFT CONCEPT**  
**Consultation nationale des 6/18 ans**  
**71 Cr Albert Thomas**  
**69003 Lyon**