

NOS ENFANTS ET LES ECRANS

Questionnaire pour les parents des 0-6 ans

Date :

Merci de compléter un questionnaire par enfant âgé moins de 6 ans

1. Nombre d'enfants dans votre foyer : 1 2 3 4 ou +

2. A propos de votre enfant : Votre enfant se situe dans quelle tranche d'âge ?
 - 0 - 2 ans 3 - 6 ans
 - Quel est le genre de votre enfant ?
 - fille garçon

3. Quels types d'écrans y-a-t-il à la maison, et combien ?
 - Télévision : oui combien : non
 - Tablette : oui combien : non
 - Ordinateur : oui combien : non
 - Téléphone : oui combien : non
 - Console de jeu : oui combien : non

4. Laissez-vous en général votre télé allumée en permanence ? oui non

5. Est-ce que votre enfant regarde l'écran durant ces différents moments ?
 - Avant d'aller à l'école / à la crèche : oui non
 - Pendant les repas : oui non
 - Avant d'aller se coucher : oui non
 - Pour s'endormir : oui non

6. a) Quels programmes regardent votre enfant ?
 - Dessins-animés : Seul Avec vous
 - Programmes éducatifs : Seul Avec vous
 - Journal télévisé : Seul Avec vous
 - Émissions, divertissements : Seul Avec vous
 - Autre : Seul Avec vous

b) Ces moments sont-ils l'occasion d'échanges avec votre enfant ? oui non

7. a) Y-a-t-il un cadre, des règles, pour regarder les écrans (tablette, télévisions...) ?
Pas du tout Durée limitée Choix du programme Choix du moment

b) Le respect du cadre entraîne-t-il des conflits (colère, crise...) ? oui non

8. a) Votre enfant utilise-t-il un ou plusieurs écrans dans sa chambre ? oui non

b) Si oui, lesquels ?

- Télévision : oui non
- Tablette : oui non
- Ordinateur : oui non
- Téléphone : oui non
- Console de jeu oui non

9. Quels effets sont observés sur le comportement de votre enfant lorsqu'il regarde un écran ?

- Calme oui non
- Captivé / ne répond pas quand on l'appelle oui non
- Excité oui non
- Agressif oui non

10. Est-il déjà arrivé que votre enfant s'énerve à l'arrêt de l'écran?

Jamais Parfois Souvent À chaque fois

11. Votre enfant fait-il d'autres activités le week-end ?

- Jeux de société : oui non
- Activités manuelles (lecture, dessin, pâtisserie,...) : oui non
- Jeux-vidéos : oui non
- Sortie en famille : oui non
- Plein air/activités sportives : oui non

12. Aucune :

oui

13. Nombre estimé d'heures d'utilisation des écrans (smartphone, tablette, télé,...) par jour de votre enfant :

Moins de 30min 30min 1h 2h 3h 5h et plus

14. Selon vous, les écrans servent à votre enfant pour :

- Le calmer : oui non
- L'occuper : oui non
- L'aider à manger : oui non
- S'endormir : oui non
- Son apprentissage : oui non
- Vous permettre de faire autre chose : oui non

15. Nombre estimé d'heures d'utilisation des écrans (smartphone, tablette, télé,...) par jour vous, parent :

Moins de 30min 30min 1h 2h 3h 5h et plus

Merci pour votre participation !