

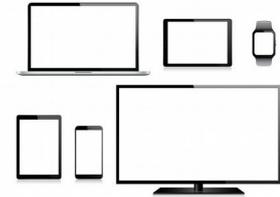
Questionnaire sur les écrans :

Tu es : Une fille / un garçon

Tu as quel âge :.....

As tu des écrans chez toi ?

- Oui Non



Si oui combien ? Et lesquels (Télé,Ordinateur...) ?

.....
.....
.....

Combien de temps passe tu sur les écrans par jour ?

- Rarement (Entre 0h et 1h)
 De temps en temps (Entre 1h et 2h)
 Souvent (Plus de 2h)

As tu un téléphone portable ?

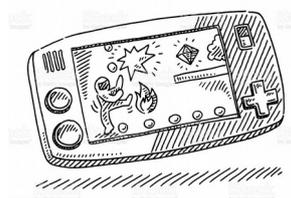
.....
.....

Les écrans que tu utilise sont-ils les tiens ?

.....
.....

Pense tu que les écrans ont un effet négatifs ?

.....
.....



Questionnaire de fin :

Cette intervention vous a t-elle plu ?

OUI

NON

Maintenant pensez vous que les écrans peuvent être mauvais ?

.....
.....

Qu'avez vous retenu de cette intervention ?

.....
.....
.....
.....

Maintenant si vous voulez vous pouvez noter si ça vous a intéresser :

