

QUESTIONNAIRE DE SUIVIE - PRINTEMPS
Exposition aux radiations ionisantes des enfants en Suisse

VOICI COMMENT COMPLETER CE QUESTIONNAIRE

Ce questionnaire doit être rempli par une personne responsable de l'enfant (parent ou tuteur). Vous trouverez des questions sur des activités à l'extérieur et l'exposition au soleil. Nous vous prions :

- D'écrire vos réponses de la manière la plus lisible possible.
- De ne donner qu'une seule réponse par question.
- De compléter le questionnaire dans l'ordre présenté et de ne pas sauter de question.

Il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. Il est cependant important pour nous que vous répondiez à toutes les questions. Parfois, il peut être difficile de se rappeler d'évènements passés, nous vous demandons de donner votre **meilleure approximation**.

Qui remplit le questionnaire ? : ₁ Mère ₂ Père ₃ Autre

Q1 Hier, où l'enfant a-t-il passé la majorité de sa journée ?

₁ École/accueil collectif (crèche, garderie) ₂ À la maison ₃ Autre: _____

Date de la journée d'hier (JJ.MM.AA): ____ . ____ . ____

Q2 Hier, combien de temps votre enfant a-t-il été **dehors**, et quel temps faisait-il ?

S'il n'a pas passé de temps à l'extérieur, veuillez indiquer « 0 ».

	<i>Exemple</i>	Temps passé dehors: Durée en heures/min	Temps (une seule réponse possible)
06:00h – 10:00h	0		<input type="checkbox"/> ₁ Ensoleillé <input type="checkbox"/> ₂ Plutôt ensoleillé <input type="checkbox"/> ₃ Plutôt nuageux <input type="checkbox"/> ₄ Nuageux
10:00h – 16:00h	1h20min		<input type="checkbox"/> ₁ Ensoleillé <input type="checkbox"/> ₂ Plutôt ensoleillé <input type="checkbox"/> ₃ Plutôt nuageux <input type="checkbox"/> ₄ Nuageux
16:00h – 19:00h	35min		<input type="checkbox"/> ₁ Ensoleillé <input type="checkbox"/> ₂ Plutôt ensoleillé <input type="checkbox"/> ₃ Plutôt nuageux <input type="checkbox"/> ₄ Nuageux
Hier , les activités de votre enfant étaient-elles : <input type="checkbox"/> ₁ Habituelles <input type="checkbox"/> ₂ Inhabituelles			

Q3 Pendant **cette saison** (printemps), combien de temps **par jour** votre enfant passe-t-il dehors habituellement ?

		Durée en heures/min:	
		<i>Exemple</i>	
De lundi à vendredi	06:00h – 10:00h	<i>0</i>	
	10:00h – 16:00h	<i>45min</i>	
	16:00h – 19:00h	<i>1h20min</i>	
Week-end	06:00h – 10:00h	<i>15min</i>	
	10:00h – 16:00h	<i>2h</i>	
	16:00h – 19:00h	<i>1h15min</i>	

Q4 Pendant **cette saison** (printemps), lorsque votre enfant était **dehors** et que le temps était **ensoleillé**, combien de fois a-t-il :

	Jamais	Moins de la moitié du temps	La moitié du temps	Plus de la moitié du temps	Toujours
porté un chapeau ou casque	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
mis de la crème solaire	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
porté des lunettes de soleil	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
porté des vêtements à manches longues	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
porté un pantalon long ou une jupe/robe longue	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
est-il resté à l'ombre	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Q5 Pendant les weekends et les excursions d'une journée au cours des **2 derniers mois**, combien de jours votre enfant a-t-il passé du temps à faire les activités suivantes ? Veuillez **exclure** les jours de vacances. Si aucun, veuillez indiquer « 0 ».

Nager/bronzer dans/au bord d'une rivière, d'un lac, d'une piscine découverte? Nombre de jours: ____

Faire des sports d'hiver? Nombre de jours: ____

Faire de la randonnée à la montagne? Nombre de jours: ____

Autres activités à l'extérieur à la montagne? Préciser: _____ Nombre de jours: ____

Nous apprécierions vos commentaires au sujet de l'enquête. Si vous avez des commentaires, veuillez les noter ci-dessous :

Nous vous remercions beaucoup pour votre participation et nous vous prions de bien vouloir nous renvoyer le questionnaire avec l'enveloppe fournie !