

Enquête auprès des enseignants de moyenne section des écoles maternelles de l'Hérault 2018-2019 "Habitudes alimentaires et utilisation des écrans à l'école"

La PMI du Conseil Départemental de l'Hérault réalise depuis plusieurs années des études de suivi du poids, des activités et des pratiques alimentaires des enfants de moyenne section des écoles maternelles du département. Ces études permettent aux professionnels de santé de la Petite Enfance d'adapter leurs actions en fonction des données ainsi récoltées et analysées.

Nous vous remercions du temps (une dizaine de minutes) que vous voudrez bien consacrer à répondre à ce questionnaire qui compte une trentaine de questions.

Les questions avec * sont obligatoires.

Commune *

Ecole *

Nom de l'enseignant *

Date de la visite de la PMI

Nombre d'enfants scolarisés dans la classe en 2018-2019 *

Nombre d'enfants présents le jour de la visite de la PMI



Vous pouvez aussi ouvrir votre application "lecteur de QR code" et flasher ce code barre. Il vous dirigera directement sur le site de l'enquête

Alimentation

Petit déjeuner

1- Y-a-t-il un petit déjeuner organisé à l'arrivée des enfants ? *

- Oui Non

Si OUI : répondez aux questions 1-2 à 1-5

Si NON : répondez à la question 1-6, puis passez à la question 2

1-2- Si OUI : A quelle heure est organisé le petit déjeuner ?

1-3- Si OUI : Pour qui est ce petit déjeuner ?

- Pour tous les enfants Pour ceux qui n'ont pas pris de petit-déjeuner
 Autre

Si 'Autre' précisez :

1-4- Si OUI : Comment est composé ce petit déjeuner ?

- avec des produits apportés individuellement par les enfants
 avec des produits fournis par la mairie, la cuisine centrale ou l'école
 avec des produits demandés aux parents

1-5- Si OUI : Avec quels types de produits ? (Plusieurs réponses possibles)

- Fruits Gâteaux Jus de fruits
 Lait, laitage, fromage Pain Autre

Si 'Autre' précisez :

1-6- Si NON : Les enfants sont-ils autorisés, en entrant dans l'école, à manger un petit déjeuner qu'ils apporteraient ?

- Oui Non

Collation du matin

2- Dans la classe, y-a-t-il une collation dans la matinée ? *

- Oui Non

Si OUI : répondez aux questions 2-1 à 2-4

Si NON : répondez aux questions 2-5 à 2-7

2-1- Si OUI : A quelle heure a lieu la collation ?

2-2- Si OUI : La collation du matin a-t-elle lieu pendant la récréation ?

- Oui Non

2-3- Si OUI : Est-ce avec des produits...

- Apportés individuellement par les enfants ? Demandés aux parents
 Fournis par la mairie ou l'école ?

2-4- Si OUI : Quels types de produits ?

- Fruits Gâteaux Jus de fruits
 Lait, laitage, fromage Pain Autre

Si 'Autre' précisez :

2-5- Si NON : Depuis combien d'années n'y-a-t-il plus de collation le matin ? (en années scolaires)

2-6- Si NON : S'agit-il d'une décision....

- qui concerne toute l'école qui ne concerne que votre classe

2-7- Si NON : Qui a été à l'initiative de cette décision ?

- La mairie L'équipe de la PMI
 L'équipe éducative (les enseignants de l'école) Les parents d'élèves

Goûter de l'après-midi

3- Y-a-t-il un goûter prévu et/ou organisé l'après-midi à l'école ? *

- Oui Non

Si NON : passez à la question 4

3-1- Si OUI : A quelle(s) occasion(s) ?

- Tous les jours A certaines occasions (anniversaires, fêtes, veilles de vacances...)
 Autre

Si 'Autre' précisez :

3-2- Si OUI : A quel moment a lieu ce goûter ?

- Pendant le temps de classe Pendant le temps de récréation
 Pendant l'étude

3-3- Si OUI : De quoi se compose se goûter ? (Plusieurs réponses possibles)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Compotes | <input type="checkbox"/> Fruits | <input type="checkbox"/> Gâteaux faits maison |
| <input type="checkbox"/> Gâteaux industriels | <input type="checkbox"/> Jus de fruits | <input type="checkbox"/> Lait, laitages, fromages |
| <input type="checkbox"/> Pain (garni ou non) | <input type="checkbox"/> Sodas | <input type="checkbox"/> Chaque enfant apporte son goûter |
| <input type="checkbox"/> Autre | | |

Si 'Autre' précisez :

3-4- Si OUI : Qui fournit les produits ?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Produits collectifs demandés aux parents | <input type="radio"/> Produits fournis par la mairie, la cuisine centrale ou l'école |
| <input type="radio"/> Produits apportés individuellement par les enfants | |

Eau

4- Les enfants ont-ils accès librement à de l'eau dans l'école ? *

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
|---------------------------|---------------------------|

Collation à la sortie de l'école

5- Avez-vous remarqué si des enfants recevait une collation au moment de quitter l'école (le midi ou le soir) ? *

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
|---------------------------|---------------------------|

Si NON : passez à la question 6

5-1- Si OUI : Le midi, cela concerne :

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Aucun enfant | <input type="radio"/> Quelques enfants |
| <input type="radio"/> La plupart des enfants | <input type="radio"/> Tous les enfants |

5-2- Si OUI : En fin d'après-midi, cela concerne :

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Aucun enfant | <input type="radio"/> Quelques enfants |
| <input type="radio"/> La plupart des enfants | <input type="radio"/> Tous les enfants |

Actions collectives sur l'alimentation dans la classe

6- Y-a-t-il des actions collectives d'éducation à l'alimentation organisées dans votre classe ? *

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
|---------------------------|---------------------------|

Si NON : passez à la question 7

6-1- Si OUI : Quelles formes prennent ces actions ? (*Réponse libre - Plusieurs réponses possibles*)

6-2- Si OUI : Ces actions sont-elles inscrites dans le projet d'école ?

Non

Oui, certaines

Oui, toutes

Utilisation des écrans à l'école

7- Utilisez-vous des supports audio-visuels (TV, ordinateur, tablette) comme outil d'apprentissage ? *

- Oui Non

Si NON : passez à la question 8

7-1- Si OUI : A quelle fréquence utilisez-vous des outils audio-visuels comme support pédagogique ?

- Moins d'1 fois par semaine 1 fois par semaine Plus d'1 fois par semaine
 Tous les jours Autre

Si 'Autre' précisez :

7-2- Si OUI : Combien de temps (en moyenne) par activité ?

- Moins de 30 minutes De 30 minutes à 1 heure De 1 à 2 heures
 Plus de 2 heures

8- Utilisez-vous des supports audio-visuels (TV, ordinateur, tablette) à des fins autres que pédagogiques (temps libres par exemple) ? *

- Oui Non

Si NON : passez à la question 9

8-1- Si OUI : A quelle fréquence utilisez-vous des outils audio-visuels à des fins autres que pédagogiques ?

- Moins d'1 fois par semaine 1 fois par semaine Plus d'1 fois par semaine
 Tous les jours Autre

Si 'Autre' précisez :

8-2- Si OUI : Combien de temps (en moyenne) par activité ?

- Moins de 30 minutes De 30 minutes à 1 heure De 1 à 2 heures
 Plus de 2 heures

9- Y-a-t-il dans l'école des outils audiovisuels (TV, ordinateur, tablette) en libre accès pour les enfants ? *

- Oui Non

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire qui nous permettra de mieux connaître, dans les domaines concernés, les pratiques des enseignants et des écoles du département.

Nous ne manquerons pas de vous tenir informer des résultats de cette enquête