|  |
| --- |
| **Oblomov : bouger, jouer, créer !** **Questionnaire à l’attention des parents** |

Au cours de cette année scolaire, lors du cours d’éducation physique, votre enfant a participé à un projet européen Erasmus + intitulé « ObLoMoV ». Nous souhaitons récolter des informations à propos du déroulement du projet et de son impact. Nous vous remercions d’avance pour vos réponses.

1. Avez-vous entendu parler du cycle ObLoMoV ? **OUI - NON**

Si oui, quelles informations vous sont-elles parvenues ?

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

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

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

1. Votre enfant vous a-t-il parlé du cycle à la maison ? **OUI - NON**

Si oui, de quelle manière ?

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

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

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

1. Avez-vous constaté un changement des habitudes chez votre enfant depuis le début du cycle ? **OUI - NON**

Si oui, précisez…

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

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

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

1. Le cycle a-t-il eu des répercussions sur votre mode de vie ou celui de la famille ?

**OUI - NON**

Si oui, lesquelles ?

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

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

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

1. Sur une échelle de 1 à 10 (1 = incapable d’y parvenir / 10 = y parviendra sans problème), comment évaluez-vous la capacité de votre enfant à maintenir ces bonnes habitudes à long terme ?

**1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10**

1. Un des objectifs du projet est de pratiquer de l’activité physique spontanément dans la communauté de vie. Dans l’optique de constituer un répertoire des bonnes pratiques d’activité physique et de partager ces informations, pouvez-vous préciser les bonnes pratiques que vous mettez régulièrement en place ?
2. Chez vous, à la maison ou dans le jardin :

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

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

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

1. Dans le quartier

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

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

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

1. Dans la commune

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

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

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

1. Répondez à cette question uniquement si votre enfant est actuellement en sixième année. Pour vérifier l’impact de ce projet européen à long terme, nous souhaiterions reprendre contact avec votre enfant dans le courant de l’année prochaine. Pouvez-vous nous transmettre ici vos coordonnées ?
2. Nom et prénom de l’enfant  : ………………………………………………….....
3. Adresse mail : …………………………………………………………………...
4. Numéro de téléphone : ……………………………………………………..........

**Merci beaucoup pour la sincérité de vos réponses !**