

Identification

Vous êtes :

- ☐ Un homme
- ☐ Une femme

Dans quel département de formation êtes-vous inscrit ?

- ☐ GEA
- ☐ HSE
- ☐ SD

Quel est votre âge ?

- ☐ 17 ans
- ☐ 18 ans
- ☐ 19 ans

Quelle est votre nationalité ?

Une question "Si Autre, précisez" est associée à cette question.

- ☐ Française
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Quel est votre niveau d'étude ?

- ☐ BUT1
- ☐ BUT2
- ☐ BUT3 ou licence professionnelle

Avez-vous un emploi ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Quel est votre type d'emploi ?

Une question "Si Autre, précisez" est associée à cette question. La question n'est pertinente que si emploi parmi "Oui".

- ☐ Alternance
- ☐ Job étudiant
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Quel est votre niveau de vie ?

- ☐ Modeste
- ☐ Convenable
- ☐ Très confortable

Quelle est votre situation de logement pendant vos études ?

Une question "Si Autre, précisez" est associée à cette question.

- ☐ Vous êtes en location ou co-location
- ☐ Vous êtes domicilié.e chez vos parents
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Avez-vous une bourse d'études ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Habitudes de vie

Pratiquez-vous un sport ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

A quelle fréquence pratiquez-vous du sport ?

La question n'est pertinente que si sport parmi "Oui".

- ☐ Moins d'une fois par semaine
- ☐ Une fois par semaine
- ☐ Plusieurs fois par semaine

Quel est votre temps d'écran par jour ?

- ☐ Moins d'une heure
- ☐ 1-2 heures
- ☐ 3-5 heures
- ☐ Plus de 5 heures

Quel est votre temps de sommeil par nuit ?

- ☐ Moins de 6 heures
- ☐ 6-8 heures
- ☐ 8-10 heures
- ☐ Plus de 10 heures

Considérez-vous votre temps de sommeil comme suffisant ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

A quelle fréquence allez-vous au RU ?

- ☐ Jamais
- ☐ 1 fois par semaine
- ☐ Plusieurs fois par semaine
- ☐ Tous les jours

Vous arrive-t-il de sauter des repas ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Pour quelles raisons ?

Une question "Si Autre, précisez" est associée à cette question. Vous pouvez cocher plusieurs cases. La question n'est pertinente que si sauterrepas parmi "Oui".

- ☐ Pour économiser du temps
- ☐ Par manque d'organisation
- ☐ Pour des raisons financières
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Selon vous, vos repas sont-ils bien variés d'un point de vue nutritionnel ?

- ☐ Oui, tous
- ☐ Oui, en majorité
- ☐ Pas vraiment
- ☐ Rarement, jamais

Consommez- vous :

Vous pouvez cocher plusieurs cases.

- ☐ De la drogue
- ☐ De l'alcool
- ☐ Du tabac
- ☐ Aucun des trois

A quelle fréquence fumez-vous ?

La question n'est pertinente que si risques parmi "Du tabac".

- ☐ Moins d'une cigarette par semaine
- ☐ Quelques cigarettes par semaine
- ☐ Plusieurs cigarettes par jour

A quelle fréquence consommez-vous de la drogue ?

La question n'est pertinente que si risques parmi "De la drogue".

- ☐ Rarement
- ☐ Quelques fois par mois
- ☐ Une fois par jour
- ☐ Plusieurs fois par jour

A quelle fréquence consommez-vous de l'alcool ?

La question n'est pertinente que si risques parmi "De l'alcool".

- ☐ Moins d'une fois par mois
- ☐ Une fois par semaine
- ☐ Tous les jours

Santé et pratiques en matière de soins

Comment évalueriez-vous votre état de santé ?

- ☐ Pas ou peu satisfaisant
- ☐ Convenable
- ☐ Très bon

Quel est votre niveau de stress en général ?

- ☐ Faible
- ☐ Moyen
- ☐ Elevé
- ☐ Très élevé

Avez-vous un médecin sur Niort ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Avez-vous déjà renoncé aux soins pour des raisons financières ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Quels types de renoncement ?

Une question "Si Autre, précisez" est associée à cette question. Vous pouvez cocher plusieurs cases. La question n'est pertinente que si renoncementsoins parmi "Oui".

- ☐ Consulter un médecin spécialiste
- ☐ Consulter un médecin généraliste
- ☐ Soins dentaires
- ☐ Lunettes, verres, montures
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Avez-vous des problèmes de santé ?

Une question "Si Autre, précisez" est associée à cette question. Vous pouvez cocher plusieurs cases.

- ☐ Handicaps (sensoriel, moteur)
- ☐ Maladies chroniques
- ☐ Troubles psychiques
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Avis en matière de santé

Les aménagements mis en place par l'IUT vous conviennent-ils ?

La question n'est pertinente que si problemesante parmi "Handicaps (sensoriel, moteur)".

- ☐ Oui
- ☐ Non

Etes-vous satisfaits des moyens mis en place par l'IUT sur la santé ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Etes-vous satisfaits de vos repas ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Loris GUENE

Armand-Valentin GASSE

Paul BABIN