



SANTÉ QUÉBEC

Questionnaire aux enfants



ENQUÊTE SOCIALE ET DE SANTÉ

auprès des enfants
et des adolescents québécois

QE

SANTÉ QUÉBEC

1200, avenue McGill College, bureau 700
Montréal (Québec) H3B 4J8
(514) 873-4749

N° de dossier :

N° de l'intervieweur :

ADM ____ LA 1

Date de réception : | |
jr ms an

Instructions

Dans ce questionnaire, on te pose des questions sur ta famille, ton école, ce que tu aimes faire et ce que tu ressens.

Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Ce questionnaire n'est pas un examen.

Réponds simplement à chaque question en indiquant ce que tu penses vraiment.

Ton nom n'est pas écrit sur le questionnaire, et personne, ni tes parents ni ton professeur, ne verra tes réponses.

Réponds à chaque question.

*Indique ta réponse en faisant un X dans le cercle ± ,
comme ceci ✕*

Exemples

Es-tu...

un garçon

une fille

ou en écrivant un chiffre

Quel âge as-tu ?

 9 ans



Information générale

1. Quel âge as-tu ?

_____ ans

2. Es-tu...

1 ± un garçon

2 ± une fille

3. Quelle langue parles-tu *le plus souvent* avec tes meilleurs amis(amies) ?

01 ± français

02 ± anglais

03 ± italien

04 ± grec

05 ± espagnol

06 ± portugais

07 ± chinois

08 ± vietnamien

09 ± arabe

96 ± autre ' Précise laquelle : _____

Ton école et toi

4. En quelle année es-tu ?

1 ± 1^{re} année

2 ± 2^e année

3 ± 3^e année

4 ± 4^e année

5 ± 5^e année

6 ± 6^e année

7 ± 7^e année

5. As-tu déjà fait des activités pour de l'aide en lecture ou en prononciation avec un ou une orthopédagogue ?

- 1 ± Oui
- 2 ± Non
- 8 ± Je ne sais pas

6. Depuis le début de l'année scolaire, as-tu rencontré l'une ou l'autre des personnes suivantes à l'école, à cause d'un problème personnel ?

	Oui	Non
A. Un psychologue ou un travailleur social	1 ±	2 ±
B. Une infirmière	1 ±	2 ±
C. Autre personne ' Indique laquelle : _____	1 ±	2 ±

7. À chacune des phrases suivantes, indique si c'est vrai ou faux.

	Vrai	Faux
A. Je ne réussis pas très bien à l'école cette année	1 ±	2 ±
B. Je sais que je suis capable de réussir à l'école	1 ±	2 ±

8. Combien de temps prends-tu à chaque jour pour faire tes devoirs et tes leçons ?

- 1 ± Pas de temps
- 2 ± 30 minutes ou moins
- 3 ± Environ une heure
- 4 ± Plus d'une heure

9. En général, est-ce que tu aimes aller à l'école ?

- 1 ± Oui, j'aime ça
- 2 ± J'aime ça plus ou moins
- 3 ± Non, je n'aime pas ça

10. À chacune des phrases suivantes, indique la réponse qui te convient.

<i>Mes parents ou les adultes avec qui je vis...</i>	Souvent	Quelque-fois	Jamais
A. m'encouragent à réussir à l'école	1 ±	2 ±	3 ±
B. vérifient si je fais bien mes devoirs	1 ±	2 ±	3 ±
C. s'intéressent à ce que je fais à l'école	1 ±	2 ±	3 ±
D. vont à la rencontre des parents pour le bulletin	1 ±	2 ±	3 ±

11. As-tu peur quand tu te rends à l'école et quand tu reviens chez toi ?

- 1 ± Souvent
 2 ± Quelquefois
 3 ± Jamais ' Va à la question 13

12. Pourquoi as-tu peur ? À chacune des raisons suivantes, indique oui ou non.

	Oui	Non
A. J'ai peur de me faire frapper par une auto ou un camion	1 ±	2 ±
B. J'ai peur de me faire battre ou voler	1 ±	2 ±
C. Il y a des adultes qui me font peur	1 ±	2 ±
D. J'ai peur d'autre chose ' De quoi as-tu peur ? _____	1 ±	2 ±

13. À chacune des phrases suivantes, indique si c'est arrivé souvent. *Depuis septembre, à l'école ou sur le chemin de l'école, il est arrivé que...*

	Souvent	Quelque-fois	Jamais
A. je me suis fait crier des noms	1 ±	2 ±	3 ±
B. quelqu'un m'a dit qu'il allait me frapper ou détruire ce qui m'appartient	1 ±	2 ±	3 ±
C. j'ai été frappé (gifles, coups de poing, coups de pied) ou poussé violemment	1 ±	2 ±	3 ±
D. quelqu'un m'a offert de l'argent pour faire des choses pas correctes (voler, menacer ou battre quelqu'un)	1 ±	2 ±	3 ±
E. je me suis fait voler ou prendre des objets ou des vêtements sous la menace (taxer)	1 ±	2 ±	3 ±

14. Comment te rends-tu à l'école et en reviens-tu, *le plus souvent* ?

- 1 ± En autobus scolaire
- 2 ± À pied ' *En combien de minutes ?* _____
- 3 ± En métro ou en autobus
- 4 ± En auto

Les personnes qui t'entourent

Il y a peut-être des personnes dans ta vie à qui tu peux raconter tes secrets, tes joies et tes peines.

15. As-tu quelqu'un qui pourrait t'aider si tu avais un problème ?

- 1 ± Oui
2 ± Non

16. Est-ce que tu crois que les personnes suivantes pourraient t'écouter et t'encourager si tu en avais besoin ?

Si tu vois rarement ou jamais ces personnes, mets un X dans la dernière colonne.

	Cette personne pourrait t'écouter...			Je n'en ai pas, ou je ne le(la) vois pas
	beaucoup	un peu	pas du tout	
A. Ton père ou l'adulte masculin avec qui tu vis le plus souvent	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
B. Ta mère ou l'adulte féminin avec qui tu vis le plus souvent	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
C. Un(une) de tes frères ou soeurs	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
D. Un(une) de tes amis(amies)	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
E. Ton professeur	1 ±	2 ±	3 ±	
F. Les autres personnes ' Précise qui : _____	1 ±	2 ±	3 ±	

17. *Au cours des 6 derniers mois, as-tu raconté à quelqu'un quelque chose qui t'inquiétait ou qui était très important pour toi ?*

1 ± Oui

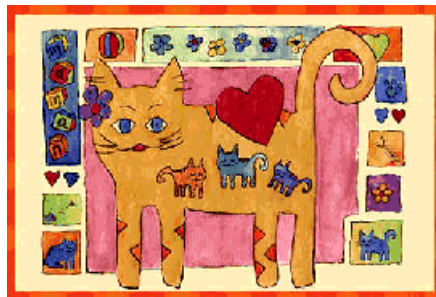
2 ± Non

18. *Quand tu vis quelque chose de difficile ou de très agréable, est-ce que tu vas en parler à quelqu'un ?*

1 ± Souvent

2 ± Quelquefois

3 ± Jamais



Tes parents et toi

Si tu ne vis pas avec ta mère ou un adulte féminin ' Va à la question 20

19. *Au cours du dernier mois, comment décrirais-tu ta relation avec ta mère ou l'adulte féminin avec qui tu vis le plus souvent, c'est-à-dire ta belle-mère, la blonde de ton père ... ?*

' *Pense à une seule personne.*

	Souvent	Quelque-fois	Jamais
A. Est-ce qu'elle te fait des compliments sur ce que tu fais de bien ?	1 ±	2 ±	3 ±
B. Est-ce qu'elle est affectueuse avec toi (par exemple, te serre dans ses bras, te sourit, t'embrasse ou te parle gentiment) ?	1 ±	2 ±	3 ±
C. Est-ce qu'elle est trop occupée pour que tu puisses lui parler de ce qui t'intéresse ?	1 ±	2 ±	3 ±
D. Avez-vous du plaisir ensemble ?	1 ±	2 ±	3 ±
E. A-t-elle l'habitude de te dire quoi faire, même pour des choses simples ou peu importantes ?	1 ±	2 ±	3 ±
F. Est-ce qu'elle fouille dans tes affaires sans te demander la permission ?	1 ±	2 ±	3 ±
G. A-t-elle l'habitude d'être sur ton dos ?	1 ±	2 ±	3 ±
H. Est-ce qu'elle se moque de toi (te ridiculise) devant d'autres personnes ?	1 ±	2 ±	3 ±
I. Est-ce qu'elle te dit des choses blessantes (qui te font mal) ?	1 ±	2 ±	3 ±

Si tu ne vis pas avec ton père ou un adulte masculin ' Va à la question 21

20. *Au cours du dernier mois, comment décrirais-tu ta relation avec ton père ou l'adulte masculin avec qui tu vis le plus souvent, c'est-à-dire ton beau-père, le chum de ta mère ... ?*

' *Pense à une seule personne.*

	Souvent	Quelque-fois	Jamais
A. Est-ce qu'il te fait des compliments sur ce que tu fais de bien ?	1 ±	2 ±	3 ±
B. Est-ce qu'il est affectueux avec toi (par exemple, te serre dans ses bras, te sourit, t'embrasse ou te parle gentiment) ?	1 ±	2 ±	3 ±
C. Est-ce qu'il est trop occupé pour que tu puisses lui parler de ce qui t'intéresse ?	1 ±	2 ±	3 ±
D. Avez-vous du plaisir ensemble ?	1 ±	2 ±	3 ±
E. A-t-il l'habitude de te dire quoi faire, même pour des choses simples ou peu importantes ?	1 ±	2 ±	3 ±
F. Est-ce qu'il fouille dans tes affaires sans te demander la permission ?	1 ±	2 ±	3 ±
G. A-t-il l'habitude d'être sur ton dos ?	1 ±	2 ±	3 ±
H. Est-ce qu'il se moque de toi (te ridiculise) devant d'autres personnes ?	1 ±	2 ±	3 ±
I. Est-ce qu'il te dit des choses blessantes (qui te font mal) ?	1 ±	2 ±	3 ±

21. Est-ce qu'il arrive que tes parents ou les adultes avec qui tu vis...

	Souvent	Quelque-fois	Jamais
A. s'insultent, se disent des mots méchants ou des paroles qui font de la peine ?	1 ±	2 ±	3 ±
B. se battent, se frappent ou se font mal physiquement ?	1 ±	2 ±	3 ±

À propos de toi

22. À chacune des phrases suivantes, indique la réponse qui te convient.

	Vrai	Plutôt vrai	Plutôt faux	Faux
A. Je fais beaucoup de choses importantes	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
B. En général, j'aime être comme je suis	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
C. Dans l'ensemble, j'ai beaucoup de raisons d'être fier(fière) de moi	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
D. Je peux faire les choses aussi bien que la plupart des autres	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
E. Les autres pensent que je suis une bonne personne	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
F. Il y a beaucoup de bonnes choses en moi	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
G. Je suis aussi bon(bonne) que la plupart des autres	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
H. Quand je fais quelque chose, je le fais bien	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±

Les changements de ton corps

En vieillissant, ton corps change. Ces changements ont une influence sur la santé. C'est pourquoi nous te posons les questions suivantes.

23. As-tu des poils en-dessous des bras ou autour de ton sexe ?

- 1 ± Je n'en ai pas encore
- 2 ± Je commence tout juste à en avoir
- 3 ± J'en ai déjà pas mal
- 4 ± Je pense que mes poils ont fini de pousser

Si tu es un garçon ' Va à la question 26

24. Tes seins ont-ils commencé à grossir ?

- 1 ± Ils n'ont pas encore commencé à grossir
- 2 ± Ils commencent tout juste à grossir
- 3 ± Ils ont déjà pas mal grossi
- 4 ± Je pense qu'ils ont fini de grossir

25. As-tu commencé à être menstruée, à avoir tes règles ?

- 1 ± Oui
- 2 ± Non

Si tu es une fille ' Va à la question 28

26. Ta voix est-elle devenue plus grave ?

- 1 ± Elle n'a pas encore commencé à changer
- 2 ± Elle commence tout juste à changer
- 3 ± Elle a déjà bien changé
- 4 ± Je pense qu'elle a fini de changer

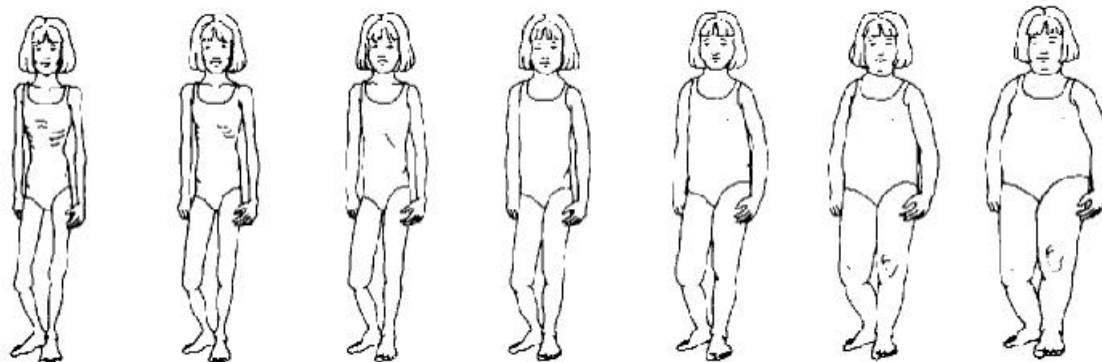
27. As-tu des poils au visage ?

- 1 ± Je n'en ai pas encore
- 2 ± Je commence tout juste à en avoir
- 3 ± J'en ai déjà pas mal
- 4 ± Je pense qu'ils ont fini de pousser

Questions pour les filles et les garçons

28. Vis-à-vis les figures de ton sexe, indique la figure qui correspond le mieux à ton apparence actuelle.

Filles



1 ±

2 ±

3 ±

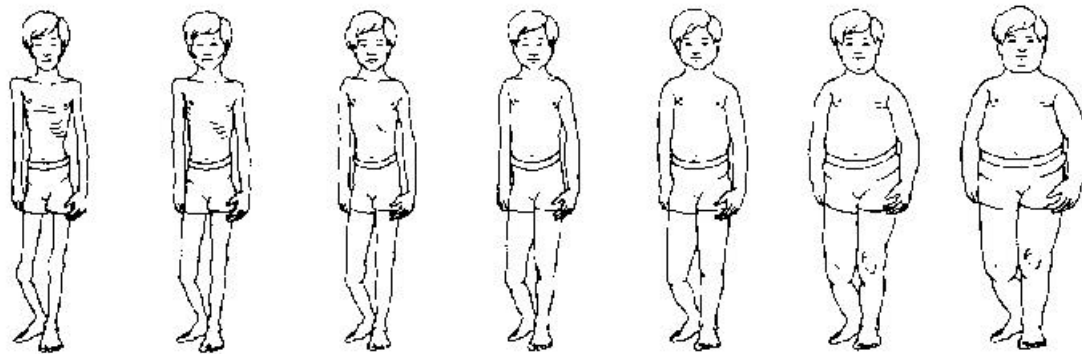
4 ±

5 ±

6 ±

7 ±

Garçons



1 ±

2 ±

3 ±

4 ±

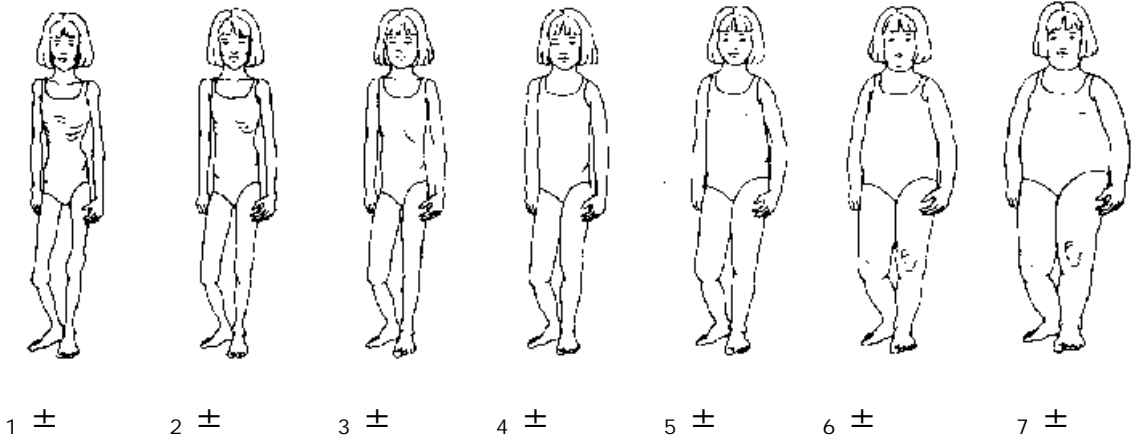
5 ±

6 ±

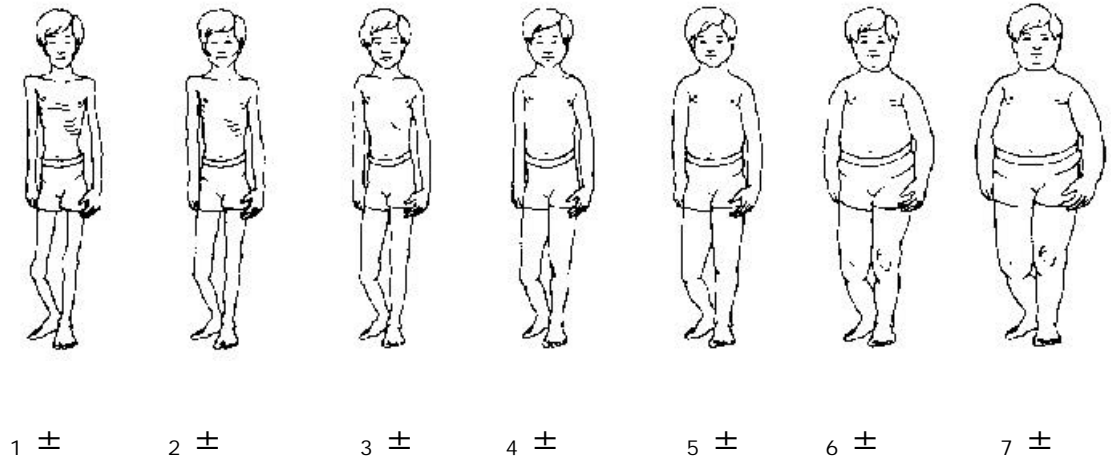
7 ±

29. Vis-à-vis les figures de ton sexe, indique la figure qui correspond le mieux à comment tu aimerais être.

Filles



Garçons



30. Actuellement, que fais-tu concernant ton poids ?

- 1 ± J'essaie de perdre du poids
- 2 ± J'essaie de gagner du poids
- 3 ± Je ne fais rien concernant mon poids

31. Est-ce que cela arrive que les personnes suivantes te poussent à perdre du poids ?

	Oui	Non	Je n'ai pas de frère ou de soeur
A. Ta mère, ton père ou l'adulte qui s'occupe de toi	1 ±	2 ±	
B. Ton frère ou ta soeur	1 ±	2 ±	3 ±
C. Un(une) de tes amis (amies)	1 ±	2 ±	

L'activité physique

32. Au cours de la semaine dernière, du lundi au dimanche, coche la ou les journées où tu as fait les activités suivantes *durant au moins 15 minutes d'affilée.*

	Je n'en ai pas fait	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
a. Cours d'éducation physique à l'école	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
b. Vélo	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
c. Corde à danser, jouer à l'élastique	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
d. Ballon chasseur, balle au mur, lancer la balle, kick-ball	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
e. Course, course à relais, jouer à la tag	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
f. Patin à roues alignées (rollerblades), rouli-roulant (skateboard)	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
g. Natation	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
h. Badminton, tennis	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
i. Ballet (jazz ou classique)	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
j. Gymnastique (au sol, aux appareils)	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
k. Basketball	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±

Suite ...

32. Au cours de la semaine dernière, du lundi au dimanche, coche la ou les journées où tu as fait les activités suivantes *durant au moins 15 minutes d'affilée.*

	Je n'en ai pas fait	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
l. Volleyball	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
m. Soccer	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
n. Hockey sur glace ou hockey bottine	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
o. Patinage sur glace	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
p. Glissade	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
q. Planche à neige (snowboard), ski alpin	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
r. Ski de randonnée, ski de fond	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
s. Autres ' <i>Nomme-les :</i>								
ú _____	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
ú _____	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
ú _____	0 ±	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±

(

33. Comparé à l'année dernière, dirais-tu que tu fais...

- 1 ± plus de sport ou d'activité physique ?
- 2 ± autant de sport ou d'activité physique ?
- 3 ± moins de sport ou d'activité physique ?

34. En général, comparé aux jeunes de ton âge, dirais-tu que tu fais...

- 1 ± plus de sport ou d'activité physique ?
- 2 ± autant de sport ou d'activité physique ?
- 3 ± moins de sport ou d'activité physique ?

Tes autres activités

35. Au cours de la semaine dernière, *pour le plaisir, pas pour tes études*, as-tu lu...

	Oui	Non
A. un journal ?	1 ±	2 ±
B. une revue ou un magazine ?	1 ±	2 ±
C. un livre ?	1 ±	2 ±

36. Au cours de la semaine dernière, es-tu allé...

	Oui	Non
A. au cinéma ?	1 ±	2 ±
B. dans une salle de jeux vidéo ?	1 ±	2 ±
C. à un spectacle de musique ?	1 ±	2 ±
D. à un match sportif ?	1 ±	2 ±

37. Habituellement, combien d'heures par jour regardes-tu la télévision ou des films vidéo (pas les jeux vidéo) ?

- 1. Les jours d'école : _____ heures par jour
- 2. Les fins de semaine : _____ heures par jour

38. Avez-vous un ordinateur à la maison ?

- 1 ± Oui
- 2 ± Non ' Va à la question 40

39. T'en sers-tu ...

- 1 ± souvent
- 2 ± quelquefois
- 3 ± jamais

La cigarette et l'alcool

40. As-tu déjà essayé de fumer une cigarette, même si c'est juste quelques *puffs* ?

- 1 ± Oui
- 2 ± Non ' Va à la question 42

41. As-tu déjà fumé une cigarette *au complet* ?

- 1 ± Oui
- 2 ± Non

42. Au cours des 12 derniers mois, as-tu bu au moins un verre de vin, de bière ou d'autre alcool (gin, rye, vodka) ?

- 1 ± Oui, seulement dans les occasions spéciales
- 2 ± Oui, environ tous les mois
- 3 ± Oui, environ toutes les semaines
- 4 ± Non, jamais

43. As-tu déjà pris de la drogue, par exemple de la mari, du hachisch ou de la colle ?

- 1 ± Oui
- 2 ± Non

Toi et ta santé

44. En général, est-ce que ta santé est...

- 1 ± excellente ?
- 2 ± plutôt bonne ?
- 3 ± pas très bonne ?








45. As-tu les problèmes suivants ?

	Souvent	Quelquefois	Jamais
A. Maux de tête	1 ±	2 ±	3 ±
B. Maux de ventre	1 ±	2 ±	3 ±
C. Maux de dos	1 ±	2 ±	3 ±
D. Difficulté à dormir	1 ±	2 ±	3 ±
E. Étourdissements	1 ±	2 ±	3 ±
F. Autres problèmes de santé ' Lesquels ? _____	1 ±	2 ±	3 ±

46. Au cours des 12 derniers mois, as-tu déjà pensé sérieusement à te suicider (à te tuer) ?




- 1 ± Oui
- 2 ± Non

47. Au cours des 12 derniers mois, as-tu utilisé l'un ou l'autre des véhicules suivants comme...

	 VTT ou véhicule tout terrain	 Motoneige	 Motomarine	 Mobylette	 Scooter	 Motocyclette	 Automobile
a. conducteur ?	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non
b. passager ?	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non	1 ± Oui 2 ± Non
c. Si «oui», est-ce que tu portes l'équipement de sécurité mentionné lorsque tu utilises ce véhicule ?	Casque 1 ± Toujours 2 ± Quelquefois 3 ± Jamais	Casque 1 ± Toujours 2 ± Quelquefois 3 ± Jamais	Gilet de flottaison 1 ± Toujours 2 ± Quelquefois 3 ± Jamais	Casque 1 ± Toujours 2 ± Quelquefois 3 ± Jamais	Casque 1 ± Toujours 2 ± Quelquefois 3 ± Jamais	Casque 1 ± Toujours 2 ± Quelquefois 3 ± Jamais	Ceinture de sécurité 1 ± Toujours 2 ± Quelquefois 3 ± Jamais

48. *Au cours des 12 derniers mois, as-tu pratiqué l'une ou l'autre des activités suivantes ?*

Si « oui », est-ce que tu portes un casque ?

a. Bicyclette 	Oui _{1 ±} < < < Non _{2 ±} ?	Toujours _{1 ±} Quelquefois _{2 ±} Jamais _{3 ±}
b. Patins à roues alignées (rollerblades) 	Oui _{1 ±} < < < Non _{2 ±} ?	Toujours _{1 ±} Quelquefois _{2 ±} Jamais _{3 ±}
c. Rouli-roulant (skateboard) 	Oui _{1 ±} < < < Non _{2 ±} ?	Toujours _{1 ±} Quelquefois _{2 ±} Jamais _{3 ±}

Ton alimentation

Pense aux 5 derniers jours d'école.

49. *Le matin avant l'école, combien de jours as-tu mangé ou bu quelque chose ? Ne compte pas le café, le thé ni l'eau.*

- _{1 ±} 5 jours (tous les jours)
- _{2 ±} 3 ou 4 jours
- _{3 ±} 1 ou 2 jour(s)
- _{4 ±} Aucun jour

Parlons maintenant de tous les jours de la semaine.

50. Au cours des 7 derniers jours, combien de fois as-tu soupé...

	Aucun e fois	1 ou 2 fois	3 à 5 fois	6 ou 7 fois
A. seul(seule) ?	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
B. avec un ou plusieurs membres de ta famille ?	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
C. avec la gardienne (le gardien) ?	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
D. avec tes amis (amies) ?	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±

51. Au cours des 7 derniers jours, combien de fois...

	Aucun e fois	1 ou 2 fois	3 à 5 fois	6 ou 7 fois
A. as-tu mangé un repas au restaurant ?	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
B. as-tu pris une collation au restaurant ?	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±
C. avez-vous fait livrer un repas du restaurant à la maison ?	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±



52. *Au cours des 7 derniers jours, combien de fois as-tu consommé les aliments suivants ?*

	Aucune fois	Par semaine			Par jour		
		1-2 fois	3-4 fois	5-6 fois	1-2 fois	3-4 fois	5 fois ou plus
Lait (comme breuvage)	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
Légumes crus et salades	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
Légumes cuits, à part les pommes de terre	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
Fruits frais, en conserve, congelés ou cuits	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
Pain, bagel, pita ou autres							
a) blanc	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±
b) à grain entier (seigle, blé, 6 grains, etc.)	1 ±	2 ±	3 ±	4 ±	5 ±	6 ±	7 ±

53. Date d'aujourd'hui.

Jour

Mois

Année

Merci de ta collaboration ! (

Si tu as des commentaires, s'il te plaît inscris-les dans l'espace ci-dessous.



(