

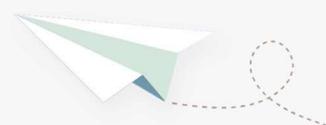


# Qualité de l'air intérieur dans les écoles

# QUESTIONNAIRE GÉNÉRAL SUR L'ECOLE

**A compléter par le référent**

**Utiliser un questionnaire par site  
d'implantation intérieur dans ma classe**



# Instructions pour compléter le questionnaire

- Quand il est demandé de rédiger certaines parties (par exemple des précisions), merci d'écrire très lisiblement, si possible en lettres capitales et dans les espaces prévus.
- **Cochez** la case correspondant à votre réponse. Si vous faites une erreur, **entourez la bonne réponse**.
- A la fin de certaines questions, vous observerez parfois l'un des symboles suivant :

«  » permet de définir ou préciser le terme souligné

«  » illustre à l'aide photos des éléments de la question

Cela signifie que pour ces questions, vous pouvez vous référer au guide d'accompagnement pour recevoir des informations complémentaires.

- La personne qui répondra au questionnaire, nommée « référent<sup>1</sup> », ne doit pas hésiter à se renseigner auprès de ses collègues pour remplir le formulaire.
- Certaines questions comportent la réponse « Ne sait pas ». Cette catégorie doit être cochée dans le cas où vous ne savez pas répondre à cette question. Si certaines questions ne vous concernent pas, évitez de les barrer mais notez « non applicable ».
- Nous vous invitons à répondre spontanément afin d'obtenir par la suite des conseils appropriés à vos problèmes éventuels en matière de pollutions intérieures.
- La dernière question vous permettra de nous faire part de vos remarques et/ou suggestions concernant les questions qui vous ont posées problème lors du remplissage.

---

<sup>1</sup> Cette personne devra consacrer une partie de son temps pour à la fois remplir le questionnaire mais également être l'interlocuteur privilégié entre nos services et les autres membres de l'école.

## Informations générales

**Q1. Date du jour :** (Jour/Mois/Année) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Q2. Code postal :** .....

**Q3. Ville :** .....

**Q4. Site d'implantation:** .....

**Q5. Type d'école ?** Plusieurs réponses sont possibles

- Maternelle
- Primaire
- Secondaire

**Q6. Information sur la fonction de la personne 'référente' qui répond à ce questionnaire :**

- Direction
- Enseignant
- Service technique
- Autre (*Merci de préciser*): .....

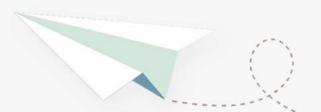
**Q7. Nombre total d'enfants inscrits :** .....

**Q8. Localisation du bâtiment ?**

- Zone urbaine, c'est-à-dire dans le centre d'une ville
- Zone périurbaine, à la périphérie (dans les alentours) d'une ville
- Zone rurale, à la campagne (zone principalement agricole ou forestière)
- Zone rurale, en bordure de champs cultivés
- Zone industrielle, à proximité d'un zoning, complexe industriel, ...

**Q9. En général, quelle est la densité du trafic automobile dans le voisinage de l'école (moins de 100 mètres) ?**

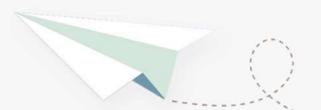
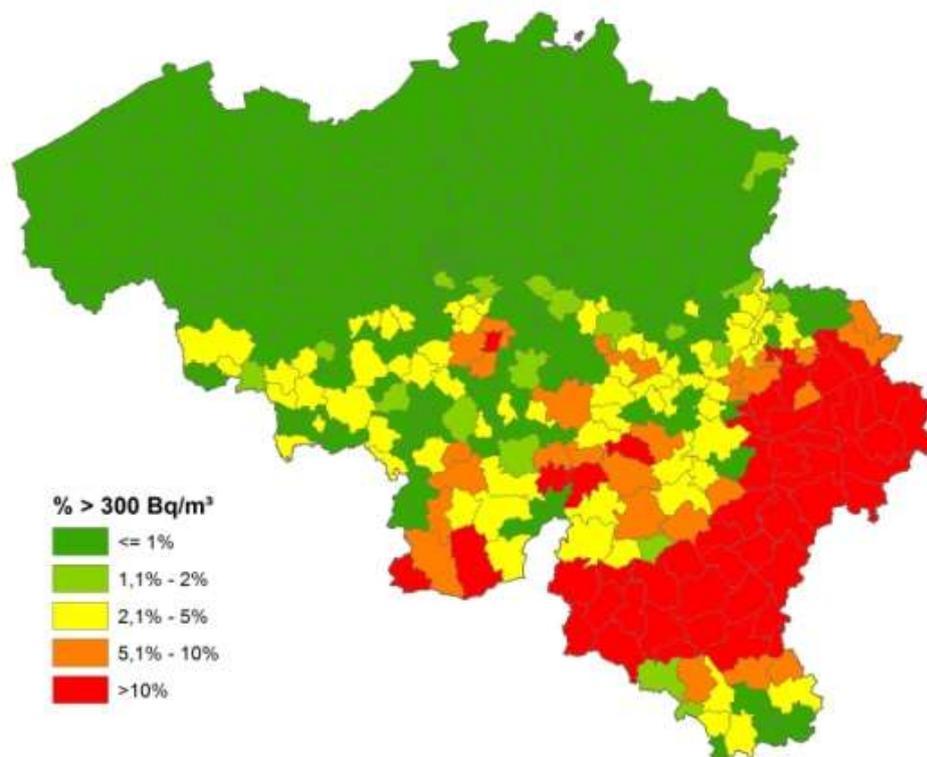
- Peu de circulation
- Circulation moyenne
- Fort trafic
- Fort trafic avec passage de camions



**Q10. Dans quelle zone de couleur vous trouvez-vous si vous situez votre école sur la carte de l'Agence Fédérale de Contrôle Nucléaire ?**

**10**

- Vert
- Jaune
- Orange
- Rouge vif
- Rouge foncé





## Caractéristiques du/des bâtiments

**Q11. Année de construction ?** Plusieurs réponses sont possibles si plusieurs bâtiments ou si des parties de bâtiments ont été construites à des périodes différentes.

- Avant 1900
- De 1900 à 1950
- De 1951 à 1975
- De 1976 à 2000
- De 2001 à aujourd'hui

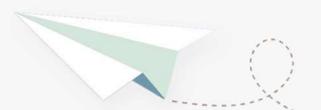
**Q12. Dates de grandes rénovations ?**

Par "grandes rénovations", on entend toute transformation impliquant une modification de la structure du bâtiment et la mise en place de nouveaux matériaux (carrelages, parquets, faux plafond, aménagement de placards, cloison, murs...).

- Avant 1980
- De 1980 à 1989
- De 1990 à 1999
- De 2000 à 2006
- De 2007 à aujourd'hui
- Pas de grandes rénovations

**Q13. Au cours de l'année dernière, y-a-t'il eu dans l'école les rénovations suivantes ?**  
(Plusieurs réponses sont possibles)

	Oui, dans les locaux fréquentés par les élèves	Oui, dans les locaux non fréquentés par les élèves	Non, Nulle part
<b>Q13.1</b> Travaux de peinture/vernis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q13.2</b> Pose de revêtements de sol en utilisant des matériaux synthétiques (vinyle, linoléum vitrifié <b>Q13</b> , parquet vitrifié)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q13.3</b> Remplacement des châssis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q13.4</b> Travaux d'isolation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q13.5</b> Mise en place d'un système automatique de ventilation (VMC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q13.6</b> Nouveaux meubles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q13.7</b> Autres (Merci de préciser : <b>Q13.7.1</b> .....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Q14. La présence d'amiante a-t-elle été inventoriée ?**

- OUI
- NON

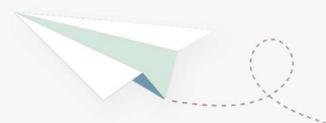
En cas de présence d'amiante :

**Q14.1** Suite à l'inventaire amiante, des actions ont-elles été mises en œuvre ?

- OUI
- NON

**Q14.2** L'inventaire amiante a-il été réactualisé ?

- OUI
- NON





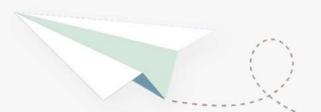
**Humidité et Moisissures**

**Q15. Avez-vous**

- remarqué une odeur de terre, de moisi ou de renfermé dans l'école ?
- observé des moisissures ? et 15
- observé des signes ou traces d'humidité, comme de la condensation (présence de buée sur les fenêtres et les murs), des tâches d'humidité, des problèmes d'humidité ascensionnelle, du salpêtre, du papier peint ou de la peinture décollés, sur les murs, au plafond ou au sol dans l'école ? 15

**Dans quelles pièces ? (plusieurs réponses sont possibles)**

	Odeurs	Moisissures	Traces d'humidité
<b>Q15.1</b> Une ou plusieurs salle(s) de classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15.2</b> Sanitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15.3</b> Gymnase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15.4</b> Couloirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15.5</b> Cuisine(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15.6</b> Cantines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15.7</b> Bureaux/Salles des professeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15.8</b> Sous-sols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15.9</b> Autres endroits : (Merci de préciser : <b>Q15.9.1</b> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15.10</b> Nulle part	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Q16. Si vous avez observé des moisissures, renseignez la taille de la surface la plus grande observée**

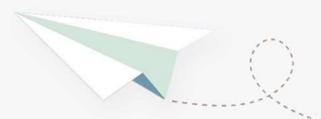
	Inférieure à une feuille A4 (taille de ce questionnaire)	Feuille A4 -1 m <sup>2</sup>	Supérieure à 1 m <sup>2</sup>
<b>Q16.1</b> Une ou plusieurs salle(s) de classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16.2</b> Sanitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16.3</b> Gymnase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16.4</b> Couloirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16.5</b> Cuisine(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16.6</b> Cantines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16.7</b> Bureaux/Salles des professeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16.8</b> Sous-sols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16.9</b> Autres endroits : (Merci de préciser : <b>Q16.9.1</b> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q17. Y a-t-il déjà eu des dégâts des eaux (ruptures de canalisations, inondation, fuite du système de climatisation, etc.) dans l'école ? 📖17**

- OUI  
 NON

**Si OUI, dans quelles pièces ?**

- Q17.1.**  Une ou plusieurs salles de classe  
**Q17.2.**  Les sanitaires  
**Q17.3.**  Le gymnase  
**Q17.4.**  Les couloirs  
**Q17.5.**  Les cuisines  
**Q17.6.**  La cantine  
**Q17.7.**  Les bureaux/salles des professeurs  
**Q17.8.**  Le sous-sol  
**Q17.9.**  Autres endroits (Merci de préciser) **Q17.9.1.**  
.....

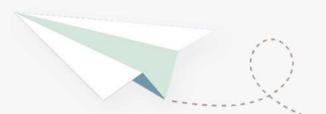


**Q18. Si le bâtiment a subi de(s) fuite(s), infiltration(s), inondations ou d'autres problèmes d'humidité, y-a-t-il eu, durant l'année dernière, remise en état ?**  18

- Oui, avec traitement chimique
- Oui, sans traitement chimique
- Non
- Ne sais pas

**Q19. Préparez-vous des repas chauds dans la cuisine, exclus le fait de réchauffer des potages (ou autres aliments) qui auraient été préparés ailleurs ?**

- Oui, avec une cuisinière électrique
- Oui, avec une cuisinière au gaz
- Non





## Aération/Ventilation

### Q20. Quel est/sont le/les mode(s) de renouvellement de l'air de l'école ? (plusieurs réponses sont possibles\*) ?

\*Dans le cas où vous employez plusieurs modes de ventilation dans les différentes pièces identifiées, vous devez cocher les différents modes utilisés dans les différents bâtiments du site d'implantation concerné. Si l'une de ces pièces n'est pas aérée, vous devez aussi cocher la case « pas de ventilation ».

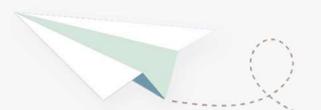
	Salle(s) de classe	Salle(s) des professeurs /Bureaux	Gymnase	Cantine	Cuisine	Sanitaires
<b>Q20.1</b> Ouverture des fenêtres ou portes extérieures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q20.2</b> Des grilles de ventilation dans la fenêtre/le mur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q20.3</b> Extracteur inséré dans la fenêtre/le mur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q20.4</b> sur le toit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q20.5</b> côté rue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q20.6</b> autre (extérieur) (Merci de préciser : <b>Q20.6.1</b> .....) .....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q20.6</b> dans une autre pièce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q20.7</b> Air conditionné ou système de ventilation mécanique (VMC) sans prise d'air (l'air circule en circuit fermé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q20.8</b> Pas de ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Q21. Comment entretenez-vous le système de climatisation et/ou le système de ventilation mécanique (VMC) ?

- Pas de système de climatisation ou VMC
- Pas d'entretien
- Par un professionnel extérieur (contrat d'entretien avec une firme spécialisée)
- Par un technicien affecté à l'école

### Q22. Avez-vous déjà été dérangé par l'accumulation de fientes d'oiseaux (pigeons, étourneaux,...) ?

- Oui, sur les appuis de fenêtres



- Oui, sur/à proximité des bouches de prélèvement d'air
- Oui, au niveau des combles et greniers
- Non

**Q23. Avez-vous une hotte dans la cuisine ?**

- Oui, avec évacuation extérieure disposant d'un tuyau évacuant la vapeur et les gaz de cuisson vers l'extérieur
- Oui, sans évacuation extérieure (ex. hotte à recirculation filtrant l'air (filtre à charbon actif ou ouate,...))
- Non
- Pas de cuisine

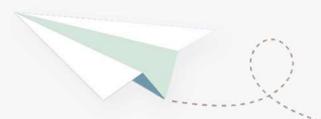
**Q23.1. Si vous avez une hotte avec évacuation extérieure, l'utilisez-vous chaque fois que vous cuisinez ?**

- Oui, chaque fois
- Oui, mais pas systématiquement
- Non

**Q24. Quelle est la durée habituelle d'une période d'ouverture des fenêtres, en période hivernale ?  24**

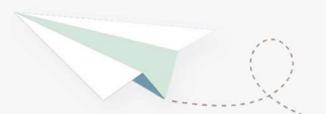
Par période hivernale, nous entendons les périodes de l'année où la température extérieure moyenne en journée est inférieure à 10°C.

	Plus d'une ½ heure	Plus d'un ¼ d'heure	Moins d'un ¼ d'heure	N'aère pas en hiver	Ne sait pas
<b>Q24.1</b> Salle(s) de classe	<input type="checkbox"/>				
<b>Q24.2</b> Sanitaires (douches)	<input type="checkbox"/>				
<b>Q24.3</b> Gymnase	<input type="checkbox"/>				
<b>Q24.4</b> Couloirs	<input type="checkbox"/>				
<b>Q24.5</b> Cuisine	<input type="checkbox"/>				
<b>Q24.6</b> Cantine	<input type="checkbox"/>				
<b>Q24.7</b> Salle(s) des professeurs/bureau	<input type="checkbox"/>				



**Q25. Quel est le nombre de périodes d'ouverture des fenêtres par jour, en période hivernale ?**

	4 à 6 fois par jour	2 à 3 fois par jour	1 fois par jour	Jamais
<b>Q25.1</b> Salle(s) de classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q25.2</b> Sanitaires (douches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q25.3</b> Gymnase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q25.4</b> Couloirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q25.5</b> Cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q25.6</b> Cantine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q25.7</b> Salle(s) des professeurs/bureaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## Nettoyage et entretien

**Q26. Quand les enfants sont dans l'école, y a-t-il parfois utilisation de peintures, détergents ou produits d'entretien avec une forte odeur (comme du chlore par exemple) ?**

- OUI  
 NON

**Q27. Quelle est la méthode et la fréquence d'entretien des sols ? (Plusieurs réponses sont possibles)** 

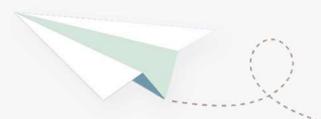
	Tous les jours	2-3 fois par semaine	Une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine
<b>Q27.1</b> A l'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q27.2</b> A l'eau et au savon noir ou autre détergent sans odeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q27.3</b> Avec des détergents parfumés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q27.4</b> Utilisation d'un <u>désinfectant</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q27.5</b> A sec avec un balai ou aspirateur ordinaire (sans filtre <u>HEPA</u> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q27.6</b> A sec avec un aspirateur équipé d'un filtre <u>HEPA</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q27.7</b> Avec une <u>lingette</u> imprégnée (de type « Swiffer » ou équivalent)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q27.8</b> Lustrage avec une cireuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q28. Y a-t-il des endroits où la poussière s'accumule facilement dans l'école ?**

- OUI  
 NON

**Si OUI, lesquels ?**

- Q28.1.**  Une ou plusieurs salles de classe  
**Q28.2.**  Les sanitaires  
**Q28.3.**  Le gymnase  
**Q28.4.**  Les couloirs  
**Q28.5.**  Les cuisines  
**Q28.6.**  La cantine  
**Q28.7.**  Les bureaux/salles des professeurs  
**Q28.8.**  Le sous-sol



**Q28.9.**  Autres endroits (Merci de préciser) **Q28.9.1.**

.....

**Q29. Utilisez-vous les produits suivants ?** (Plusieurs réponses sont possibles)

	Oui, dans les locaux fréquentés par les élèves	Oui, dans les locaux non fréquentés par les élèves	Non, nulle part
<b>Q29.1</b> Insecticide contre les moustiques (prises anti-moustiques, bombes, ...) et autres insectes volants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q29.2</b> Acaricide (contre les acariens)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q29.3</b> Insecticide contre les fourmis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q29.4</b> Insecticide contre les cafards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q29.5</b> Rodenticides (mort-aux-rats, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q30. A quelle fréquence utilisez-vous des pesticides ?**

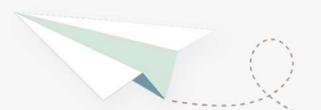
- Exceptionnellement, suite à une invasion d'insectes ou de rongeurs
- Le traitement est permanent ou répété plusieurs fois par an
- Jamais

**Q31. Où sont rangés vos pesticides et produits d'entretien ?**

- Dans les locaux fréquentés par les élèves
- Dans les locaux non fréquentés par les élèves
- Pas de pesticide dans l'école

**Q32. Utilisez-vous des désodorisants dans l'école** (plusieurs réponses sont possibles) ?  **32**

	Oui, régulièrement dans les locaux fréquentés par les élèves	Oui, occasionnellement dans les locaux fréquentés par les élèves	Oui, régulièrement dans les locaux non fréquentés par les élèves	Oui, occasionnellement dans les locaux non fréquentés par les élèves	Non, jamais nulle part
<b>Q32.1</b> Désodorisant en aérosol (bombe, vaporisateur, sur prise...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q32.2</b> Désodorisant en gel ou liquide avec bandelette de papier ou désodorisant en bloc solide dans les toilettes, les armoires, etc.,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



---

**Q32.3** Désodorisants à brûler (encens, bougies, ...)

---

**Q32.4** Huiles essentielles

---

**Q33. Dans l'établissement, y-a-t'il d'anciennes peintures qui s'écaillent ?**  et  **33**

OUI

NON

**Si oui, sont elles accessibles aux élèves ?**

**Q33.1.**  OUI

**Q33.2.**  NON

**Q34. Y-a-t-il des ampoules économiques au mercure dans l'école ?**  et  **34**

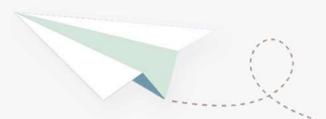
OUI

NON

**Si oui, existe -t-il une procédure interne en cas de bris ?**

**Q34.1.**  OUI

**Q34.2.**  NON





## Chauffage

**Q35. Quel(s) système(s) de chauffage est(sont) installé(s) dans l'école** (plusieurs réponses sont possibles)?

- Une chaudière (mazout, gaz, charbon ou bois)
- Un poêle (mazout, gaz, charbon, bois ou pétrole)
- Système électrique (convecteurs, etc.)
- Autre(s) système(s)
- Pas de système de chauffage (bâtiment passif)

**Q36. Si vous disposez d'une chaudière ou d'un poêle, est-il (sont-ils) en contact direct avec un ou plusieurs locaux de l'établissement ?** 36

- OUI
- NON

**Q37. Y a-t-il présence d'une citerne à mazout à l'intérieur du bâtiment ?**

- OUI
- NON

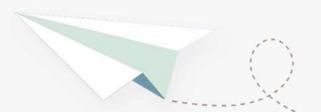
**Q38. Quelle est la fréquence d'entretien des appareils à combustion, de leur cheminée et de l'arrivée d'air (grille)?**

Si besoin, adressez-vous au service technique qui doit normalement archiver les preuves d'entretien.

	1 fois par an	Moins d'1 fois par an	Jamais entretenu	Ne sait pas
<b>Q38.1</b> Appareils à combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q38.2</b> Cheminée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q38.3</b> Arrivée d'air (grille)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q39. Les tuyaux du chauffage sont-ils emballés dans une gaine ressemblant à du plâtre?** et 39

- Oui, en bon état
- Oui, en mauvais état
- Non
- Ne sait pas





## Production d'eau chaude

**Q40. Y a-t-il des chauffe-eau au gaz installés dans l'école?**

- OUI
- NON

**Q41. La production d'eau chaude est-elle produite à la demande par un chauffe-eau installé juste derrière le robinet ?  et  41**

- OUI
- NON

**Q42. Faut-il parfois plus de 30 secondes pour avoir de l'eau chaude au robinet ?**

Si au moins une des installations nécessite plus de 30 secondes pour obtenir de l'eau chaude, vous devez cocher la case « oui ».

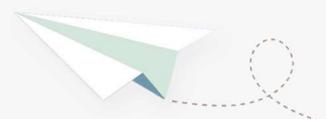
- OUI
- NON

**Q43. Quelle est la température indiquée au niveau du/des ballon(s) de production d'eau chaude ?  43**

- Inférieure à 55°C
- Supérieure ou proche de 60°C
- Ne sait pas

**Q44. Y-a-t'il la présence de rouille et/ou de calcaire visible au niveau des robinets ?  et  44**

- OUI
- NON





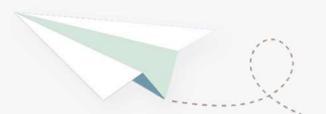
## Activités et

**Q45. Y a-t-il de façon permanente des animaux dans l'école (oiseaux, chats, chiens, furets, cochons d'Inde, hamster, souris, etc.) ?**

- OUI
- NON

**Q46. Pourrait-il y avoir présence d'odeur de cigarette dans l'école ?**

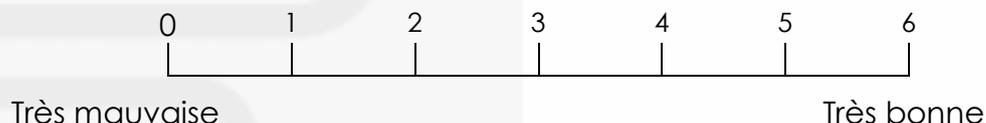
- Oui, il arrive que quelqu'un (personnel, parent, technicien, ...) fume dans l'école
- Oui, il arrive que l'on perçoive une odeur de cigarette dans l'école
- Non, on ne perçoit jamais d'odeur de cigarette dans l'école



Mettez une croix sur le nombre de l'échelle de 0 à 6

**Q47. Comment percevez-vous la qualité de l'air intérieur dans votre école ?**

(Si la qualité de l'air à l'intérieur varie, donnez une valeur moyenne)

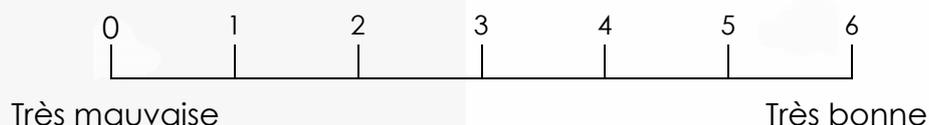


Si vous pensez que la qualité de l'air intérieur n'est pas bonne, expliquez pourquoi si possible :

**Q47.1**.....

**Q48. Comment percevez-vous la qualité de l'air à l'extérieur de votre école ?**

(Si la qualité de l'air à l'extérieur varie, donnez une valeur moyenne)



Si vous pensez que la qualité de l'air extérieur n'est pas bonne, expliquez pourquoi si possible :

**Q48.1**.....

**Q49. Avez-vous déjà été sensibilisés à la problématique des pollutions intérieures (moisissures, humidité, acariens, etc.) avant cette enquête ?**

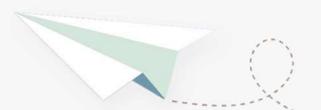
- OUI
- NON

**Q50. Votre école a-t-elle déjà fait l'objet d'une analyse des pollutions intérieures (moisissures, humidité, acariens, etc.) ?**

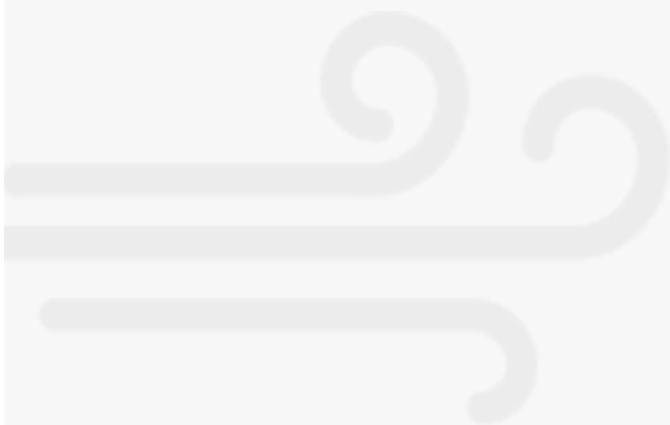
- OUI
- NON

**Q51. L'école dispose-t-elle d'un plan de gestion de la qualité de l'air intérieur ?**

- OUI
- NON

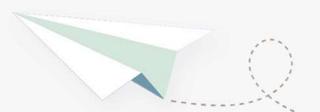






# QUESTIONNAIRE SPECIFIQUE D'UNE CLASSE

**A compléter par le référent / l'enseignant principal**



## Instructions pour compléter le questionnaire

- Quand il est demandé de rédiger certaines parties (par exemple des précisions), merci d'écrire très lisiblement, si possible en lettres capitales et dans les espaces prévus.
- **Cochez** la case correspondant à votre réponse. Si vous faites une erreur, **entourez la bonne réponse**.
- A la fin de certaines questions, vous observerez parfois l'un des symboles suivant :



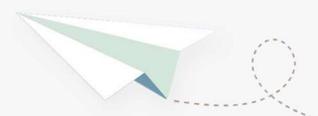
«  » permet de définir ou préciser le terme souligné



«  » illustre à l'aide photos des éléments de la question

Cela signifie que pour ces questions, vous pouvez vous référer au guide d'accompagnement pour recevoir des informations complémentaires.

- Si certaines questions ne vous concernent pas, évitez de les barrer mais notez « non applicable ».
- Nous vous invitons à répondre spontanément afin d'obtenir par la suite des conseils appropriés à vos problèmes éventuels en matière de pollutions intérieures.
- La dernière question vous permettra de nous faire part de vos remarques et/ou suggestions concernant les questions qui vous ont posées problème lors du remplissage.



## Caractéristiques et aménagement de la classe

**Veillez compléter un questionnaire par classe que vous souhaitez évaluer.**

**CL1. Classe :** .....

**CL2. Date du jour :** (jour/mois/année) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CL3. A quel étage est située la classe ?** .....

**CL4. S'agit-il d'une classe en préfabriqué ?**

OUI

NON

**CL5. Surface au sol de la classe ?** ..... m<sup>2</sup>

**CL6. Hauteur de plafond de la classe ?** ..... m

**CL7. La classe est orientée :**

côté rue

côté cour

côté jardin

Autre, merci de préciser : .....

**CL8. Quel est le revêtement de sol principal de la classe ?**

Bois

Linoleum

Vinyle / Linoleum vitrifié

Béton

Carrelage

Autre, merci de préciser : .....

**CL9. Quel est le revêtement mural principal de la classe ?**

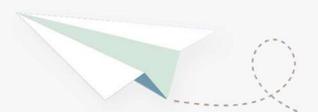
Chaux

Peinture

Papier peint / fibre de verre

Panneau de bois

Autre, merci de préciser : .....



**CL10. Si les murs sont peints, de quand date la dernière mise en peinture ?**

- Moins de 1 an
- 1 à 2 ans
- 3 ans ou plus

**CL11. En quelle année, le mobilier a-t-il été installé ? .....**

**CL12. Quel type de tableau est utilisé ? (plusieurs réponses possibles)**

- Tableau noir avec craie
- Tableau blanc avec marqueurs
- Autre, merci de préciser : .....

### Informations relatives à l'état et à l'utilisation de la classe



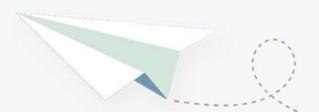
#### Humidité et Moisissures

**CL13. Avez-vous déjà senti une odeur de terre, de moisi ou de renfermé dans la salle de classe ?**

- OUI
- NON

**CL14. Avez-vous déjà observé des signes ou traces d'humidité, comme de la condensation (présence de buée sur les fenêtres et les murs), des tâches d'humidité, des problèmes d'humidité ascensionnelle, du salpêtre, du papier peint ou de la peinture décollés, sur les murs, au plafond ou au sol dans l'école ?  14**

- OUI
- NON





## Aération/Ventilation

### CL15. A quelle fréquence aérez vous la classe ?

	4 à 6 fois par jour	2 ou 3 fois par jour	1 fois par jour	Jamais
CL15.1 en période hivernale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CL15.2 autres saisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### CL16. Quelle est la durée habituelle d'une période d'ouverture des fenêtres ?

Par « période d'ouverture des fenêtres », nous entendons le laps de temps qui s'écoule entre l'ouverture des fenêtres et la fermeture de celles-ci. Si ces périodes varient durant la journée, vous devez cocher la période de ventilation la plus longue.

	Plus d'une ½ heure	Plus d'un ¼ d'heure	Moins d'un ¼ d'heure	N'aère pas
CL16.1 en période hivernale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CL16.2 autres saisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### CL17. Les fenêtres de la classe donnent-elles sur ?

- une route fréquentée
- des champs cultivés
- des activités industrielles à caractère polluant

### CL18. La classe est-elle équipée d'une ventilation mécanique contrôlée ?

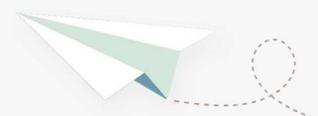
- OUI
- NON



## Nettoyage et entretien

### CL19. A quelle fréquence la classe est-elle nettoyée ?

- Deux fois par jour
- Une fois par jour
- Deux ou trois fois par semaine
- Une fois par semaine



Moins d'une fois par semaine

**CL20. Quand la classe est-elle nettoyée ? (plusieurs réponses possibles)**

- Le matin, avant la classe
- Le soir, après la classe
- A midi, pendant la pause déjeuner

**CL21. La classe est-elle poussiéreuse, c'est-à-dire des endroits où la poussière s'accumule facilement ?**

- Pas du tout
- Un peu poussiéreuse
- Poussiéreuse

**CL22. De façon générale, les fenêtres sont-elles ouvertes pendant le ménage ?**

- OUI
- NON



### Activités et comportements

**CL23. Pendant les activités scolaires, les enfants utilisent-ils de la colle, de la peinture, du vernis ou d'autre(s) produit(s) ayant une odeur forte ?**

- OUI
- NON

**CL23.1. Si OUI, quelles précautions sont prises quand les produits sont utilisés ?**

- Aucune
- Aération de la classe pendant l'activité
- Aération de la classe après l'activité
- Ils sont utilisés sous une hotte

**CL23.2. Si OUI, où ces produits sont-ils stockés ?**

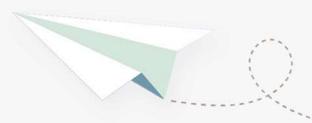
- Dans la classe, dans une armoire hermétique
- Dans la classe, sur les étagères
- A l'extérieur de la classe, dans une armoire hermétique
- A l'extérieur de la classe, sur des étagères

**CL24. Combien y a-t-il d'enfants dans la classe (effectif théorique) ?**

.....



**CL25. Combien de temps passent-ils chaque jour dans cette classe (en moyenne) ?**  
.....heures



## Perceptions de l'environnement de la classe

Mettez une croix sur le nombre de l'échelle de 0 à 6

### CL26. Comment jugez-vous la qualité de l'air dans la classe ?

(Si la qualité de l'air intérieur varie, donnez une valeur moyenne)



Très mauvaise

Très bonne

Si vous pensez que la qualité de l'air intérieur n'est pas bonne, expliquez pourquoi si possible :

CL26.1.....

### CL27. Arrive-t-il qu'il fasse trop froid dans la salle de classe ?

- Jamais     Rarement     Parfois     Souvent

### CL28. Durant la saison froide, arrive-t-il qu'il fasse trop chaud dans la salle de classe ?

- Jamais     Rarement     Parfois     Souvent

### CL29. Arrive-t-il que les vitres des fenêtres soient embuées ?

- Jamais     Rarement     Parfois     Souvent

### CL30. Durant la saison chaude, arrive-t-il qu'il fasse trop chaud dans la salle de classe ?

- Jamais     Rarement     Parfois     Souvent

### CL31. Comment qualifiez-vous le degré d'humidité de la classe ?

- Sec  
 Confortable  
 Humide

### CL32. Remarques et suggestions concernant le questionnaire

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

**FIN DU QUESTIONNAIRE – MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !**

