



SANTÉ QUÉBEC

En
2002...
J'aurai 5 ans !

QUESTIONNAIRE AUTOADMINISTRÉ DU PÈRE (QAAP)

Langue de l'entrevue :

No de dossier : - - - - - -

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

Statut du questionnaire : Complété 1
 Partiellement complété 2
 Non complété 3

No d'intervieweur :

« EN 2002... J'AURAI 5 ANS ! »

Étude longitudinale du développement des enfants du Québec
 (ÉLDEQ - E2) - VOLET 1999

*Le présent questionnaire doit être rempli par le père
 de l'enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS).*

Merci de votre collaboration essentielle au succès de cette étude. Il est important de répondre à toutes les questions au meilleur de votre connaissance. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. Si vous avez des questions concernant ce questionnaire ou cette étude, communiquez avec Santé Québec au (514) 873-1769, nous acceptons les frais d'appel interurbain. Ce questionnaire sera traité de façon anonyme et confidentielle.

IL EST IMPORTANT DE COMPLÉTER CE QUESTIONNAIRE SEUL SANS CONSULTER LA MÈRE DE VOTRE ENFANT et, si possible, pendant la visite de l'intervieweur ou sinon le plus tôt possible. Assurez-vous de bien cacheter l'enveloppe avant de la remettre à l'intervieweur ou de la mettre à la poste.

Date de réception :

(jour) (mois) (année)

SANTÉ QUÉBEC
 1200, Avenue McGill College
 Bureau 1620
 Montréal (Québec) H3B 4J8
 Tél. : (514) 873-4749

BIP Bureau d'intervieweurs professionnels
 630, rue Sherbrooke Ouest
 Bureau 210
 Montréal (Québec) H3A 1E4
 Tél. : (514) 288-1980

Prénom - Enfant/jumeau

NOURRISSONS SIMPLES/JUMEAUX D'ENVIRON 17 MOIS

1- Quelle est la relation entre vous et l'enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS)?

- Vous êtes son père biologique 1
Vous êtes le conjoint actuel de la mère de l'enfant/jumeau mais **non** son père biologique . . . 2
Vous êtes une autre personne (exemple : grand-père, oncle, gardien, etc.) 3

**SECTION 1 - À PROPOS DU TEMPÉRAMENT DE VOTRE
ENFANT/JUMEAU D'ENVIRON 17 MOIS...**

**LES QUESTIONS SUIVANTES PORTENT SUR LA FAÇON DONT SE COMPORTE VOTRE
ENFANT/JUMEAU (SOIT CELUI ÂGÉ D'ENVIRON 17 MOIS). VEUILLEZ
RÉPONDRE EN COMPARANT SON COMPORTEMENT À CELUI DES AUTRES ENFANTS.**

2- En moyenne, combien de fois par jour votre enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS) devient-il agité et irritable, que ce soit pour un court ou un long moment? *[Encercler une seule réponse]*

- Jamais 1
1 ou 2 fois par jour 2
3 ou 4 fois par jour 3
5 ou 6 fois par jour 4
7 à 9 fois par jour 5
10 à 14 fois par jour 6
15 fois par jour ou plus 7

Prénom - Enfant/jumeau

3- En général, dans quelle mesure est-ce que votre enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS) pleure ou s'agite? *[Encercler une seule réponse]*

- Très peu; beaucoup moins que la moyenne des enfants 1
2
3
4
5
6
Énormément; beaucoup plus que la moyenne des enfants 7
-

4- Dans quelle mesure est-il facilement contrarié? *[Encercler une seule réponse]*

- Très difficilement - même par des choses qui contrarient
la plupart des enfants 1
2
3
4
5
6
Très facilement - même par des choses qui ne contrarient
pas la plupart des enfants 7
-

5- Lorsqu'il est contrarié (exemple : avant les boires, pendant les changements de couche, etc.), avec quelle vigueur ou quelle force pleure-t-il? *[Encercler une seule réponse]*

- Avec très peu d'intensité et de force 1
2
3
4
5
6
Avec beaucoup d'intensité et de force 7
-

Prénom - Enfant/jumeau

6- Dans quelle mesure votre enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS) s'excite-t-il lorsque quelqu'un parle ou joue avec lui? **[Encercler une seule réponse]**

- S'excite beaucoup 1
2
3
4
5
6
Ne s'excite pas du tout 7
-

7- En général, quel degré d'attention exige-t-il en plus des soins habituels (c'est-à-dire l'alimentation, les bains, les changements de couche, etc.)? **[Encercler une seule réponse]**

- Très peu; beaucoup moins que la moyenne des enfants 1
2
3
4
5
6
Énormément; beaucoup plus que la moyenne des enfants 7
-

8- Quand on le laisse seul, est-ce qu'il s'amuse bien par lui-même? **[Encercler une seule réponse]**

- Presque toujours 1
2
3
4
5
6
Presque jamais, ne s'amuse pas par lui-même 7
-

Prénom - Enfant/jumeau

9- Comment votre enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS) réagit-il habituellement à une nouvelle personne? **[Encercler une seule réponse]**

- Réagit presque toujours favorablement 1
2
3
4
5
6
Réagit presque toujours négativement au début 7
-

10- Comment réagit-il habituellement lorsqu'il se trouve dans un nouvel endroit? **[Encercler une seule réponse]**

- Réagit presque toujours favorablement 1
2
3
4
5
6
Réagit presque toujours négativement au début 7
-

11- Comment finit-il par s'adapter à des expériences nouvelles (exemple : de nouveaux jouets, de nouveaux aliments, de nouvelles personnes, etc.)? **[Encercler une seule réponse]**

- Très bien, finit toujours par aimer ça 1
2
3
4
5
6
Finit presque toujours par ne pas aimer cela 7
-

Prénom - Enfant/jumeau

12- Veuillez évaluer le degré de difficulté général que votre enfant/jumeau d'ENVIRON 17 MOIS peut présenter pour la moyenne des parents? *[Encercler une seule réponse]*

- | | |
|----------------------|---|
| Très facile | 1 |
| | 2 |
| | 3 |
| | 4 |
| | 5 |
| | 6 |
| Très difficile | 7 |
-

Prénom - Enfant/jumeau

**SECTION 2 - À PROPOS DES RELATIONS ENTRE UN PÈRE
ET SON ENFANT/JUMEAU D'ENVIRON 17 MOIS...**

DE FAÇON GÉNÉRALE, LES COMPORTEMENTS ET LES ATTITUDES DES PÈRES ENVERS LEURS ENFANTS VARIENT BEAUCOUP D'UN PÈRE À L'AUTRE ET D'UN ENFANT À L'AUTRE. NOUS AIMERIONS AVOIR UN APERÇU DE VOTRE FAÇON D'ÊTRE AVEC (D'ENVIRON 17 MOIS).

Prénom de l'enfant/jumeau

POUR CHAQUE ITEM, IL S'AGIT D'INDIQUER JUSQU'À QUEL POINT L'ÉNONCÉ DÉCRIT BIEN CE QUE VOUS FAITES, CE QUE VOUS PENSEZ OU CE QUE VOUS RESSENTEZ À L'ÉGARD DE VOTRE ENFANT/JUMEAU.

POUR RÉPONDRE, VOUS DISEZ DES CHOIX SUIVANTS :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pas du tout ce que vous faites, ce que vous pensez ou ce que vous ressentez										Exactement ce que vous faites, ce que vous pensez ou ce que vous ressentez

13- J'ai l'impression que mon enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS) est très curieux comparativement à d'autres enfants du même âge.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ce n'est pas du tout ce que je pense										C'est exactement ce que je pense

14- J'ai peu d'effet sur le développement de la personnalité de mon enfant/jumeau.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ce n'est pas du tout ce que je pense										C'est exactement ce que je pense

Prénom - *Enfant/jumeau*

15- J'ai énormément de plaisir à "jaser" (faire des petits bruits, gazouiller) avec mon enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS) à son réveil.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je ressens ce que je ressens

16- Je me sens très bon pour amuser mon enfant/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je pense ce que je pense

17- J'ai l'impression que mon enfant/jumeau est très attachant comparativement aux autres enfants du même âge.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je pense ce que je pense

18- Je me sens très bon pour calmer mon enfant/jumeau lorsqu'il est troublé, difficile ou qu'il pleure.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je pense ce que je pense

19- Je joue souvent avec mon enfant/jumeau. Par exemple, je prends régulièrement du temps avec lui pour l'amuser ou le faire rire lorsque je change sa couche.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je fais ce que je fais

20- Il m'est déjà arrivé de me fâcher après mon enfant/jumeau lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que j'ai fait ce que j'ai fait

Prénom - Enfant/jumeau

21- Je me sens très bon pour garder mon enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS) occupé pendant que je fais autre chose.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je pense ce que je pense

22- Je me sens très bon pour attirer et maintenir l'attention de mon enfant/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je pense ce que je pense

23- Il m'est arrivé de parler fort ou de crier après mon enfant/jumeau lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que j'ai fait ce que j'ai fait

24- Peu importe ce que je fais comme parent, mon enfant/jumeau va se développer à sa façon.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je pense ce que je pense

25- Je ressens très souvent le besoin d'embrasser mon enfant/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je ressens ce que je ressens

26- Il m'est arrivé de taper mon enfant/jumeau lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que j'ai fait ce que j'ai fait

Prénom - Enfant/jumeau

27- Je tiens à ce que mon enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS) soit près de moi en tout temps, qu'il soit toujours sous mes yeux, dans la même pièce que moi.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je pense ce que je pense

28- Il m'est déjà arrivé de perdre le contrôle avec mon enfant/jumeau lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que j'ai fait ce que j'ai fait

29- J'ai peu d'effet sur le développement des capacités intellectuelles de mon enfant/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je pense ce que je pense

30- J'éprouve généralement un très grand plaisir lorsque je prends mon enfant/jumeau dans mes bras.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je ressens ce que je ressens

31- Je me considère comme une "vraie mère poule".

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je pense ce que je pense

32- Lorsque mon enfant/jumeau se fait garder, il me manque tellement que je n'arrive pas à profiter de ma sortie.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ce n'est pas du C'est exactement
tout ce que je ressens ce que je ressens

Prénom - Enfant/jumeau

33- J'ai peu d'effet sur le développement des émotions (par exemple la joie, la peur, la colère) de mon enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ce n'est pas du tout ce que je pense									C'est exactement ce que je pense	

34- Je ne peux pas me décider à faire garder mon enfant/jumeau.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ce n'est pas du tout ce que je ressens									C'est exactement ce que je ressens	

35- J'ai peu d'effet sur la façon dont mon enfant/jumeau se comportera plus tard avec les autres.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ce n'est pas du tout ce que je pense									C'est exactement ce que je pense	

36- J'ai l'impression que mon enfant/jumeau est très intelligent comparativement à d'autres enfants du même âge.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ce n'est pas du tout ce que je pense									C'est exactement ce que je pense	

37- Je ressens une joie immense et je me sens tout attendri lorsque mon enfant/jumeau me sourit.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ce n'est pas du tout ce que je ressens									C'est exactement ce que je ressens	

38- En général, diriez-vous que vous êtes un "bon père".

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Je suis un très mauvais père									Je suis un très bon père	

**SECTION 3 - À PROPOS DU COMPORTEMENT DE
VOTRE ENFANT/JUMEAU D'ENVIRON 17 MOIS...**

**NOUS AIMERIONS MAINTENANT VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SUR LA MANIÈRE
DONT VOTRE ENFANT/JUMEAU D'ENVIRON 17 MOIS SEMBLE SE SENTIR OU AGIT.**

EN ENCERCLANT LE CHIFFRE CORRESPONDANT aux réponses suivantes...

- 1 = Jamais ou pas vrai
- 2 = Quelques fois ou un peu vrai
- 3 = Souvent ou très vrai

**indiquez-nous ce qui, selon vous, décrit le mieux les comportements de votre
enfant/jumeau.**

À quelle fréquence diriez-vous que votre enfant/jumeau (celui d'ENVIRON 17 MOIS)...	Jamais ou pas vrai	Quelques fois ou un peu vrai	Souvent ou très vrai
39- ... est timide en présence d'enfants qu'il/elle ne connaît pas?	1	2	3
40- ... ne peut rester en place, est agité/e ou hyperactif/ve?	1	2	3
41- ... semble malheureux/se ou triste?	1	2	3
42- ... se bagarre?	1	2	3
43- ... s'approche facilement des enfants qu'il/elle ne connaît pas?	1	2	3
44- ... n'est pas aussi heureux/se que les autres enfants?	1	2	3
45- ... remue sans cesse?	1	2	3
46- ... prend beaucoup de temps à s'habituer à la présence d'enfants qu'il/elle ne connaît pas?	1	2	3
47- ... est trop craintif/ve ou anxieux/se?	1	2	3
48- ... a des crises de colère ou se fâche vite?	1	2	3

Prénom - Enfant/jumeau

À quelle fréquence diriez-vous que votre enfant/jumeau (celui d'ENVIRON 17 MOIS)...	Jamais ou pas vrai	Quelques fois ou un peu vrai	Souvent ou très vrai
49- ... est timide en présence d'adultes qu'il/elle ne connaît pas?	1	2	3
50- ... est inquiet/te?	1	2	3
51- ... a un tempérament colérique?	1	2	3
52- ... s'accroche aux adultes ou est trop dépendant/e?	1	2	3
52a- ... tape les autres?	1	2	3
53- ... a de la difficulté à rester tranquille pour faire quelque chose plus de quelques instants?	1	2	3
54- ... s'approche facilement d'adultes qu'il/elle ne connaît pas?	1	2	3
54a- ... mord les autres?	1	2	3
55- ... est nerveux/se ou très tendu/e?	1	2	3
56- ... donne des coups de pied aux autres?	1	2	3
57- ... ne veut pas dormir seul/e?	1	2	3
58- ... a de la difficulté à s'amuser?	1	2	3
59- ... réagit très mal lorsqu'il/elle est éloigné/e de ses parents?	1	2	3
59a- ... donne des coups de poing aux autres?	1	2	3
60- ... prend beaucoup de temps à s'habituer à la présence d'adultes qu'il/elle ne connaît pas?	1	2	3

Prénom - Enfant/jumeau

SECTION 4 - À PROPOS DES CONTACTS ENTRE LE PÈRE ET SON ENFANT/JUMEAU D'ENVIRON 17 MOIS...

LES PROCHAINES QUESTIONS PORTENT SUR LES CHOSES QUE VOTRE ENFANT/JUMEAU (TOUJOURS CELUI D'ENVIRON 17 MOIS) FAIT ET SUR LA FAÇON DONT VOUS RÉAGISSEZ.

EN ENCERCLANT LE CHIFFRE CORRESPONDANT aux réponses suivantes...

- 1 = Jamais
- 2 = Environ une fois par semaine ou moins
- 3 = Quelques fois par semaine
- 4 = Une ou deux fois par jour
- 5 = Plusieurs fois par jour

indiquez-nous ce qui, selon vous, décrit le mieux vos relations avec votre enfant/jumeau.

- 61- À quelle fréquence félicitez-vous votre enfant/jumeau (celui d'ENVIRON 17 MOIS) en lui disant des choses comme "bravo!", "c'est très joli ce que tu as fait" ou "très bien!"? *[Encercler une seule réponse]*

- Jamais 1
- Environ une fois par semaine ou moins 2
- Quelques fois par semaine 3
- Une ou deux fois par jour 4
- Plusieurs fois par jour 5

Prénom - Enfant/jumeau

62- À quelle fréquence vous arrive-t-il de parler ou de jouer avec votre enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS), de concentrer votre attention l'un sur l'autre pendant cinq minutes ou plus, pour le simple plaisir? **[Encercler une seule réponse]**

- | | |
|---|---|
| Jamais | 1 |
| Environ une fois par semaine ou moins | 2 |
| Quelques fois par semaine | 3 |
| Une ou deux fois par jour | 4 |
| Plusieurs fois par jour | 5 |

63- À quelle fréquence vous arrive-t-il de rire avec lui? **[Encercler une seule réponse]**

- | | |
|---|---|
| Jamais | 1 |
| Environ une fois par semaine ou moins | 2 |
| Quelques fois par semaine | 3 |
| Une ou deux fois par jour | 4 |
| Plusieurs fois par jour | 5 |

64- À quelle fréquence vous arrive-t-il d'être contrarié par une parole ou un geste que votre enfant/jumeau n'est pas censé dire ou faire? **[Encercler une seule réponse]**

- | | |
|---|---|
| Jamais | 1 |
| Environ une fois par semaine ou moins | 2 |
| Quelques fois par semaine | 3 |
| Une ou deux fois par jour | 4 |
| Plusieurs fois par jour | 5 |

Prénom - Enfant/jumeau

65- À quelle fréquence vous arrive-t-il de dire à votre enfant/jumeau (d'ENVIRON 17 MOIS) dire qu'il n'est "pas fin" (vilain) ou qu'il n'est pas aussi bon que les autres? **[Encercler une seule réponse]**

- Jamais 1
Environ une fois par semaine ou moins 2
Quelques fois par semaine 3
Une ou deux fois par jour 4
Plusieurs fois par jour 5
-

66- À quelle fréquence vous arrive-t-il de faire avec lui une activité spéciale qu'il aime? **[Encercler une seule réponse]**

- Jamais 1
Environ une fois par semaine ou moins 2
Quelques fois par semaine 3
Une ou deux fois par jour 4
Plusieurs fois par jour 5
-

67- À quelle fréquence vous arrive-t-il de faire des jeux avec lui? **[Encercler une seule réponse]**

- Jamais 1
Environ une fois par semaine ou moins 2
Quelques fois par semaine 3
Une ou deux fois par jour 4
Plusieurs fois par jour 5
-

SECTION 5 - À PROPOS DE LA VIE QUOTIDIENNE...

LES PROCHAINES QUESTIONS PORTENT SUR VOTRE RYTHME DE VIE QUOTIDIENNE.

68- Pour chaque énoncé, veuillez encercler le chiffre qui décrit le mieux comment vous vous sentez en général. *[Encercler une seule réponse par énoncé]*

	Toujours	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
a. J'ai l'impression que je dois courir toute la journée pour faire ce que j'ai à faire.	1	2	3	4	5
b. Lorsqu'arrive l'heure du souper, je suis physiquement épuisé.	1	2	3	4	5
c. J'ai l'impression d'avoir suffisamment de temps libre pour moi.	1	2	3	4	5
d. Je me demande si je devrais passer plus de temps avec mes enfants.	1	2	3	4	5

SECTION 6 - À PROPOS DE L'ALCOOL ET DES DROGUES ...

PLUSIEURS PERSONNES CONSOMMENT OU ONT DÉJÀ CONSOMMÉ DE L'ALCOOL ET DES DROGUES. LES QUESTIONS QUI SUIVENT PORTENT SUR VOTRE CONSOMMATION D'ALCOOL ET DE DROGUES.

- 69- Avez-vous déjà bu 20 consommations ou plus d'alcool dans *une même journée* (c'est-à-dire 3 bouteilles de vin ou plus, ou un flasque de boisson forte, ou encore 20 bouteilles ou canettes de bière)? **[Encercler "1" pour oui ou "2" pour non]**

Oui 1
Non 2

- 70- Y a-t-il eu une période de deux (2) semaines ou plus où vous avez bu *chaque jour* au moins 7 verres d'alcool, ou 7 bières ou 7 verres de vin? **[Encercler "1" pour oui ou "2" pour non]**

Oui 1
Non 2

71- La boisson peut occasionner des problèmes dans nos relations avec les autres. À cause de votre consommation d'alcool, avez-vous déjà fait l'objet de critique de la part de... [Encercler "1" pour oui ou "2" pour non]

	Oui	Non
a. ... votre famille?	1	2
b. ... vos amis/es, votre médecin, votre patron, vos compagnons/compagnes de travail ou d'études?	1	2
c. Vous êtes-vous déjà battu lorsque vous étiez en état d'ébriété ("en boisson")?		
Oui	1	
Non		2
d. Avez-vous déjà été arrêté par la police au bord de la route, ou conduit au poste de police, ou amené à un centre de traitement à cause de votre consommation d'alcool?		
Oui	1	
Non		2

72- Les gens qui diminuent ou arrêtent de consommer de l'alcool après avoir bu pendant un certain temps éprouvent certains problèmes : voir ses mains trembler; être incapable de dormir; se sentir anxieux ou déprimé; transpirer; sentir son coeur battre rapidement; avoir des convulsions ou voir/entendre des choses qui n'existent pas. Avez-vous déjà eu des problèmes de ce genre parce que vous avez essayé d'arrêter ou de réduire votre consommation d'alcool? [Encercler "1" pour oui ou "2" pour non ou "7" pour je n'ai jamais arrêté ou réduit ma consommation d'alcool]

Oui	1
Non	2
Je n'ai jamais arrêté ou réduit ma consommation d'alcool	7

73- Avez-vous déjà cherché de l'aide pour votre consommation d'alcool (par exemple auprès d'un médecin, d'un psychologue, d'un intervenant, dans un hôpital, un CLSC, un centre de désintoxication ou auprès des AA -Alcooliques anonymes-)? [Encercler "1" pour oui ou "2" pour non]

Oui	1
Non	2

74- Un membre de votre famille immédiate (FRÈRE, SOEUR, PÈRE, MÈRE) a-t-il déjà eu recours à un traitement pour l'alcool **ou** a-t-il déjà eu AU MOINS DEUX (2) des problèmes suivants à cause de l'alcool : 1) tensions familiales; 2) problèmes avec la police; 3) comportement violent à cause de l'alcool; 4) problèmes au travail; 5) ne pouvait s'arrêter de boire après un ou deux verres? **[Encercler "1" pour oui, "2" pour non ou "8" pour ne sait pas]**

Oui 1
Non 2
Ne sait pas 8

75- Un de vos GRANDS-PARENTS a-t-il déjà eu recours à un traitement pour l'alcool **ou** a-t-il déjà eu AU MOINS DEUX (2) des problèmes suivants à cause de l'alcool : 1) tensions familiales; 2) problèmes avec la police; 3) comportement violent à cause de l'alcool; 4) problèmes au travail; 5) ne pouvait s'arrêter de boire après un ou deux verres? **[Encercler "1" pour oui, "2" pour non ou "8" pour ne sait pas]**

Oui 1
Non 2
Ne sait pas 8

NOUS VOUDRIONS MAINTENANT CONNAÎTRE VOTRE EXPÉRIENCE CONCERNANT LES DROGUES, LES MÉDICAMENTS (SANS PRESCRIPTION OU SANS ORDONNANCE D'UN MÉDECIN) ET AUTRES SUBSTANCES.

76- Avez-vous déjà consommé l'une ou l'autre des drogues suivantes PLUS DE 5 FOIS DANS VOTRE VIE? [Encercler "1" pour oui ou "2" pour non]

	Oui	Non
a. Marijuana, haschich, pot, "grass"	1	2
b. Cocaïne, crack, "free base"	1	2
c. Amphétamines, stimulants, "speed"	1	2
d. Héroïne, opiacés comme codéine, "demerol", morphine, méthadone, darvon, opium	1	2
e. Psychédéliques comme LSD, mescaline, peyotl, psilocybin, DMT, PCP	1	2
f. Les médicaments <i>sans prescription</i> suivants : barbituriques, sédatifs, "downers", pilules pour dormir ou somnifères comme "Seconal", "Qaaludes", tranquillisants, pilules pour les nerfs comme "Valium", "Librium", Ativan (<i>sans prescription</i>)	1	2

CHER RÉPONDANT... Si vous avez répondu "1 - Oui" à l'une ou l'autre des drogues ou médicaments sans prescription mentionnés ci-haut, PASSEZ À LA QUESTION 77.

Si vous avez répondu "2 - Non" pour toutes les sortes de drogues, PASSEZ À LA QUESTION 83.

77- Avez-vous déjà consommé l'une de ces drogues *presque chaque jour pendant 2 semaines ou plus*? [Encercler "1" pour oui, "2" pour non]

Oui	1
Non	2

78- Après avoir consommé une de ces drogues, avez-vous déjà été "gelé" ou "high" pendant une journée entière ou plus? [Encercler "1" pour oui, "2" pour non]

Oui 1
Non 2

79- Avez-vous déjà essayé de réduire votre consommation de l'une ou l'autre de ces drogues et découvert que vous en étiez incapable? [Encercler "1" pour oui, "2" pour non]

Oui 1
Non 2

80- Est-ce que le fait de consommer l'une de ces drogues a été la source de graves problèmes entre vous et votre famille, vos amis/es, au travail, à l'école, ou avec la police? [Encercler "1" pour oui, "2" pour non]

Oui 1
Non 2

81- À cause de votre consommation de drogues, avez-vous déjà eu des problèmes émotifs ou psychologiques (exemple : vous vous êtes désintéressé de tout; vous vous sentiez déprimé ou paranoïaque ou vous aviez des idées bizarres)? [Encercler "1" pour oui, "2" pour non]

Oui 1
Non 2

82- Avez-vous déjà abandonné ou réduit considérablement des activités importantes pour vous (activités telles que le sport, le travail, ou la fréquentation d'amis/es ou des parents) afin de consommer une drogue? [Encercler "1" pour oui, "2" pour non]

Oui 1
Non 2

**SECTION 7 - À PROPOS DE VOS RELATIONS AVEC
LES MEMBRES DE LA FAMILLE DANS LAQUELLE
VOUS VIVEZ PRÉSENTEMENT...**

83- Les chiffres sur la ligne suivante correspondent à différents degrés de bonheur dans votre couple. Le chiffre 4 "heureux" correspond au degré de bonheur retrouvé dans la plupart des relations. Encerchez le chiffre qui correspond le mieux au degré de bonheur de votre couple.

Je n'ai pas de conjoint/e présentement 97 ➡ (Passez à Q. 91)

1	2	3	4	5	6	7
Extrêmement malheureux	Assez malheureux	Un peu malheureux	Heureux	Très heureux	Extrêmement heureux	Parfaitement heureux

84- Dans notre famille, chaque personne est acceptée telle qu'elle est. [Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3 ou 4]

- Entièrement d'accord 1
- D'accord 2
- En désaccord 3
- Entièrement en désaccord 4

85- Nous exprimons nos sentiments l'un à l'autre. [Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3 ou 4]

- Entièrement d'accord 1
- D'accord 2
- En désaccord 3
- Entièrement en désaccord 4

86- Il y a beaucoup de sentiments négatifs dans notre famille. *[Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3 ou 4]*

- Entièrement d'accord 1
- D'accord 2
- En désaccord 3
- Entièrement en désaccord 4

87- Dans notre famille, nous nous sentons acceptés tels que nous sommes. *[Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3 ou 4]*

- Entièrement d'accord 1
- D'accord 2
- En désaccord 3
- Entièrement en désaccord 4

88- Nous sommes capables de prendre des décisions sur la façon de régler nos problèmes. *[Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3 ou 4]*

- Entièrement d'accord 1
- D'accord 2
- En désaccord 3
- Entièrement en désaccord 4

89- Dans notre famille, nous ne nous entendons pas bien les uns avec les autres. *[Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3 ou 4]*

- Entièrement d'accord 1
- D'accord 2
- En désaccord 3
- Entièrement en désaccord 4

90- Dans notre famille, nous nous confions les uns aux autres. *[Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3 ou 4]*

- Entièrement d'accord 1
 - D'accord 2
 - En désaccord 3
 - Entièrement en désaccord 4
-

SECTION 8 - À PROPOS DE VOTRE TRAVAIL ACTUEL...

SI VOUS ÊTES SANS EMPLOI RÉMUNÉRÉ PRÉSENTEMENT, ALLEZ À LA PAGE SUIVANTE. SI VOUS ÊTES AU TRAVAIL, EN VACANCES, EN CONGÉ PARENTAL, EN CONGÉ DE MALADIE (INCLUANT LES ACCIDENTS DE TRAVAIL), EN GRÈVE OU EN LOCK-OUT, COMPLÉTEZ CETTE SECTION SUR LE TRAVAIL RÉMUNÉRÉ.

91- Actuellement, votre emploi principal rémunéré est-il... *[Encercler une seule réponse. Si vous occupez plus d'un emploi, encercler le statut correspondant à votre emploi principal]*

- ...un emploi permanent 1
- ...un emploi temporaire à durée déterminée (avec date de fin d'emploi) 2
- ...un emploi temporaire à durée indéterminée (sans date de fin d'emploi) 3
- ...un emploi à votre propre compte (travailleur autonome, consultant, pigiste) 4
- ...sur appel, suppléant 5
- Autre (précisez) _____ 6

92- Jusqu'à quel point êtes-vous satisfait... *[Encercler une seule réponse aux points a, b, c, d]*

a. ... du genre de travail que vous faites?

1 2 3 4 5
Très satisfait Très insatisfait

b. ... du nombre d'heures que vous travaillez?

1 2 3 4 5
Très satisfait Très insatisfait

c. ... de votre salaire?

1 2 3 4 5
Très satisfait Très insatisfait

d. ... de votre travail en général?

1 2 3 4 5
Très satisfait Très insatisfait

CHER RÉPONDANT...

Si vous **NE VIVEZ PAS AVEC LA MÈRE BIOLOGIQUE** de votre enfant/jumeau d'**ENVIRON 17 MOIS**, complétez la section suivante (Questions 93 à 95).

Par ailleurs, si vous **VIVEZ AVEC LA MÈRE BIOLOGIQUE** de votre enfant/jumeau (celui d'**ENVIRON 17 MOIS**), allez à la dernière page du questionnaire pour nous faire part, s'il y a lieu, de vos commentaires.

*** ATTENTION** ➔ Si la mère biologique de votre enfant/ jumeau (d'**ENVIRON 17 MOIS**) est **DÉCÉDÉE**, allez à la dernière page du questionnaire pour nous faire part, s'il y a lieu, de vos commentaires.

**SECTION 9 - À PROPOS DE VOS RELATIONS AVEC
VOTRE ENFANT/JUMEAU D'ENVIRON 17 MOIS
ET SA MÈRE BIOLOGIQUE ...**

93- S'il y a eu séparation ou rupture, comment décririez-vous le climat qui a entouré cette séparation entre vous et la mère biologique de votre enfant/jumeau d'ENVIRON 17 MOIS *[Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3 ou 4]*

- Bon 1
- Assez bon 2
- Mauvais 3
- Très mauvais 4

94- Jusqu'à quel point êtes-vous satisfait/insatisfait de la fréquence des contacts (téléphones, visites ou arrangements de garde) que vous avez avec votre enfant/jumeau? *[Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3 ou 4]*

- Très satisfait 1
- Plutôt satisfait 2
- Plutôt insatisfait 3
- Très insatisfait 4

95- Jusqu'à quel point êtes-vous satisfait/insatisfait de la qualité de la relation que vous avez avec votre enfant/jumeau? *[Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3 ou 4]*

- Très satisfait 1
- Plutôt satisfait 2
- Plutôt insatisfait 3
- Très insatisfait 4

