



Institut de  
la statistique  
du Québec

Direction Santé Québec

En  
**2002**...  
J'aurai 5 ans !

## Questionnaire papier rempli par l'intervieweur (QPRI)

Étude longitudinale du développement des enfants du Québec  
ÉLDEQ (E4) - Volet 2001

No de dossier :

2	-	0	1	-		-		-		-		-		-		-		-							
1		2	3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14

No d'intervieweur :

--	--

Langue de l'entrevue :

1

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

Heure internationale de début du questionnaire :

Heure/s		Minute/s	

Date de l'entrevue :

Jour		Mois		Année	

Direction Santé Québec  
Institut de la statistique du Québec  
1200, avenue McGill College  
Bureau 1620  
Montréal (Québec) H3B 4J8  
Tél. : (514) 873-4749 ou (sans frais) 1 877 677-2087

Bip Bureau d'intervieweurs professionnels  
630, rue Sherbrooke Ouest  
Bureau 210  
Montréal (Québec) H3A 1E4  
Tél. : (514) 288-1980 ou (sans frais) 1 877 843-7304

# Enfant d'ENVIRON 3½ ANS

## Section 1

### Concernant l'alimentation de \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 3½ ANS)...

Cette section permettra de dresser un profil alimentaire de votre enfant d'ENVIRON 3½ ANS. On y abordera ses habitudes alimentaires et l'introduction de nouveaux aliments.

1. Statut du/de la répondant/e :

- Mère biologique de l'enfant ..... 1
- Conjoint actuel de la mère biologique de l'enfant (**autre** que le père biologique) ..... 2
- Père biologique de l'enfant ..... 3
- Conjointe actuelle du père biologique de l'enfant (**autre** que la mère biologique) ..... 4
- Autre ..... 5

2. Quand \_\_\_\_\_ est à la maison avec vous pour son repas principal de la journée, à quelle fréquence mange-t-il un repas différent de celui des autres membres de la famille?

- Presque jamais ..... 4
- Quelquefois ..... 3
- Presque toujours ..... 2
- Toujours ..... 1
- Refus ..... 9

3. Au cours des sept derniers jours, combien de fois \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 3½ ANS) a-t-il pris un de ses repas principaux (EXCLURE les collations)...

Nombre de repas pris...	Déjeuner	Dîner	Souper
a) ... à la maison			
b) ... hors de la maison, <u>pour la garde</u> (garderie, gardienne privée, mère, belle-mère, etc.)			
c) ... hors de la maison, <u>pour autres que la garde</u> (restaurant, chez sa mère/son père biologique absent/e, en visite chez des amis ou des membres de la famille, etc.)			
[ 1 → Cela doit sommer à 7 si l'enfant ne saute pas de repas, sinon (-) mais jamais (+) ]	7	7	7

4. De manière générale, \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 3½ ANS) ...  
 [ I → Montrer le carton-réponses « H » ]

	Jamais	Rarement	Quelquefois	Souvent	Refus
a) ... mange-t-il suffisamment?	1	2	3	4	9
b) ... se montre-t-il difficile avec sa nourriture?	1	2	3	4	9
c) ... mange-t-il trop?	1	2	3	4	9
[ I → De manière générale... ]					
d) ... mange-t-il trop vite?	1	2	3	4	9
e) ... mange-t-il entre les repas et n'a plus faim aux repas?	1	2	3	4	9
f) ... mange-t-il à des heures régulières?	1	2	3	4	9
[ I → De manière générale... ]					
g) ... refuse-t-il de manger?	1	2	3	4	9

5aa. En général, savez-vous ce que votre enfant mange à la garderie ou chez la gardienne?

Oui ..... 1  
 Non ..... 2

5. Au cours de la dernière semaine à la maison et à la garderie, en moyenne, combien de fois dans la semaine ou combien de fois par jour \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 3½ ANS) a-t-il mangé les aliments suivants?  
 [ I → Montrer le carton-réponses « B » ]

[ I → Au cours de la dernière semaine... ]	Aucune	Fois (dans la semaine)			Fois (par jour)		NSP	NR/R
		1-2	3-4	5-6	1	2 et +		
a) Lait	1	2	3	4	5	6	8	9
b) Fromage	1	2	3	4	5	6	8	9
c) Yogourt, desserts au lait (exemple : pudding au lait Laura Secord) [ I → Exclure la crème glacée ]	1	2	3	4	5	6	8	9
d) Fruits	1	2	3	4	5	6	8	9
e) Jus / Boissons aux fruits	1	2	3	4	5	6	8	9
f) Légumes / Pommes de terre	1	2	3	4	5	6	8	9

Suite à la page suivante...

[I → Au cours de la dernière semaine...]	Aucune	Fois (dans la semaine)			Fois (par jour)		NSP	NR/R
		1-2	3-4	5-6	1	2 et +		
g) Volailles	1	2	3	4	5	6	8	9
h) Viandes (exemple : porc, boeuf, veau, etc.)	1	2	3	4	5	6	8	9
i) Poissons / Fruits de mer	1	2	3	4	5	6	8	9
j) Légumineuses (exemple : lentilles, tofu)	1	2	3	4	5	6	8	9
k) Pain	1	2	3	4	5	6	8	9
l) Céréales (exemple : Corn Flakes, Froot Loops, céréales de bébé, etc.)	1	2	3	4	5	6	8	9
m) Pâtes alimentaires / Riz	1	2	3	4	5	6	8	9
n) Pâtisseries / Friandises / Biscuits / Croustilles (chips)/Gommes à mâcher avec sucre [I → Ne pas tenir compte de la gomme à mâcher sans sucre]	1	2	3	4	5	6	8	9

6. \_\_\_\_\_ prend-il le biberon **présentement**?

- Oui ..... 1 → **Passez à Q.6b**  
 Non ..... 2 → **Passez à Q.6a**  
 N'a jamais pris le biberon ..... 3 → **Passez à Q.7**  
 Ne sait pas ..... 8 → **Passez à Q.7**  
 Refus ..... 9 → **Passez à Q.7**

6a. À quel âge a-t-il arrêté complètement?

\_\_\_\_\_ mois → **Passez à Q.7**

6b. À quelle fréquence le prend-il...

[I → **Montrer le carton-réponses « H »**]

	Jamais	Rarement	Quelquefois	Souvent	Refus
--	--------	----------	-------------	---------	-------

b1. ... pour s'endormir le jour (sieste) et/ou pour s'endormir la nuit?	1	2	3	4	9
b2. ... pendant son sommeil le jour (sieste) et/ou pendant son sommeil la nuit?	1	2	3	4	9
b3. ... en période d'éveil (exemple : pendant le jeu, devant la télé, en se promenant, etc.)?	1	2	3	4	9

6c. Qu'est-ce que vous mettez dans ce biberon le plus souvent?

[ I → Inscrire une seule réponse → Ne pas lire les choix de réponse]

- Eau ..... 1
  - Lait maternel ..... 2
  - Formule de lait commercial pour bébé ..... 3
  - Lait de vache ..... 4
  - Jus ..... 5
  - Jus additionné d'eau ..... 6
  - Autre ..... 7
- précisez \_\_\_\_\_

7. Quels suppléments de fluorure (seul ou en association avec des vitamines et/ou minéraux) donnez-vous présentement à \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 3½ ANS)?

[ I → Montrer le carton-réponses « C »]

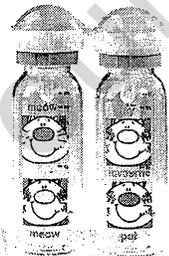
- Nom sur la boîte ..... 1
- N'en prend pas ..... 2 → Passez à Q.8

7a. À quelle fréquence en prend-il présentement?

- 2 fois par jour ..... 1
- 1 fois par jour ..... 2
- Moins d'une fois par jour ..... 3
- Moins d'une fois par semaine ..... 4
- Ne sait pas ..... 8
- Refus ..... 9

7b. À quel âge avez-vous commencé à lui donner CES suppléments de fluorure?

- À sa naissance ..... 1
- \_\_\_\_\_ jours ..... 2
- \_\_\_\_\_ semaine/s ..... 3
- \_\_\_\_\_ mois ..... 4
- Ne sait pas ..... 8
- Refus ..... 9



8. **Au cours des trois derniers mois** (soit depuis ... dernier), combien de fois \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 3½ ANS) a-t-il eu les problèmes de santé suivants?  
 [ I → **Montrer le carton-réponses « I »** ]

Aucune	1 fois	2 fois	3 fois	4 fois et +	NSP	Refus
--------	--------	--------	--------	-------------	-----	-------

- |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a) une infection gastro-intestinale (une « gastro » d'une journée ou plus de vomissements et/ou de diarrhées) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 9 |
| b) une infection aux oreilles (otites)  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 9 |

[ I → **Au cours des trois derniers mois...** ]

- |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| c) une infection des voies respiratoires avec fièvre (exemple : rhume, grippe, pneumonie) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 9 |
| d) autre infection (exemple : infection urinaire)   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 9 |

↓  
 spécifiez \_\_\_\_\_

9. **Au cours des six derniers mois** (soit depuis ... dernier), combien de fois \_\_\_\_\_ a-t-il pris des traitements aux antibiotiques?

[ I → **Inclure la journée de l'entrevue - Montrer le carton-réponses « N »** ]

[ I → **Un traitement aux antibiotiques dure généralement moins de 15 jours; pour les traitements à long terme, l'administration des antibiotiques se fait sans interruption pendant plus d'un mois; dans le cas où l'enfant aurait eu plus d'un traitement à long terme dans les derniers 6 mois, encercler 6 et inscrire la durée et le nombre de traitements sur la Feuille de suivi informatique ]**

- Aucune ..... 1
- 1 fois ..... 2
- 2 fois ..... 3
- 3 fois ..... 4
- 4 fois et + ..... 5
- Un ou plusieurs traitements à long terme (plus d'un mois) ..... 6
- Traitement continu ..... 7
- Ne sait pas ..... 8
- Refus ..... 9

## Section 2

Concernant les dents de \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 3½ ANS)...

10. Au cours de la dernière semaine à la maison et à la garderie, en moyenne, combien de fois dans la semaine ou combien de fois par jour \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 3½ ANS) a-t-il mangé les aliments suivants **en guise de collation**, c'est-à-dire entre les repas ou immédiatement avant le coucher?

[I → **Montrer le carton-réponses « L »**]

	Aucune	Fois (dans la semaine)		Fois (par jour)				NSP	NR/R
		1-3	4-6	1	2	3	4 et +		
a) Fruits séchés (exemple : raisins, dattes, abricots, etc.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9
b) Crème glacée, sorbet, yogourt glacé, popsicle	1	2	3	4	5	6	7	8	9
c) Boissons aux fruits, boissons gazeuses	1	2	3	4	5	6	7	8	9
d) Biscuits sucrés, pâtisseries, barres granolas	1	2	3	4	5	6	7	8	9
e) Bonbons, confitures, sirop, miel, gommes à mâcher avec sucre [I → <b>Ne pas tenir compte de la gomme à mâcher sans sucre</b> ]	1	2	3	4	5	6	7	8	9

11. Lorsque \_\_\_\_\_ prend une de CES collations immédiatement avant le coucher, est-elle **habituellement** suivie d'un brossage des dents?

Oui ..... 1  
 Non ..... 2  
 Ne prend pas ces collations immédiatement avant le coucher .... 3  
 Ne sait pas ..... 8  
 Refus ..... 9

12. Dans une journée normale, incluant la nuit, pendant environ combien de temps diriez-vous que \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 3½ ANS) suce...

[ I → **Montrer le carton-réponse « M »** ]

[ I → **Encercler une seule réponse à chaque habitude** ]

[ I → **La définition d'une journée normale correspond à une journée complète où le parent est en présence de son enfant et que l'enfant n'est pas malade (ne pas tenir compte des journées où il/elle est à la garderie ou gardé/e à la maison) ]**

	Jamais	Moins de 2 heures	2 à 6 heures	Plus de 6 heures
a) ... une suce	1	2	3	4
b) ... son pouce ou un ou plusieurs doigts	1	2	3	4
c) ... un autre objet (précisez) _____	1	2	3	4

13. **Habituellement** qui brosse les dents de \_\_\_\_\_ ?

- Il/elle les brosse lui/elle-même ..... 1
- Il/elle les brosse lui/elle-même après qu'un adulte lui ait rappelé ..... 2
- Il/elle les brosse sous la surveillance d'un adulte (l'adulte regarde l'enfant) ..... 3
- Il/elle les brosse avec l'aide d'un adulte (l'adulte fait le brossage avec l'enfant) ..... 4
- Un adulte les brosse ..... 5
- Ses dents ne sont jamais brossées (ni par lui/elle-même ou un adulte) ..... 6
- Ne sait pas ..... 8
- Refus ..... 9

14. Par exemple, **hier**, combien de fois les dents de \_\_\_\_\_ ont-elles été brossées?

- Aucun brossage ..... 1
- 1 fois ..... 2
- 2 fois ..... 3
- 3 fois ou + ..... 4
- Ne sait pas ..... 8
- Refus ..... 9

15. **En général**, quelle quantité de dentifrice est utilisée lors du brossage des dents de \_\_\_\_\_ ?

[ I → **Montrer le carton-réponses « D »** ]

- Aucun dentifrice ..... 1
- Une toute petite quantité équivalente à la grosseur d'un petit pois ..... 2
- Une toute petite quantité équivalente à un mince ruban ..... 3
- Plus qu'un petit pois ..... 4
- Sur toute la longueur de la brosse ..... 5
- Ne sait pas ..... 8
- Refus ..... 9

16. Quel était l'âge de \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 3½ ANS) au moment de sa première visite chez le dentiste?

N'a jamais vu le dentiste ..... 97 → **Passez à Q.18**

\_\_\_\_\_ mois

17. Quelle est la **principale** raison qui a motivé la première visite de \_\_\_\_\_ chez le dentiste?  
[I → **Inscrire une seule réponse** → **Ne pas lire les choix de réponse**]

- Pour un examen des dents ..... 1
- Pour une blessure accidentelle à la bouche ou aux dents ..... 2
- Pour une carie ..... 3
- Pour un problème relié aux gencives ou à l'apparition des dents ... 4
- Autres ..... 5
- précisez \_\_\_\_\_
- Ne sait pas ..... 8
- Refus ..... 9

## Section 3

### Concernant la perception de votre situation socioéconomique...

Les questions qui suivent portent sur l'évaluation que vous faites de la situation financière de  **votre ménage**  par rapport à celle de vos parents et à celle des personnes de votre âge.

[I → **À noter qu'il ne s'agit pas de la situation financière personnelle**]

18. Vous considérez-vous financièrement plus à l'aise ou moins à l'aise que vos parents l'étaient à votre âge?

- Plus à l'aise ..... 1
- Ni plus, ni moins à l'aise ..... 2
- Moins à l'aise ..... 3
- Ne sait pas ..... 8
- Refus ..... 9

19. Comment percevez-vous votre situation économique ou financière par rapport aux gens de votre âge?

- Je me considère à l'aise financièrement ..... 1
- Je considère mes revenus suffisants pour répondre à mes besoins fondamentaux ou à ceux de ma famille ..... 2
- Je considère que mes revenus ne suffisent pas pour répondre à mes besoins fondamentaux ou à ceux de ma famille ..... 5
- Je me considère pauvre ..... 3
- Je me considère très pauvre ..... 4
- Ne sait pas ..... 8 → **Passez à Q.21**
- Refus ..... 9 → **Passez à Q.21**

20. Depuis combien de temps vous percevez-vous dans cette situation?

- Moins d'un an ..... 1
- Entre 1 et 4 ans ..... 2
- Entre 5 et 9 ans ..... 3
- 10 ans et plus ..... 4
- Ne sait pas ..... 8
- Refus ..... 9

21. Croyez-vous que votre situation financière va s'améliorer?

- Oui, dans un proche avenir ..... 1
- Oui, je ne sais pas quand mais j'ai l'espoir que ça va s'améliorer ..... 2
- Non, je ne crois pas que ça va changer ..... 3
- Non, je crois que ça va empirer ..... 4
- Ne sait pas ..... 8
- Refus ..... 9

CP →  Oui  Non

Heure internationale de la fin du questionnaire

--	--	--	--

**Merci de votre précieuse collaboration !**