



No de dossier :

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

Langue de l'entrevue :

1

No d'intervieweur :

--	--



Questionnaire autoadministré de la mère (QAAM)

Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ – E5) – VOLET 2002

Le présent questionnaire doit être rempli par la mère de l'enfant (d'ENVIRON 4 ANS).

Merci de votre collaboration qui demeure 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 la Direction Santé Québec de l'Institut de la statistique du Québec au (sans frais) 1 877 677-2087 ou (514) 873-4749. Ce questionnaire sera traité de façon anonyme et confidentielle.

Nous apprécierions que vous complétiez ce questionnaire le plus tôt possible. Assurez-vous de bien cacheter l'enveloppe ci-jointe avant de la remettre à l'intervieweur ou de la mettre à la poste.

Date de réception
(intervieweur) :

(Jour)	

(Mois)	

(Année)	

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

Date de réception (BIP) :

(Jour)	

(Mois)	

(Année)	

Direction Santé Québec

Institut de la statistique du Québec

1200, avenue McGill College

Montréal (Québec) H3B 4J8

Tél. : (sans frais) 1 877 677-2087 ou (514) 873-4749

BIP Bureau d'intervieweurs professionnels

630, rue Sherbrooke Ouest

Bureau 210

Montréal (Québec) H3A 1E4

Tél. : (sans frais) 1 877 843-7304 ou (514) 288-1980

Instructions et exemples

Les questions ont plusieurs choix de réponses possibles. Vous devez **encercler le chiffre** de celle qui vous convient le mieux. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. À moins d'indication contraire, ne donnez qu'une seule réponse à chaque question. N'oubliez pas de suivre les indications placées à droite du chiffre que vous encerclez (exemple : **Passez à Q...**).

Exemple 1

3. En général, à quelle heure se lève-t-il ou le réveillez-vous le MATIN?

- a) Semaine : 6 heures 30 minutes
b) Fin de semaine : 8 heures — minutes
(vendredi, samedi)

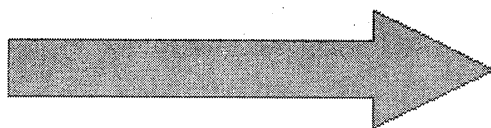
Exemple 2

4. En moyenne, pour **ce dernier mois**, combien de fois par NUIT votre enfant s'est-il réveillé?
■ Encercler une seule réponse

- | | | |
|--------------------------------|----------|--------------------|
| Ne se réveille jamais | 1 | } → Passez à Q. 4a |
| Moins d'une fois par nuit..... | 2 | |
| 1-2 fois..... | <u>3</u> | |
| 3-4 fois..... | 4 | |
| 5 fois et plus | 5 | |
- Passez à Q. 5

4a. Indiquez la durée totale du temps passé éveillé par NUIT (en moyenne) :

— heures 15 minutes



On commence...



Enfant d'ENVIRON 4 ANS

Section 1

À propos du sommeil...

Cette section porte sur les habitudes de sommeil de votre enfant d'ENVIRON 4 ANS.

1. Quelle est la relation entre vous et l'enfant (d'ENVIRON 4 ANS)?

- Vous êtes sa mère biologique.....1
 Vous êtes la conjointe actuelle du père de l'enfant mais **non** sa mère biologique.....2
 Vous êtes une autre personne (exemple : grand-mère, tante, gardienne, etc.).....3

2. En général, à quelle heure couchez-vous votre enfant pour la NUIT?

- a) Semaine : _____ heures _____ minutes
 b) Fin de semaine : _____ heures _____ minutes
 (vendredi, samedi)

3. En général, à quelle heure se lève-t-il ou le réveillez-vous le MATIN?

- a) Semaine : _____ heures _____ minutes
 b) Fin de semaine : _____ heures _____ minutes
 (vendredi, samedi)

4. En moyenne, pour **ce dernier mois**, combien de fois par NUIT votre enfant s'est-il réveillé?

■ Encercler une seule réponse

- Ne se réveille jamais.....1 → Passez à Q. 5
 Moins d'une fois par nuit.....2
 1-2 fois.....3
 3-4 fois.....4
 5 fois et plus.....5 } → Passez à Q. 4a



Prénom – Enfant (d'ENVIRON 4 ans)

4a. Indiquez la durée totale du temps passé éveillé par NUIT (en moyenne) :

_____ heures _____ minutes

5. Indiquez la durée totale de son sommeil de NUIT (en moyenne) :

☐ Ne pas compter les heures pendant lesquelles votre enfant est réveillé.

_____ heures _____ minutes

6. En général, combien de temps votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) prend-il pour s'endormir le SOIR?

☐ Encercler une seule réponse

- Moins de 15 minutes..... 1
- De 15 minutes à moins de 30 minutes 2
- De 30 minutes à moins de 45 minutes 3
- De 45 minutes à moins de 60 minutes 4
- 60 minutes et plus..... 5

7. Lorsque vous couchez votre enfant pour la NUIT, le plus souvent vous...

☐ Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3

- ... l'endormez d'abord hors du lit..... 1
- ... le couchez éveillé dans son lit et restez près
de lui jusqu'à ce qu'il s'endorme 2
- ... le couchez éveillé et le laissez s'endormir seul 3

8. En général, combien d'heures votre enfant dort-il pendant le JOUR (total de toutes les siestes)?

☐ Encercler une seule réponse

- Moins de 1 heure 1
- De 1 heure à moins de 2 heures 2
- De 2 heures à moins de 3 heures..... 3
- De 3 heures à moins de 4 heures..... 4
- 4 heures et plus 5
- Ne fait plus de sieste..... 6



9. Votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) **ronfle-t-il** pendant son sommeil?

☐ **Encercler une seule réponse**

Jamais 1
Parfois..... 2
Souvent..... 3
Toujours..... 4

10. Votre enfant **parle-t-il** pendant son sommeil?

☐ **Encercler une seule réponse**

Jamais 1
Parfois..... 2
Souvent..... 3
Toujours..... 4

11. Votre enfant est-il **somnambule** (c'est-à-dire marche-t-il en dormant)?

☐ **Encercler une seule réponse**

Jamais 1
Parfois..... 2
Souvent..... 3
Toujours..... 4

12. Votre enfant fait-il des **mauvais rêves**?

☐ **Encercler une seule réponse**

Jamais 1
Parfois..... 2
Souvent..... 3
Toujours..... 4

13. Votre enfant fait-il des **terreurs nocturnes** (c'est-à-dire réveil brusque avec cris, parfois en sueur et confus)?

☐ **Encercler une seule réponse**

Jamais 1
Parfois..... 2
Souvent..... 3
Toujours..... 4



Prénom – Enfant (d'ENVIRON 4 ans)

14. Votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) se **berce/balance-t-il** sur lui-même ou se **frappe-t-il** la tête de façon répétée contre son oreiller, son lit ou le mur avant de s'endormir ou pendant son sommeil?

■ **Encercier une seule réponse**

Jamais..... 1
Parfois..... 2
Souvent..... 3
Toujours..... 4

15. Votre enfant **grince-t-il** des dents la NUIT?

■ **Encercler une seule réponse**

Jamais..... 1
Parfois..... 2
Souvent..... 3
Toujours..... 4

16. Votre enfant **fait-il pipi** au lit la NUIT?

■ **Encercler une seule réponse**

Jamais..... 1
Parfois..... 2
Souvent..... 3
Toujours..... 4

17. Au moment du coucher, votre enfant a-t-il des sensations désagréables aux jambes qui l'obligent à bouger?

■ **Encercler une seule réponse**

Jamais..... 1
Parfois..... 2
Souvent..... 3
Toujours..... 4



Section 2

À propos de la lecture et de l'écriture...

Les enfants manifestent de différentes façons leur intérêt pour la lecture ou le partage des livres. Les questions suivantes portent sur les livres et la lecture.

18. Présentement, à quelle fréquence vous ou tout autre adulte de la maison faites la lecture à haute voix à votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) ou l'écoutez-vous lire?

■ Encercler une seule réponse

1
Rarement
ou jamais

2
Quelques fois
par mois

3
Une fois
par semaine

4
Quelques fois
par semaine

5
Chaque jour

19. À quelle fréquence est-ce que vous ou un autre adulte de la maison apprenez à votre enfant à lire les lettres de l'alphabet ou des mots?

■ Encercler une seule réponse

1
Rarement
ou jamais

2
Moins d'une fois
par mois

3
Une fois
par mois

4
Quelques fois
par mois

5
Une fois
par semaine

6
Quelques fois
par semaine

7
Chaque jour

20. Environ combien de livres pour enfants avez-vous à la maison?

■ Encercler une seule réponse

1
0-2 livres

2
3-10 livres

3
11-20 livres

4
21-40 livres

5
Plus de
40 livres

21. À quelle fréquence votre enfant demande-t-il/elle de se faire lire un livre ou une histoire?

■ Encercler une seule réponse

1
Presque
jamais

2
Une ou deux fois
par mois

3
Une ou deux fois
par semaine

4
Presqu'à tous
les jours



Prénom – Enfant (d'ENVIRON 4 ans)

22. Hier, pendant combien de minutes vous, ou un autre membre de la famille, avez fait la lecture à votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)?

▣ Encercler une seule réponse

1
0 minute

2
1-10 minutes

3
11-20 minutes

4
Plus de
20 minutes

23. À la maison, à quelle fréquence est-ce que votre enfant joue avec des crayons ou des crayons feutres pour écrire véritablement ou faire semblant?

▣ Encercler une seule réponse

1
Rarement
ou jamais

2
Moins d'une fois
par mois

3
Une fois
par mois

4
Quelques fois
par mois

5
Une fois par
semaine

6
Quelques fois
par semaine

7
Chaque jour

24. À quelle fréquence est-ce que votre enfant feuillette des livres ou essaie de lire de sa propre initiative?

▣ Encercler une seule réponse

1
Rarement
ou jamais

2
Moins d'une fois
par mois

3
Une fois
par mois

4
Quelques fois
par mois

5
Une fois par
semaine

6
Quelques fois
par semaine

7
Chaque jour

25. À quelle fréquence va-t-il/elle à la bibliothèque, y compris la bibliothèque de l'école?

▣ Encercler une seule réponse

1
Jamais ou
Rarement

2
Moins d'une fois
par mois

3
Une fois
par mois

4
Quelques fois
par mois

5
Une fois par
semaine

6
Quelques fois
par semaine

7
Chaque jour

Section 3

À propos de la vie quotidienne...

26. Pour chaque énoncé, veuillez encercler le chiffre qui décrit le mieux, au cours des 3 derniers mois, comment vous vous êtes sentie en général.

■ Encercler une seule réponse par énoncé

Toujours	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
----------	---------	---------	----------	--------

- | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|
| a) | J'ai eu l'impression que je devais courir toute la journée pour faire ce que j'avais à faire | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b) | Lorsqu'arrivait l'heure du souper, j'étais physiquement épuisée | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| c) | J'ai eu l'impression d'avoir suffisamment de temps libre pour moi | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

27. Vous arrive-t-il de souffrir de sensations désagréables dans les jambes pendant la soirée ou la nuit qui vous obligent à bouger?

■ Encercler une seule réponse

0	1	2	3	4	5	6	7	8
Jamais		Rarement		Parfois		Souvent		Constamment

28. Durant les deux dernières semaines, vous est-il arrivé d'avoir besoin d'une aide pour faire des tâches comme garder les enfants, faire des commissions ou du ménage?

■ Note : L'aide peut provenir de toute personne faisant partie ou non du ménage

Encercler une seule réponse

Oui 1
Non 2 → Passez à Q. 29
Je ne me souviens pas 3 → Passez à Q. 29

- 28a. Avez-vous trouvé quelqu'un pour vous aider?

■ Encercler « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non

Oui 1
Non 2

29. Lorsque vous ou votre conjoint/partenaire, s'il y a lieu, êtes à la maison, qui accomplit les tâches ou activités suivantes?

■ Encercler une seule réponse par énoncé

	Vous toujours	Vous le plus souvent	Vous et votre conjoint/partenaire également	Votre conjoint/partenaire le plus souvent	Votre conjoint/partenaire toujours	Vous et une autre personne	Autre arrangement
--	---------------	----------------------	---	---	------------------------------------	----------------------------	-------------------

a) Habiller les enfants	1	2	3	4	5	6	7
b) Donner le bain aux enfants	1	2	3	4	5	6	7
c) Mettre les enfants au lit	1	2	3	4	5	6	7
d) Aller jouer dehors avec les enfants (ex.: aller au parc, aller glisser, etc.)	1	2	3	4	5	6	7
e) Les tâches ménagères « quotidiennes » (ex.: préparer les repas, rangement, vaisselle, etc.)	1	2	3	4	5	6	7

Section 4

À propos de votre situation en emploi avant et après la naissance de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)

30. AVANT la naissance de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS), avez-vous occupé un emploi ou exploité une entreprise de façon continue, c'est-à-dire à plein temps ou à temps partiel pendant **au moins six mois**? (Ne tenez pas compte des emplois à temps partiel lorsque vous étiez étudiante à plein temps)

■ Encercler « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non

Oui 1

Non 2

31. À l'occasion de la naissance de votre enfant, avez-vous bénéficié d'un congé de maternité payé en tenant compte des semaines payées par l'assurance-emploi?

■ Encercler « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non

Oui, j'ai bénéficié d'un congé de maternité 1

Non 2 → Passez à Q.32

31a. Si oui, combien de semaines a duré ce congé de **maternité** (excluant le congé PARENTAL)?

_____ semaines → **Passez à Q. 33**

32. Pourquoi n'avez-vous pas pris un congé de **maternité**?

☐ **Encercler une seule réponse**

J'étais non admissible parce que je suis (j'étais) travailleuse autonome 1

J'étais non admissible parce que je n'avais pas accumulé le nombre
d'heures de travail nécessaires 2

Je n'ai jamais travaillé 3

Autre 4

→ **Passez à la section 5, Q.37**

→ Précisez : _____

33. À l'occasion de la naissance de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS), avez-vous bénéficié d'un congé **parental** payé en tenant compte des semaines payées par l'assurance-emploi?

☐ **Encercler « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non**

Oui, j'ai bénéficié d'un congé parental 1

Non 2 → **Passez à Q. 34**

33a. Si oui, combien de semaines a duré le congé **parental** (excluant le congé de MATERNITÉ)?

_____ semaines → **Passez à Q. 35**

34. Pourquoi n'avez-vous pas pris un congé **parental**?

☐ **Encercler une seule réponse**

Mon conjoint a pris ce congé 1

La réduction de salaire qu'entraînait la prise de ce congé était trop importante 2

J'ai plutôt choisi de retourner travailler à la suite de mon congé de maternité 3

Autre 4

→ Précisez : _____

35. La prestation reçue pour le **congé de maternité** était-elle complétée par un supplément versé en vertu d'une convention collective ou par l'employeur?

☐ **Encercler « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non**

Oui 1

Non 2

36. À quelle date avez-vous commencé votre **congé de maternité** lors de la naissance de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)? (Exclure de la période les retraits préventifs accordés par exemple aux travailleuses en garderie)

Jour : _____ Mois : _____ Année : _____

Section 5

À propos de votre situation conjugale...

37. Quelle est votre situation conjugale actuelle?

☐ **Encercler une seule réponse**

- Je vis avec le père biologique de mon enfant (d'ENVIRON 4 ANS) 1
- Je vis avec un conjoint/partenaire qui n'est pas le père biologique de mon enfant 2
- J'ai un conjoint/partenaire qui n'est pas le père biologique de mon enfant,
mais nous n'habitons pas ensemble 3
- Je ne vis pas avec le père biologique de mon enfant et je n'ai pas de conjoint ou de
partenaire actuellement 4 → **Passez à Q. 46**
- Autre 5



Précisez :

La plupart des gens rencontrent des problèmes dans leurs relations. Indiquez dans quelle mesure vous et votre conjoint/partenaire êtes en accord ou en désaccord sur chacun des points suivants :

38. Les manifestations d'affection?

☐ **Encercler une seule réponse**

- Toujours en accord 1
- Presque toujours en accord 2
- Parfois en accord 3
- Souvent en désaccord 4
- Presque toujours en désaccord 5
- Toujours en désaccord 6

39. Est-ce qu'il vous arrive ou est-ce qu'il vous est déjà arrivé d'envisager un divorce, une séparation ou de mettre fin à votre relation actuelle?

☐ **Encercler une seule réponse**

- Toujours 1
- La plupart du temps 2
- Plus souvent qu'autrement 3
- Occasionnellement 4
- Rarement 5
- Jamais 6

40. De façon générale, pouvez-vous dire que les choses vont bien entre vous et votre conjoint/partenaire?

☐ **Encercler une seule réponse**

- Toujours 1
- La plupart du temps 2
- Plus souvent qu'autrement 3
- Occasionnellement 4
- Rarement 5
- Jamais 6

41. Vous confiez-vous à votre conjoint/partenaire?

■ Encercler une seule réponse

- Toujours 1
La plupart du temps 2
Plus souvent qu'autrement 3
Occasionnellement 4
Rarement 5
Jamais 6

42. Avez-vous déjà regretté de vous être mariée (ou de vivre ensemble) ou d'être dans cette relation?

■ Encercler une seule réponse

- Toujours 1
La plupart du temps 2
Plus souvent qu'autrement 3
Occasionnellement 4
Rarement 5
Jamais 6

D'après vous, en général, combien de fois les événements suivants se produisent-ils?

43. ... discuter calmement de quelque chose avec votre conjoint/partenaire?

■ Encercler une seule réponse

- Jamais 1
Moins d'une fois par mois 2
1 ou 2 fois par mois 3
1 ou 2 fois par semaine 4
1 fois par jour 5
Plus souvent 6

44. ... travailler avec votre conjoint/partenaire sur quelque chose (un projet ou une activité quelconque)?

■ Encercler une seule réponse

- Jamais 1
Moins d'une fois par mois 2
1 ou 2 fois par mois 3
1 ou 2 fois par semaine 4
1 fois par jour 5
Plus souvent 6

45. 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. Encercler le chiffre qui correspond le mieux au degré de bonheur de votre couple.

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



Prénom – Enfant (d'ENVIRON 4 ans)

Si votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) ne fréquente pas de service de garde ou n'est pas gardé à la maison par une personne autre que vous ou votre conjoint, passez à Q.52

Section 6

À propos de vos relations avec le/la gardien/ne de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)...

46. L'éducateur/trice ou le/la gardien/ne de mon enfant (d'ENVIRON 4 ANS) me tient au courant de ses comportements au cours de la journée.

■ Encercler une seule réponse

1
Totale-
ment
d'accord

2
Plutôt
en accord

3
Plutôt
en désaccord

4
Totale-
ment
en désaccord

47. Lorsque mon enfant vit des difficultés à la maison, je me sens à l'aise d'en parler avec mon éducateur/trice ou mon/ma gardien/ne.

■ Encercler une seule réponse; si la situation présentée ne s'applique pas, encercler « 7 » non applicable

1
Totale-
ment
d'accord

2
Plutôt
en accord

3
Plutôt
en désaccord

4
Totale-
ment
en désaccord

7
Non
applicable

48. L'éducateur/trice ou le/la gardien/ne de mon enfant m'informe des activités qu'il/elle fait dans son milieu de garde.

■ Encercler une seule réponse

1
Totale-
ment
d'accord

2
Plutôt
en accord

3
Plutôt
en désaccord

4
Totale-
ment
en désaccord

49. Je me sens à l'aise de communiquer à mon éducateur/trice ou mon/ma gardien/ne certaines insatisfactions concernant la garde de mon enfant.

■ Encercler une seule réponse

1
Totale-
ment
d'accord

2
Plutôt
en accord

3
Plutôt
en désaccord

4
Totale-
ment
en désaccord



50. Les conflits se règlent rapidement entre mon éducateur/trice ou mon/ma gardien/ne et moi.

■ Encercler une seule réponse; si la situation présentée ne s'applique pas, encercler « 7 » non applicable

1
Totale-
ment
d'accord

2
Plutôt
en accord

3
Plutôt
en désaccord

4
Totale-
ment
en désaccord

7
Non
applicable

51. L'éducateur/trice ou le/la gardien/ne de mon enfant utilise différents moyens pour communiquer avec moi (par exemple des rapports écrits tels que fiche de suivi quotidien ou hebdomadaire, journal de bord, etc.).

■ Encercler une seule réponse; si la situation présentée ne s'applique pas, encercler « 7 » non applicable

1
Totale-
ment
d'accord

2
Plutôt
en accord

3
Plutôt
en désaccord

4
Totale-
ment
en désaccord

7
Non
applicable

Section 7

À propos de l'insécurité alimentaire...

À cause des taux élevés de chômage et de la grande difficulté à trouver du travail, de plus en plus de familles éprouvent de la difficulté à joindre les deux bouts et il arrive même que la nourriture vienne qu'à manquer. Nous voudrions savoir si quelque chose de semblable a pu arriver à votre famille.

■ Encercler une seule réponse par énoncé

Souvent
vrai

Parfois
vrai

Jamais
vrai

52. Nous mangeons la même chose plusieurs fois de suite parce que nous n'avons que quelques aliments sous la main et n'avons pas d'argent pour en racheter.

1

2

3

53. Nous mangeons moins que nous devrions, parce que nous n'avons pas assez d'argent pour la nourriture.

1

2

3

54. Nous ne pouvons pas offrir des repas équilibrés aux enfants de notre foyer parce que nous ne pouvons pas nous le permettre financièrement.

1

2

3

55. Au cours des 12 derniers mois, est-il arrivé qu'un des membres de votre famille n'ait pas mangé suffisamment parce que votre famille était à cours de nourriture ou que vous n'aviez plus d'argent pour en acheter?

■ Encercler une seule réponse

Oui, régulièrement, à chaque mois 1

Oui, plus d'une fois par mois 2

Oui, certains mois seulement 3

Oui, occasionnellement mais pas régulièrement 4

Non 5 → Passez à Q. 57

56. Lorsque cela arrive, comment faites-vous pour nourrir vos enfants?

■ Encercler toutes les réponses qui vous conviennent

- Les adultes (parents, gardienne, etc.) sautent des repas ou mangent moins..... 1
- Votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) saute des repas ou mange moins..... 2
- Les autres enfants sautent des repas ou mangent moins..... 3
- La famille mange plus souvent la même nourriture..... 4
- On demande de l'aide à des personnes de la famille..... 5
- On demande de l'aide à des amis..... 6
- On demande de l'aide au CLSC..... 7
- On demande de l'aide à une banque d'alimentation (programme d'aide alimentaire d'urgence)..... 8
- Les enfants bénéficient d'un programme d'alimentation à l'école..... 9
- On participe à des activités reliées à l'alimentation grâce à des groupes communautaires..... 10

Section 8

À propos de votre bien-être...

Les questions suivantes portent sur certaines expériences.

57. Vous arrive-t-il d'avoir très peur et d'éviter certains endroits (par exemple : ascenseurs, avions, hauteurs, eau), animaux (par exemple : chiens, insectes, araignées) ou situations impliquant du sang ou des interventions médicales ou dentaires?

■ Encercler une seule réponse

0 1 2 3 4 5 6 7 8
Jamais Rarement Parfois Souvent Constamment

58. Vous arrive-t-il d'être très anxieuse dans certaines situations sociales et de les éviter parce que vous avez peur de faire une gaffe ou d'être jugée par d'autres personnes? Ces situations peuvent impliquer de commencer ou de continuer une conversation, de manger ou d'écrire en public, de parler devant un groupe, etc.

■ Encercler une seule réponse

0 1 2 3 4 5 6 7 8
Jamais Rarement Parfois Souvent Constamment

59. Vous arrive-t-il de ressentir une montée soudaine et imprévisible de craintes ou de malaises intenses (la montée peut être caractérisée par des palpitations, le souffle coupé, une douleur thoracique, des étourdissements, la peur de mourir, etc.)?

■ Encercler une seule réponse

0 1 2 3 4 5 6 7 8
Jamais Rarement Parfois Souvent Constamment

60. Vous arrive-t-il d'éviter certaines situations par peur de ne pas être capable de sortir ou de ne pas obtenir de l'aide si vous ressentez des symptômes comme la diarrhée, des vomissements, des étourdissements ou une attaque de panique?

☐ **Encercler une seule réponse**

0	1	2	3	4	5	6	7	8
Jamais		Rarement		Parfois		Souvent		Constamment

61. Vous arrive-t-il de ressentir des tensions musculaires, d'être agitée ou de vous sentir fébrile lorsque vous êtes inquiète?

☐ **Encercler une seule réponse**

0	1	2	3	4	5	6	7	8
Jamais		Rarement		Parfois		Souvent		Constamment

62. Vous arrive-t-il de vous inquiéter de façon excessive ou exagérée au point où il devient difficile de contrôler vos inquiétudes?

☐ **Encercler une seule réponse**

0	1	2	3	4	5	6	7	8
Jamais		Rarement		Parfois		Souvent		Constamment

63. Vous arrive-t-il d'être dérangée par des pensées, des images ou des impulsions qui reviennent sans cesse et qui peuvent vous sembler inappropriées, bizarres ou absurdes, mais contre lesquelles vous ne pouvez rien?

☐ **Encercler une seule réponse**

0	1	2	3	4	5	6	7	8
Jamais		Rarement		Parfois		Souvent		Constamment

64. Vous arrive-t-il de vous sentir obligée de répéter le même comportement (par exemple : laver, vérifier, ordonner, ranger, etc.) ou la même idée maintes et maintes fois afin de contrôler une pensée, prévenir un malheur, soulager un sentiment de malaise?

☐ **Encercler une seule réponse**

0	1	2	3	4	5	6	7	8
Jamais		Rarement		Parfois		Souvent		Constamment

65. Votre vie quotidienne est-elle affectée par des souvenirs, des rêves ou d'autres signes de détresse par rapport à un événement que vous avez vécu ou dont vous avez été témoin et qui était traumatisant ou mettait votre vie ou celles d'autres personnes en danger?

☐ **Encercler une seule réponse**

0	1	2	3	4	5	6	7	8
Jamais		Rarement		Parfois		Souvent		Constamment

66. À quel point l'une ou l'autre des manifestations décrites aux questions 57 à 65, vous empêche-t-elle de bien fonctionner dans une ou plusieurs parties de votre vie, c'est-à-dire dans votre travail, vos activités sociales, votre famille, etc.?

☐ **Encercler une seule réponse**

0	1	2	3	4	5	6	7	8
Aucunement		Légèrement		Modérément		Sévèrement		Totalement

Section 9

À propos de votre travail actuel...

67. Occupez-vous **présentement** un emploi rémunéré (à temps plein ou à temps partiel, salarié ou à votre compte, y compris si vous êtes actuellement en vacances, en congé parental, en congé de maladie incluant les accidents de travail, en grève ou en lock-out)?

■ **Encercler une seule réponse**

- | | | |
|--|---|----------------------------|
| Oui, je travaille actuellement | 1 | } → Passez à Q. 68a |
| Oui, mais je suis actuellement en congé (payé ou non payé) | 3 | |
| Non, je n'occupe pas d'emploi actuellement | 2 | → Passez à Q. 68b |

- 68a. **Actuellement**, votre situation vous convient-elle? (Si en congé, se référer à votre situation en emploi **avant** le congé)

■ **Encercler une seule réponse**

- | | | |
|--|---|---------------------------|
| Oui, tout à fait | 1 | } → Passez à Q. 69 |
| Oui, mais j'aimerais travailler moins d'heures | 3 | |
| Oui, mais j'aimerais travailler plus d'heures | 4 | |
| Non, je préférerais ne pas travailler | 2 | |

- 68b. **Actuellement**, souhaiteriez-vous occuper un emploi rémunéré?

■ **Encercler une seule réponse**

- | | | |
|----------------------------|---|---------------------------|
| Oui, à temps partiel | 1 | } → Passez à Q. 71 |
| Oui, à temps plein | 2 | |
| Non | 3 | |

69. **Actuellement**, votre emploi principal rémunéré est...

■ **Encercler une seule réponse. Si vous occupez plus d'un emploi, encerclez 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 (travailleuse autonome, consultante, pigiste) | 4 |
| ... sur appel, suppléante | 5 |

☐ Autre

➡ Précisez : _____

70. Jusqu'à quel point êtes-vous satisfaite...

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

☐ **Encercler une seule réponse**

1
Très
satisfaite

2

3

4

5
Très
insatisfaite

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

☐ **Encercler une seule réponse**

1
Très
satisfaite

2

3

4

5
Très
insatisfaite

c) ... de votre salaire?

☐ **Encercler une seule réponse**

1
Très
satisfaite

2

3

4

5
Très
insatisfaite

d) ... de votre travail en général?

☐ **Encercler une seule réponse**

1
Très
satisfaite

2

3

4

5
Très
insatisfaite

e) ... des arrangements de travail offerts par votre entreprise pour vous occuper de vos enfants (exemple : congés de maternité, congés pour responsabilité familiale, lieu et horaire de travail flexibles)?

☐ **Encercler une seule réponse**

1
Très
satisfaite

2

3

4

5
Très
insatisfaite

Section 10

À propos des situations de conflits...

Les questions suivantes vous paraîtront peut-être difficiles à répondre mais il s'agit de situations qui peuvent arriver. Nous sommes intéressés à connaître votre expérience personnelle.

71. Vous est-il arrivé de subir de la violence physique ou psychologique (émotive) de la part de votre conjoint ou d'une personne importante pour vous?

☐ Encercler « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non

Oui..... 1

Non..... 2

72. Au cours des 3 derniers mois, avez-vous été frappée, giflée, reçu un coup de pied ou autrement été blessée physiquement par quelqu'un?

☐ Encercler « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non

Oui..... 1

Non..... 2 → Passez à Q. 73

- 72a. Par qui avez-vous été blessée physiquement?

☐ Encercler toutes les réponses qui s'appliquent

Mari/conjoint/partenaire..... 1

Ex-Mari/ex-conjoint/ex-partenaire..... 2

Ami de cœur (*chum*)..... 3

☐ Autre..... 4

→ Précisez : _____



Section 11

À propos des professionnels de la santé que vous avez consultés...

73. Depuis la dernière entrevue, combien de fois avez-vous VU ou CONSULTÉ PAR TÉLÉPHONE l'un ou l'autre des professionnels suivants au sujet de la santé physique, émotive ou mentale de votre enfant (d'ENVIRON 4 ans)?

Nombre de fois

- a) Un médecin généraliste, un médecin de famille?
☐ Si aucune fois, inscrire 0
- b) Un pédiatre?
☐ Si aucune fois, inscrire 0
- c) Un autre médecin (par exemple un orthopédiste ou un spécialiste de la vue)?
☐ Si aucune fois, inscrire 0
- d) Une infirmière de santé publique ou une infirmière praticienne?
☐ Si aucune fois, inscrire 0
- e) Un dentiste, un pédodontiste (dentiste pour les jeunes enfants),
 ou un orthodontiste?
☐ Si aucune fois, inscrire 0
- f) Un psychiatre ou un psychologue?
☐ Si aucune fois, inscrire 0
- g) Toute autre personne de formation reconnue offrant des services thérapeutiques
 ou de conseil, par exemple un orthophoniste, un travailleur social, un spécialiste du
 bien être ou de la protection de l'enfance?
☐ Si aucune fois, inscrire 0

h) Lequel?



Chère répondante...

Si vous ne vivez pas avec LE PÈRE BIOLOGIQUE de votre enfant d'ENVIRON 4 ANS, COMPLÉTEZ LA SECTION SUIVANTE (Question 74 et suivantes).

Si vous vivez avec LE PÈRE BIOLOGIQUE de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS), ALLEZ DIRECTEMENT À LA DERNIÈRE PAGE DU QUESTIONNAIRE POUR NOUS FAIRE PART DE VOS COMMENTAIRES, S'IL Y A LIEU.

*** ATTENTION ➡**

Si le père biologique de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) est décédé, ALLEZ DIRECTEMENT À LA DERNIÈRE PAGE DU QUESTIONNAIRE POUR NOUS FAIRE PART DE VOS COMMENTAIRES, S'IL Y A LIEU.



Section 12

À propos du père biologique de _____ (d'ENVIRON 4 ANS)...

Les questions suivantes concernent vos relations avec le père de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) qui ne vit pas dans le ménage, soit parce que vous n'avez jamais vécu avec lui, soit parce qu'il y a eu séparation, rupture ou divorce.

74. S'il y a eu séparation ou rupture **depuis notre dernière visite**, comment décririez-vous le climat qui a entouré cette séparation entre vous et le père biologique de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)?

■ **Encercler une seule réponse**

- Bon..... 1
 Assez bon 2
 Mauvais 3
 Très mauvais 4
 J'étais déjà séparée lors de votre dernière visite 5
 Je n'ai jamais eu de relation suivie avec
 le père biologique de notre enfant 6

75. Avez-vous encore des contacts avec le père biologique de votre enfant?

■ **Encercler « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non**

- Oui..... 1
 Non..... 2 → **Passez à Q. 77**

76. Comment décririez-vous le climat **actuel** entre vous et le père biologique de votre enfant?

■ **Encercler une seule réponse**

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

77. Jusqu'à quel point le père biologique de votre enfant a-t-il des contacts avec lui (exemple : téléphones, visites, garde de l'enfant, etc.)?

■ **Encercler une seule réponse**

- Jamais..... 1
 À tous les jours 2
 Quelques fois par semaine 3
 Quelques fois par mois 4
 À l'occasion 5



Prénom – Enfant (d'ENVIRON 4 ans)

78. Est-ce que le père biologique de votre enfant fournit un soutien financier pour lui?

■ Encercler une seule réponse

Oui - paiements réguliers..... 1
Oui - paiements irréguliers..... 2
Non..... 3

79. Jusqu'à quel point êtes-vous satisfaite/insatisfaite de l'implication comme parent, du père biologique auprès de votre enfant (exemple : contacts, arrangements de garde, etc.)?

■ Encercler une seule réponse

Très satisfaite..... 1
Plutôt satisfaite..... 2
Plutôt insatisfaite..... 3
Très insatisfaite..... 4

80. Jusqu'à quel point êtes-vous satisfaite/insatisfaite de l'implication financière du père biologique auprès de votre enfant?

■ Encercler une seule réponse

Très satisfaite..... 1
Plutôt satisfaite..... 2
Plutôt insatisfaite..... 3
Très insatisfaite..... 4

Vos commentaires

Si vous avez quelques commentaires que ce soit, n'hésitez pas à nous en faire part.

consultation seulement

**Veuillez mettre votre questionnaire dans l'enveloppe préaffranchie ci-jointe.
Assurez-vous de la sceller pour en conserver la confidentialité.
Remettez-la à votre intervieweuse ou postez-la le plus rapidement possible.**

Merci de votre précieuse collaboration !

