



No de dossier :

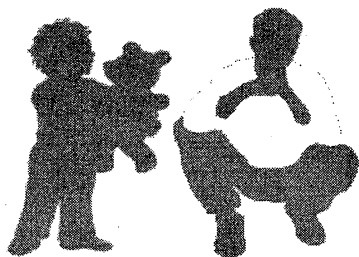
2	-	0	2	-		-		-					-			
1		2	3		4		5		6	7		8	9	10	11	12 13 14

Langue de l'entrevue :

1
---

No d'intervieweur :

--	--



## Questionnaire autoadministré du père (QAAP)

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

**Le présent questionnaire doit être rempli par le père de l'enfant (d'ENVIRON 4 ANS).**

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 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 SEUL** 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  
(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 et vous devez choisir celle qui vous convient le mieux. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. Donnez une seule réponse à chaque question, à moins d'indication contraire. N'oubliez pas de suivre les indications placées à droite du chiffre que vous encerclez (exemple : **Passez à Q. ...**).

Voici quelques exemples sur la façon dont nous apprécierions que vous répondiez.

## Exemple 1

Au cours des 3 derniers mois, combien de fois diriez-vous que votre enfant (D'ENVIRON 4 ANS)...	Jamais ou pas vrai	Quelques fois ou un peu vrai	Souvent ou très vrai	Non applicable
2. ... n'a pu rester en place, a été agité/e ou hyperactif/ve?	1	2	3	
4. ... a essayé d'aider quelqu'un qui s'était blessé?	1	2	3	7

## Exemple 2

Au cours des 3 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé...	Jamais	Environ une fois par semaine ou moins	Quelques fois par semaine	Une ou deux fois par jour	Plusieurs fois par jour
56. ... de faire avec lui/elle une activité spéciale qu'il/elle aime?	1	2	3	4	5



On commence...



## Section 1

### À propos du comportement de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)...

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

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

Nous aimerions vous poser quelques questions sur la manière dont votre enfant s'est senti ou a agi au cours des 3 derniers mois.

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.

Dans quelques cas, il est possible que la situation présentée ne s'applique pas, encerclez alors « 7 » non applicable.

Au cours des 3 derniers mois, combien de fois diriez-vous que votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)...	Jamais ou pas vrai	Quelques fois ou un peu vrai	Souvent ou très vrai	Non applicable
2. ... n'a pu rester en place, a été agité/e ou hyperactif/ve?	1	2	3	
3. ... a endommagé ou a brisé ses propres choses?	1	2	3	
4. ... a essayé d'aider quelqu'un qui s'était blessé?	1	2	3	7
5. ... a été timide en présence d'enfants qu'il/elle ne connaissait pas?	1	2	3	
6. ... a volé des choses?	1	2	3	
7. ... a été rebelle ou a refusé d'obéir?	1	2	3	
8. ... a semblé malheureux/se ou triste?	1	2	3	
9. ... s'est bagarré/e?	1	2	3	
10. ... a encouragé des enfants à s'en prendre à un autre enfant?	1	2	3	
11. ... a été facilement distrait/e, a eu de la difficulté à poursuivre une activité quelconque?	1	2	3	
12. ... a fait rire de lui par les autres enfants?	1	2	3	

Suite à la page suivante...



Prénom – Enfant (d'ENVIRON 4 ans)

Au cours des 3 derniers mois, combien de fois diriez-vous que votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)...	Jamais ou pas vrai	Quelques fois ou un peu vrai	Souvent ou très vrai	Non applicable
13. ... lorsqu'il/elle était fâché/e contre quelqu'un, a essayé d'entraîner d'autres à détester cette personne?	1	2	3	
14. ... n'a pas semblé avoir de remords après s'être mal conduit/e?	1	2	3	
15. ... a préféré jouer seul/e plutôt qu'avec d'autres enfants?	1	2	3	
16. ... n'a pas été aussi heureux/se que les autres enfants?	1	2	3	
17. ... s'est approché/e facilement d'enfants qu'il/elle ne connaissait pas?	1	2	3	
18. ... a endommagé ou a brisé des choses qui appartenaient aux autres?	1	2	3	
19. ... lorsqu'on le/la taquinait, a réagi de façon agressive?	1	2	3	
20. ... a remué sans cesse?	1	2	3	
21. ... s'est fait frapper et/ou bousculer par les autres enfants?	1	2	3	
22. ... a été incapable de se concentrer, ne pouvait maintenir son attention pour une longue période?	1	3	3	
23. ... a été trop craintif/ve ou anxieux/se?	1	2	3	
24. ... a cherché à dominer les autres enfants?	1	2	3	
<b>Au cours des 3 derniers mois, combien de fois diriez-vous que votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)...</b>				
25. ... lorsqu'il/elle était fâché/e contre quelqu'un, est devenu/e ami/e avec quelqu'un d'autre pour se venger?	1	2	3	
26. ... n'a pas changé sa conduite après avoir été puni/e?	1	2	3	
27. ... a pris beaucoup de temps à s'habituer à la présence d'enfants qu'il/elle ne connaissait pas?	1	2	3	
28. ... a été impulsif/ve, a agi sans réfléchir?	1	2	3	
29. ... a manqué d'énergie, s'est senti/e fatigué/e?	1	2	3	
30. ... a dit des mensonges ou a triché?	1	2	3	
31. ... lorsqu'on le/la contredisait, a réagi de façon agressive?	1	2	3	
32. ... a été inquiet/ète?	1	2	3	
33. ... a fait peur aux autres afin d'obtenir ce qu'il/elle voulait?	1	2	3	
34. ... a eu de la difficulté à attendre son tour dans un jeu?	1	2	3	
35. ... a eu tendance à faire des choses seul/e – a été plutôt solitaire?	1	2	3	

Suite à la page suivante...



Au cours des 3 derniers mois, combien de fois diriez-vous que votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)...	Jamais ou pas vrai	Quelques fois ou un peu vrai	Souvent ou très vrai	Non applicable
36. ... lorsque quelqu'un lui faisait mal accidentellement (par exemple en le/la bousculant), il/elle s'est fâché/e et a commencé une bagarre (une chicane)?	1	2	3	
37. ... lorsqu'il/elle était fâché/e contre quelqu'un, a dit de vilaines choses dans le dos de l'autre personne?	1	2	3	
38. ... a attaqué physiquement les autres?	1	2	3	
39. ... a consolé un enfant (ami, frère ou sœur) qui pleurait ou était bouleversé?	1	2	3	7
40. ... a pleuré beaucoup?	1	2	3	
41. ... a causé du vandalisme?	1	2	3	
42. ... s'est accroché/e aux adultes ou a été trop dépendant/e?	1	2	3	
43. ... s'est fait crier des noms par les autres enfants?	1	2	3	
44. ... a recherché la compagnie des autres enfants?	1	2	3	
<b>Au cours des 3 derniers mois, combien de fois diriez-vous que votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)...</b>				
45. ... a eu de la difficulté à rester tranquille pour faire quelque chose plus de quelques instants?	1	2	3	
46. ... a été nerveux/euse ou très tendu/e?	1	2	3	
47. ... a frappé, mordu, donné des coups de pied à d'autres enfants?	1	2	3	
48. ... lorsqu'on lui prenait quelque chose, a réagi de façon agressive?	1	2	3	
49. ... n'a pas voulu dormir seule?	1	2	3	
50. ... a été inattentif/ve?	1	2	3	
51. ... a eu de la difficulté à s'amuser?	1	2	3	
52. ... est venu/e en aide à d'autres enfants (amis, frère ou sœur) qui ne se sentaient pas bien?	1	2	3	7
53. ... a réagi très mal lorsqu'il/elle était éloigné/e de ses parents?	1	2	3	



Prénom – Enfant (d'ENVIRON 4 ans)

## Section 2

### À propos des contacts avec votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)...

Les prochaines questions portent sur les choses que votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) a fait au cours des 3 derniers mois et la façon dont vous avez réagi.

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.

Au cours des 3 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé...	Jamais	Environ une fois par semaine ou moins	Quelques fois par semaine	Une ou deux fois par jour	Plusieurs fois par jour
54. ... de parler ou de jouer avec votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS), de concentrer votre attention l'un sur l'autre pendant cinq minutes ou plus, pour le simple plaisir?	1	2	3	3	5
55. ... de vous fâcher après votre enfant à la suite d'une parole ou d'un geste qu'il/elle n'était pas censé/e dire ou faire?	1	2	3	4	5
56. ... de faire avec lui/elle une activité spéciale qu'il/elle aime?	1	2	3	4	5
57. ... de faire des activités sportives, des passe-temps ou des jeux avec lui/elle?	1	2	3	4	5
58. ... de taper votre enfant lorsqu'il/elle s'était montré/e difficile?	1	2	3	4	5

Prénom - Enfant (d'ENVIRON 4 ANS)



On sait que lorsque les parents passent du temps avec leurs enfants, les choses vont parfois bien et d'autres fois, moins bien. En encerclant le chiffre correspondant aux réponses suivantes :

- 1 > Jamais
- 2 > Moins de la moitié du temps
- 3 > Environ la moitié du temps
- 4 > Plus de la moitié du temps
- 5 > Tout le temps

Indiquez-nous dans quelle proportion du temps ou à quelle fréquence les choses se sont passées de différentes façons, au cours des 3 derniers mois...

Au cours des 3 derniers mois ...	Jamais	Moins de la moitié du temps	Environ la moitié du temps	Plus de la moitié du temps	Tout le temps
59. ... si vous lui avez dit qu'il/elle serait puni/e s'il/elle ne cessait pas de faire quelque chose et qu'il/elle continuait de le faire, à quelle fréquence le/la punissiez-vous?	1	2	3	4	5
60. ... à quelle fréquence laissez-vous passer des choses pour lesquelles vous pensiez qu'il/elle aurait dû être puni/e?	1	2	3	4	5
61. ... à quelle fréquence vous mettiez-vous en colère lorsque vous le/la punissiez?	1	2	3	4	5
62. ... à quelle fréquence a-t-il/elle réussi à éviter une punition lorsqu'il/elle le voulait vraiment?	1	2	3	4	5
63. ... lorsque vous le/la punissiez, à quelle fréquence ne tenait-il/elle pas compte de la punition que vous lui donniez ou infligiez?	1	2	3	4	5





Prénom – Enfant (d'ENVIRON 4 ans)

À peu près tous les enfants désobéissent aux règles ou font des choses défendues. Les parents réagissent alors différemment à ces comportements. Pour chaque énoncé, veuillez encrer le chiffre suivant qui décrit le mieux combien de fois, ou à quelle fréquence, il vous est arrivé de réagir aux comportements de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) ...

- 1 > Jamais
- 2 > Rarement
- 3 > Parfois
- 4 > Souvent
- 5 > Tout le temps

Au cours des 3 derniers mois, lorsque votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) désobéissait aux règles ou faisait des choses qui lui étaient défendues, à quelle fréquence vous est-il arrivé...	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Tout le temps
64. ... de ne pas tenir compte de ce qu'il/elle faisait, de ne rien faire?	1	2	3	4	5
65. ... d'élever la voix, de le/la gronder ou de lui crier après?	1	2	3	4	5
66. ... de discuter calmement du problème avec lui/elle?	1	2	3	4	5
67. ... de lui infliger ou donner des punitions corporelles?	1	2	3	4	5
68. ... de lui expliquer d'autres façons de se comporter qui sont acceptables?	1	2	3	4	5

Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions sur l'environnement de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)...

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent
69. ... Au cours des 3 derniers mois, à quelle fréquence a-t-il/elle regardé des émissions de télévision ou des films qui contiennent beaucoup de scènes de violence?	1	2	3	4
70. ... Au cours des 3 derniers mois, à quelle fréquence a-t-il/elle vu à la maison des adultes ou des adolescents se battre, se frapper ou tenter de faire du mal à d'autres?	1	2	3	4

	Tous/Toutes	La plupart	À peu près la moitié	Seulement quelques-un/es	Aucun/e
71. ... Combien de ses ami/es intimes connaissez-vous de vue et par leur prénom et leur nom de famille?	1	2	3	4	5



## Section 3

### À propos de la vie quotidienne...

72. Pour chaque énoncé, veuillez encercler le chiffre qui décrit le mieux comment, **au cours des 3 derniers mois**, vous vous êtes senti 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 épuisé	1	2	3	4	5
c) J'ai eu l'impression d'avoir suffisamment de temps libre pour moi	1	2	3	4	5

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

## Section 4

### À propos de votre situation conjugale...

74. Quelle est votre situation conjugale actuelle?

■ Encercler une seule réponse

- Je vis avec la mère biologique de mon enfant (d'ENVIRON 4 ANS) ..... 1  
Je vis avec une conjointe/partenaire qui n'est pas la mère biologique de mon enfant.... 2  
J'ai une conjointe/partenaire qui n'est pas la mère biologique de mon enfant,  
mais nous n'habitons pas ensemble..... 3  
Je ne vis pas avec la mère biologique de mon enfant et je n'ai pas de conjointe  
ou partenaire actuellement..... 4 → **Passez à Q. 83**  
Autre..... 5

→ Précisez : \_\_\_\_\_

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

75. 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

76. 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

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

Encercler une seule réponse

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

78. Vous confiez-vous à votre conjointe/partenaire?

Encercler une seule réponse

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

79. Avez-vous déjà regretté de vous être marié (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?

80. ... discuter calmement de quelque chose avec votre conjointe/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

81. ... travailler avec votre conjointe/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

82. 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<br>malheureux | Assez<br>malheureux | Un peu<br>malheureux | Heureux | Très<br>heureux | Extrêmement<br>heureux | Parfaitement<br>heureux |

## Section 5

### À propos de votre travail actuel...

83. 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  
Oui, mais je suis actuellement en congé (payé ou non payé) ..... 3  
Non, je n'occupe pas d'emploi actuellement ..... 2 → **Passez à Q. 85**

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

**Encercler une seule réponse. Si vous occupez plus d'un emploi, encercliez 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 ..... 6  
→ Précisez : \_\_\_\_\_

## Section 6

### 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.

85. Vous est-il arrivé de subir de la violence physique ou psychologique (émotive) de la part d'une conjointe/partenaire ou d'une personne importante pour vous?

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

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

86. **Au cours des 3 derniers mois**, avez-vous été frappé, giflé, reçu un coup de pied ou autrement été blessé physiquement par quelqu'un?

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

- Oui ..... 1  
Non ..... 2 → **Passez à la Q.88**

87. Par qui avez-vous été blessé physiquement?  
 **Encercler toutes les réponses qui s'appliquent**

Épouse/conjointe/partenaire ..... 1  
Ex-épouse/ex-conjointe/ex-partenaire ..... 2  
Amie de cœur (*blonde*) ..... 3  
 Autre..... 4

Précisez : \_\_\_\_\_

## Section 7

### À propos de votre bien-être...

Les questions suivantes portent sur certaines expériences.

88. 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

89. Vous arrive-t-il d'être très anxieux dans certaines situations sociales et de les éviter parce que vous avez peur de faire une gaffe ou d'être jugé 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

90. 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

91. 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

92. Vous arrive-t-il de ressentir des tensions musculaires, d'être agité ou de vous sentir fébrile lorsque vous êtes inquiet?

Encercler une seule réponse

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

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

94. Vous arrive-t-il d'être dérangé 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 Jamais 1 2 Rarement 3 4 Parfois 5 6 Souvent 7 8 Constamment

95. Vous arrive-t-il de vous sentir obligé 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 Jamais 1 2 Rarement 3 4 Parfois 5 6 Souvent 7 8 Constamment

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

97. À quel point l'une ou l'autre des manifestations décrites aux questions 88 à 96, 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 Aucunement 1 2 Légèrement 3 4 Modérément 5 6 Sévèrement 7 8 Totalement

**Cher répondant...**

---

**Si vous ne vivez pas avec la MÈRE BIOLOGIQUE de votre enfant d'ENVIRON 4 ANS, COMPLÉTEZ LA SECTION SUIVANTE (Question 98 et suivantes).**

**Si vous vivez avec LA MÈRE 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 la mère biologique de votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) est décédée, ALLEZ DIRECTEMENT À LA DERNIÈRE PAGE DU QUESTIONNAIRE POUR NOUS FAIRE PART DE VOS COMMENTAIRES, S'IL Y A LIEU.**



Prénom - Enfant (d'ENVIRON 4 ANS)

## Section 8

### À propos de votre relation avec la mère biologique et des contacts avec votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)...

Les questions suivantes concernent les contacts avec votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS) ainsi que votre relation avec la mère biologique qui ne vit pas dans le ménage, soit parce que vous n'avez jamais vécu avec elle, soit parce qu'il y a eu séparation, rupture ou divorce.

98. 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 la mère 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 séparé lors de votre dernière visite..... 5  
Je n'ai jamais eu de relation suivie avec la mère biologique de notre enfant..... 6

99. Avez-vous encore des contacts avec la mère biologique de votre enfant?

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

- Oui..... 1  
Non..... 2 → **Passez à Q. 101**

100. Comment décririez-vous le climat **actuel** entre vous et la mère biologique de votre enfant?

**Encercler une seule réponse**

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

101. Jusqu'à quel point êtes-vous satisfait/insatisfait de la fréquence des contacts (exemple : téléphones, visites, arrangements de garde) que vous avez avec votre enfant?

**Encercler une seule réponse**

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





102. Jusqu'à quel point êtes-vous satisfait/insatisfait de la qualité de la relation que vous avez avec votre enfant (d'ENVIRON 4 ANS)?

■ Encercler une seule réponse

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



