

Questionnaire papier rempli par l'intervieweur (Qpri)

Étude longitudinale du développement des enfants du Québec
(ÉLDEQ – E6) - VOLET 2003

No de dossier : - - - - - -

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

No d'intervieweur :

Langue de l'entrevue :

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

POUR CONSULTATION SEULEMENT

Enfant d'environ 5 ans

Section 1

Concernant l'alimentation de _____ (d'environ 5 ans)...

Cette section permettra de dresser un profil alimentaire de votre enfant d'ENVIRON 5 ANS. On y abordera ses habitudes alimentaires.

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/elle 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 5 ANS) a-t-il/elle 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> (service de garde, service de dîner à l'école, 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.)			

❖ 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 5 ANS) ...

❖ **Montrer le carton-réponses « H »**

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

5. **AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE À LA MAISON ET À LA GARDERIE OU AU SERVICE DE GARDE DE L'ÉCOLE,** en moyenne, combien de fois dans la semaine ou combien de fois par jour _____ (d'ENVIRON 5 ANS) a-t-il/elle mangé les aliments suivants?

❖ **Montrer le carton-réponses * B +**

❖ 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) ❖ 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
g) Volailles / Oeufs	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

Suite à la page suivante...

❖ 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 +		
m) Pâtes alimentaires / Riz	1	2	3	4	5	6	8	9
n) Pâtisseries / Friandises / Biscuits / Croustilles (chips)/Gommes à mâcher avec sucre ? Ne pas tenir compte de la gomme à mâcher sans sucre	1	2	3	4	5	6	8	9

Section 2

Concernant la santé de _____ (d'environ 5 ans)...

6. Combien est-ce que _____ (d'ENVIRON 5 ANS) mesure (sans chaussures)?
❖ **Mesurer l'enfant à l'aide du ruban à mesurer, en pieds et pouces ou en mètres et centimètres**

_____ pieds / _____ pouces
 NSP..... 98/98
 Refus 99/99
 ou
 _____ mètre / _____ centimètres
 NSP..... 98/98
 Refus 99/99

7. Combien est-ce que _____ pèse?
❖ **Inscrire le poids en livres ou en kilogrammes/grammes**
❖ **Passez ensuite à la consigne 7a à l'intervieweure**

_____ livres
 NSP..... 98
 Refus 99
 ou
 _____ kilogrammes/grammes
 NSP..... 98/98
 Refus 99/99

7a. Le poids de l'enfant est déclaré à partir ...?

- D'une pesée effectuée au moment de l'entrevue..... 1
 D'une pesée effectuée avant l'entrevue (dans les **DERNIERS 6 MOIS**)..... 2
 D'un estimé de la PCM (pas de pesée depuis **PLUS DE 6 MOIS**) 3

8. **AU COURS DES TROIS DERNIERS MOIS** (soit depuis ... dernier), combien de fois _____
(d'ENVIRON 5 ANS) a-t-il/elle eu les problèmes de santé suivants?

❖ **Montrer le carton-réponses « I »**

Aucune	1 fois	2 fois	3 fois	4 fois et +	NSP	NR/R
--------	--------	--------	--------	----------------	-----	------

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
c) ... une infection urinaire	1	2	3	4	5	8	9

❖ **Au cours des trois derniers mois...**

d) ... une infection cutanée	1	2	3	4	5	8	9
e) ... une bronchite ou une pneumonie	1	2	3	4	5	8	9
f) ... un rhume, une grippe, une pharyngite ou une laryngite	1	2	3	4	5	8	9
g) ... autre infection	1	2	3	4	5	8	9

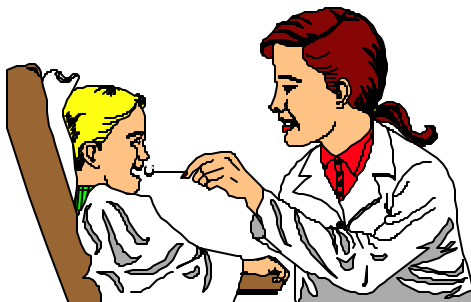
précisez : _____

10. **AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS** (soit depuis ... dernier), combien de fois _____
(d'ENVIRON 5 ANS) a-t-il/elle pris des traitements aux antibiotiques?

❖ **Inclure la journée de l'entrevue - Montrer le carton-réponses * N +**

❖ **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 3

Concernant les dents de _____ (d'environ 5 ans) et les vôtres...

11. **AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE À LA MAISON ET À LA GARDERIE OU AU SERVICE DE GARDE DE L'ÉCOLE**, en moyenne, combien de fois dans la semaine ou combien de fois par jour _____ (d'ENVIRON 5 ANS) a-t-il/elle mangé les aliments suivants **EN GUISE DE COLLATION**, c'est-à-dire entre les repas ou immédiatement avant le coucher?

❖ **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									
❖ Ne pas tenir compte de la gomme à mâcher sans sucre	1	2	3	4	5	6	7	8	9

12. 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

13. Dans une journée normale, incluant la nuit, pendant environ combien de temps diriez-vous que _____ (d'ENVIRON 5 ANS) suce son pouce ou un ou plusieurs doigts?

❖ **Montrer le carton-réponses * M +**

❖ **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 ou à l'école)**

- Jamais..... 1
- Moins de 2 heures..... 2
- 2 à 6 heures..... 3
- Plus de 6 heures..... 4
- Ne sait pas..... 8
- Refus..... 9

14. **HABITUELLEMENT** qui brosse les dents de _____ ?

❖ **Encercler une seule réponse**

- 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 ? **Passez à Q. 17**
- Ne sait pas..... 8
- Refus..... 9

15. 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

16. **EN GÉNÉRAL**, quelle quantité de dentifrice est utilisée lors du brossage des dents de _____ (d'ENVIRON 5 ANS)?

- ❖ Si la quantité est plus petite qu'un petit pois ou qu'un mince ruban, inscrire quand même 2 ou 3
- ❖ 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

17. À quand remonte la dernière visite de _____ chez le dentiste?

Mois _____ / année _____

N'a jamais visité le dentiste..... 97 ? **Passez à Q. 21**

18. Était-ce sa première visite chez le dentiste?

Oui..... 1

Non..... 2 ? **Passez à Q. 20**

19. Quelle est la **PRINCIPALE** raison qui a motivé la première visite de _____ chez le dentiste?

- ❖ **Encercler 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
Autre.....	5
↳ précisez : _____	
Ne sait pas.....	8
Refus.....	9

20. **HABITUELLEMENT**, à quel moment prenez-vous rendez-vous pour _____ (d'ENVIRON 5 ANS) chez le dentiste?

❖ **Inscrire une seule réponse**

Lorsque je pense qu'il est temps que mon enfant ait un examen de rappel..... 1

Lorsqu'on me téléphone du bureau du dentiste pour m'aviser qu'il est temps que mon enfant ait un examen de rappel 2

Lorsqu'un professionnel de la santé (hygiéniste dentaire, infirmière, médecin ou autre) m'avise que mon enfant a besoin d'aller chez le dentiste..... 3

Lorsque mon enfant se plaint qu'il a mal aux dents ou qu'il a un problème avec ses dents..... 4

Autre.....

↳ précisez : _____

Jamais..... 6

Ne sait pas..... 8

Refus..... 9

21. **HABITUELLEMENT**, pour quelles raisons allez-vous chez le dentiste pour VOUS-MÊME?

❖ **Inscrire une seule réponse**

Jamais (ou quasiment jamais)..... 1

Surtout lorsque quelque chose ne va pas, me dérange ou me fait mal 2

Surtout pour des contrôles ou des nettoyages..... 3

Ne sait pas..... 8

Refus..... 9

22. À quand remonte le moment de votre dernière visite chez le dentiste (pour VOUS-MÊME)?

Moins de 1 an 1

Entre 1 et 2 ans 2

De 2 à 5 ans 3

Plus de 5 ans..... 4

N'a jamais visité le dentiste..... 5

Ne sait pas..... 8

Refus..... 9

Section 4

Concernant 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.

❖ **À noter qu'il ne s'agit pas de la situation financière personnelle**

23. 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

24. 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 ?
Refus.....	9 ?

Passez à Q. 26

Passez à Q. 26

25. 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

26. 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

--	--

Heure/s

--	--

Minute/s

Merci de votre précieuse collaboration!