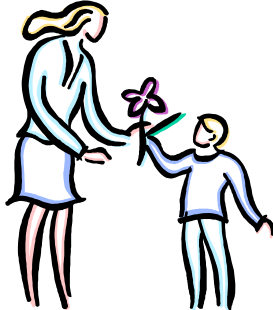




N° de famille :

N° d'intervieweuse :

Langue de l'entrevue :



Questionnaire autoadministré de la mère (QAAM)

Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ – E11) - Volet 2008

Le présent questionnaire doit être rempli par la mère de l'enfant (d'ENVIRON 10 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 SEULE et le plus tôt possible. Assurez-vous de bien cacheter l'enveloppe avant de la mettre à la poste ou de la remettre à l'intervieweuse lors de sa visite.

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

Date de réception :
(Intervieweuse) Jour Mois Année

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) 843-7304

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 encercliez (**p. ex. : Passer à la question...**).

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

Exemple 1

2. En général, à quelle heure se couche votre enfant pour la NUIT?

- a) Semaine : 20 heure(s) 30 minute(s)
(du dimanche au jeudi)
- b) Fin de semaine : 21 heure(s) 30 minute(s)
(vendredi, samedi)

Exemple 2

14. Au cours de la **DERNIÈRE SEMAINE** à la maison **ET** à l'école (ou au service de garde de l'école s'il y a lieu), en moyenne, combien de fois dans la semaine ou combien de fois par jour votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS) a-t-il(elle) mangé les aliments suivants?

- ♦ Si l'enfant est en garde partagée, faites référence à la dernière semaine passée avec vous
- ♦ Encercler une seule réponse par énoncé

Au cours de la dernière semaine :	Aucune	Fois (dans la semaine)			Fois (par jour)			
		1-2	3-4	5-6	1	2	3	4 et +
a) Lait	1	2	3	4	5	6	7	8
b) Fromage	1	2	3	4	5	6	7	8
c) Yogourt, desserts au lait (exemple : pudding au lait Laura Secord)	1	2	3	4	5	6	7	8

♦ Exclure la crème glacée

On commence...

Section 1

À propos du sommeil de votre enfant d'ENVIRON 10 ANS...

1. Quelle est la relation entre vous et l'enfant (d'ENVIRON 10 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 (p. ex. : grand-mère, tante, tutrice, etc.) 3

Vous êtes la mère adoptive de l'enfant 4

2. En général, à quelle heure se couche votre enfant pour la NUIT?

a) Semaine : _____ heure(s) _____ minute(s)
(du dimanche au jeudi)

b) Fin de semaine : _____ heure(s) _____ minute(s)
(vendredi, samedi)

3. En général, combien de temps votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS) prend-il pour s'endormir le SOIR?

♦ **Si moins d'une heure, indiquer 0 sur la ligne des heures et le nombre de minutes sur la ligne des minutes**

_____ heure(s) _____ minute(s)

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

♦ **Si votre enfant ne se réveille jamais, inscrire « 0 » heure et « 0 » minute**

_____ heure(s) _____ minute(s)

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

♦ **Ne pas compter le temps pendant lequel votre enfant est réveillé**

_____ heure(s) _____ minute(s)

6. En général, à quelle heure se lève-t-il le MATIN?

a) Semaine : _____ heure(s) _____ minute(s)
(du lundi au vendredi)

b) Fin de semaine : _____ heure(s) _____ minute(s)
(samedi, dimanche)

7. S'il avait le choix, votre enfant se coucherait plutôt vers...

_____ heure(s) _____ minute(s)

8. S'il avait le choix, votre enfant se lèverait plutôt vers...

_____ heure(s) _____ minute(s)

9. En général, votre enfant est-il somnolent le jour?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Jamais 1
Parfois 2
Souvent 3
Toujours 4
Ne sais pas 7

10. En général, ...

◆ **Encercler une seule réponse par énoncé**

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

a) ... votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS) **parle-t-il** pendant son sommeil?

1 2 3 4

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

1 2 3 4

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

1 2 3 4

d) ... votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS) **grince-t-il** des dents la NUIT?

1 2 3 4

e) ... votre enfant fait-il **pipi au lit** la NUIT?

1 2 3 4

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

◆ **Encercler une seule réponse**

- Jamais..... 1 → **Passer à la question 13**
Parfois 2
Souvent 3
Toujours 4

12. Quel niveau de détresse votre enfant vit-il à cause de ses mauvais rêves?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Aucune détresse 1
Détresse légère 2
Détresse modérée 3
Détresse sévère 4
Détresse très sévère 5

13. Est-ce que l'un ou l'autre des **parents biologiques** de l'enfant souffre de somnambulisme ou en a déjà souffert lorsqu'il était enfant?

◆ **Encercler une seule réponse par énoncé**

	Oui	Non	Ne sais pas
a) mère biologique	1	2	8
b) père biologique	1	2	8

Section 2

À propos de l'alimentation de votre enfant d'ENVIRON 10 ans...

14. Au cours de la **DERNIÈRE SEMAINE** à la maison **ET** à l'école (ou au service de garde de l'école s'il y a lieu), en moyenne, combien de fois dans la semaine ou combien de fois par jour votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS) a-t-il(elle) mangé les aliments suivants?

- ◆ **Si l'enfant est en garde partagée, faites référence à la dernière semaine passée avec vous**
- ◆ **Encercler une seule réponse par énoncé**

Au cours de la dernière semaine :	Aucune	Fois (dans la semaine)			Fois (par jour)			
		1-2	3-4	5-6	1	2	3	4 et +
a) Lait	1	2	3	4	5	6	7	8
b) Fromage	1	2	3	4	5	6	7	8
c) Yogourt, desserts au lait (exemple : pudding au lait Laura Secord) ◆ Exclure la crème glacée	1	2	3	4	5	6	7	8
d) Fruits	1	2	3	4	5	6	7	8
e) Jus/Boissons aux fruits	1	2	3	4	5	6	7	8
f) Boissons sucrées/boissons gazeuses	1	2	3	4	5	6	7	8
g) Légumes/Pommes de terre	1	2	3	4	5	6	7	8
h) Volailles/Oeufs	1	2	3	4	5	6	7	8
i) Viandes (p. ex. : porc, boeuf, veau, etc.)	1	2	3	4	5	6	7	8
j) Poissons/Fruits de mer	1	2	3	4	5	6	7	8
k) Légumineuses (exemple : lentilles, tofu)	1	2	3	4	5	6	7	8
l) Pain	1	2	3	4	5	6	7	8
m) Céréales (p. ex. : Corn Flakes, Froot Loops, etc.)	1	2	3	4	5	6	7	8
n) Pâtes alimentaires/Riz/Couscous	1	2	3	4	5	6	7	8
o) 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	7	8

15. Est-ce que votre enfant prend un déjeuner le matin?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Oui, tous les matins 1
- Régulièrement, mais pas toujours 2
- À l'occasion seulement..... 3
- Jamais..... 4

16. 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
--------------	--------------	-------------

a) 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
b) Nous mangeons moins que nous devrions, parce que nous n'avons pas assez d'argent pour la nourriture.	1	2	3
c) 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

17. **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?

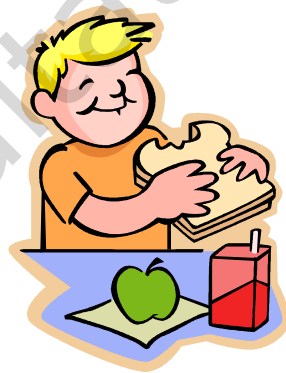
◆ **Encercler une seule réponse**

- 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 → **Passer à la Section 3**

18. Lorsque cela arrive, comment faites-vous pour nourrir votre(vos) enfant(s)?

◆ **Encercler toutes les réponses qui vous conviennent**

- Les adultes (parents, gardienne, etc.) sautent des repas ou mangent moins1
- Votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS) saute des repas ou mange moins2
- Les autres enfants sautent des repas ou mangent moins3
- La famille mange plus souvent la même nourriture4
- On demande de l'aide à des personnes de la famille5
- On demande de l'aide à des amis6
- On demande de l'aide au CLSC7
- 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 liées à l'alimentation grâce à des groupes communautaires.....10



Section 3

À propos de vos perceptions...

19. Indiquez dans quelle mesure vous êtes en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants.

♦ **Encercler une seule réponse par énoncé**

Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
---------------------	-----------	------------------	---------------------	--------------	------------------------

a) Chez moi, j'ai l'impression d'avoir le contrôle sur ce qui arrive dans la plupart des situations.	1	2	3	4	5	6
b) Il me semble que ce qui arrive dans ma vie est souvent causé par des facteurs qui sont hors de mon contrôle.	1	2	3	4	5	6
c) DANS LES 5 À 10 PROCHAINES ANNÉES , je m'attends à vivre plus d'expériences positives que négatives.	1	2	3	4	5	6
d) J'ai souvent l'impression d'être traitée injustement.	1	2	3	4	5	6
e) AU COURS DES 10 DERNIÈRES ANNÉES , ma vie a été remplie de changements, sans que je ne sache ce qui était pour arriver ensuite.	1	2	3	4	5	6
f) J'ai renoncé depuis longtemps à essayer de faire de grandes améliorations ou des changements dans ma vie.	1	2	3	4	5	6

Section 4

À propos du support de votre famille...

20. Les énoncés suivants portent sur vos relations avec les autres et le soutien qu'ils vous apportent. Veuillez nous dire si vous êtes entièrement d'accord, d'accord, en désaccord ou entièrement en désaccord avec chacun des énoncés suivants.

♦ **Encercler une seule réponse par énoncé**

	Entièrement d'accord	D'accord	En désaccord	Entièrement en désaccord
--	----------------------	----------	--------------	--------------------------

a) J'ai une famille et des ami(e)s qui m'aident à me sentir à l'abri du danger, en sécurité et heureuse.

1 2 3 4

b) J'ai quelqu'un en qui j'ai confiance et vers qui je pourrais me tourner pour avoir des conseils si j'avais des problèmes.

1 2 3 4

c) Il y a des gens sur qui je peux compter en cas d'urgence.

1 2 3 4

21. À part vos ami(e)s et votre famille, est-ce que des professionnels des services communautaires ou sociaux vous ont aidée à régler vos problèmes personnels **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?**

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

Oui 1

Non 2

Section 5

À propos de vos habitudes de vie...

Les questions qui suivent portent sur la consommation de cigarettes, d'alcool et de drogues.

22. Un ou les deux parents ou une autre personne fume(nt)-il(s) **DANS** la maison?

◆ **Encercler toutes les réponses qui s'appliquent**

Aucune personne ne fume dans la maison 1

Un parent fume dans la maison 2

Les deux parents fument dans la maison 3

Une autre personne (habitant la maison) fume dans la maison 4

23. **À L'HEURE ACTUELLE**, fumez-vous des cigarettes chaque jour, à l'occasion ou pas du tout?

◆ **Encercler une seule réponse**

Chaque jour 1

À l'occasion 2

Pas du tout 3

} **Passer à la question 25**

24. **ACTUELLEMENT**, combien de cigarettes fumez-vous chaque jour?

Nombre de cigarettes par jour : _____

25. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, à quelle fréquence avez-vous consommé de la bière, du vin, des spiritueux ou toute autre boisson alcoolisée?

◆ **Encercler une seule réponse**

Chaque jour 1

4 à 6 fois par semaine 2

2 à 3 fois par semaine 3

Une fois par semaine 4

2 à 3 fois par mois 5

Une fois par mois 6

Moins d'une fois par mois 7

Jamais 8

→ **Passer à la question 27**

26. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, combien de fois avez-vous bu 5 consommations ou plus à une même occasion?

♦ **Si aucune fois, inscrire « 0 »**

Nombre de fois: _____

27. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, avez-vous consommé des drogues (comme de la marijuana, cocaïne, psychédéliques, etc.) et/ou les médicaments suivants SANS prescription ou SANS ordonnance d'un médecin : tranquillisants, sédatifs, barbituriques, downers, pilules pour dormir ou somnifères comme Seconal, Qaaludes, pilules pour les nerfs comme Valium, Librium, Ativan?

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

Oui 1

Non 2 → **Passer à la section 6**

28. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, combien de fois avez-vous consommé ces drogues et/ou ces médicaments?

Nombre de fois : _____

29. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, quelle(s) drogue(s) et/ou médicaments SANS prescriptions avez-vous consommés?

♦ **Encercler toutes les réponses qui s'appliquent**

Marijuana, haschich, pot, « grass » 1

Cocaïne, crack, « free base » 2

Amphétamines, stimulants, « speed » 3

Héroïne, opiacés comme codéine, « démérol », morphine, méthadone, darvon, opium 4

Psychédéliques comme LSD, mescaline, peyotl, psilocybin, DMT, PCP 5

Les médicaments **sans prescription** suivants : barbituriques, sédatifs, « downers », pilules pour dormir ou somnifères comme « Séconal », « Qaaludes », tranquillisants, pilules pour les nerfs comme « Valium », « Librium », « Ativan » (*sans prescription*) 6

Section 6

À propos de divers aspects de votre bien-être...

Voici une série d'énoncés qui décrivent des sentiments ou des comportements. Veuillez nous dire combien de fois vous vous êtes sentie ou comportée de cette façon **AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE**.

30. Combien de fois vous êtes-vous sentie ou comportée de cette façon **AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE** :

♦ **Encercler une seule réponse par énoncé**

Rarement ou jamais (moins d'un jour)	Parfois ou une toute petite partie du temps (1 à 2 jrs)	Occasionnellement ou une partie modérée du temps (3 à 4 jrs)	La plupart du temps ou tout le temps (5 à 7 jrs)
--	---	--	--

a) Je n'ai pas eu envie de manger; j'avais peu d'appétit	1	2	3	4
b) J'ai eu le sentiment de ne pas pouvoir me débarrasser du cafard, même avec l'aide de ma famille ou de mes ami(e)s	1	2	3	4
c) J'ai eu de la difficulté à me concentrer sur ce que je faisais	1	2	3	4
d) Je me suis sentie déprimée	1	2	3	4
e) J'ai eu le sentiment que tout ce que je faisais me demandait un effort	1	2	3	4
f) J'ai été pleine d'espoir face à l'avenir	1	2	3	4
g) Mon sommeil a été agité	1	2	3	4
h) J'ai été heureuse	1	2	3	4
i) Je me suis sentie seule	1	2	3	4
j) J'ai joui de la vie	1	2	3	4
k) J'ai pleuré	1	2	3	4
l) J'ai eu le sentiment que les gens ne m'aimaient pas	1	2	3	4

Section 7

À propos des professionnels de la santé que vous avez consultés pour votre enfant d'ENVIRON 10 ANS...

31. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, 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 10 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 ophtalmologiste)?
◆ **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 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 optométriste, un physiothérapeute, un travailleur social, un spécialiste du bien-être ou de la protection de l'enfance?
◆ **Si aucune fois, inscrire 0**
- h) Lequel? _____



Section 8

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 votre situation financière personnelle

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

♦ **Encercler une seule réponse**

- Plus à l'aise.....1
Ni plus, ni moins à l'aise2
Moins à l'aise.....3

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

♦ **À noter qu'il ne s'agit pas de votre situation financière personnelle, mais de la situation financière de VOTRE MÉNAGE.**

♦ **Encercler une seule réponse**

- Je me considère à l'aise financièrement.....1
Je considère mes revenus suffisants pour répondre à mes besoins fondamentaux ou à ceux de ma famille2
Je considère que mes revenus ne suffisent pas pour répondre à mes besoins fondamentaux ou à ceux de ma famille.....5
Je me considère pauvre3
Je me considère très pauvre4

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

◆ **Encercler une seule réponse**

- Moins d'un an 1
- Entre 1 et 4 ans 2
- Entre 5 et 9 ans 3
- 10 ans et plus 4

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

◆ **Encercler une seule réponse**

- 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

POUR CONSULTATION SEULEMENT

Section 9

À propos de la vie quotidienne...

36. Pour chaque énoncé, veuillez encercler le chiffre qui décrit le mieux, **AU COURS DES 12 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

37. **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?

♦ **L'aide peut provenir de toute personne faisant partie ou non du ménage**

♦ **Encercler une seule réponse**

Oui 1

Non 2

Je ne me souviens pas 3

} **Passer à la section 10**

38. Avez-vous trouvé quelqu'un pour vous aider?

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

Oui 1

Non 2

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 désirons connaître votre expérience personnelle.

39. 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

40. **AU COURS DES 12 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 → **Passer à la section 11**

41. 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 de vos relations avec le professeur de votre enfant d'ENVIRON 10 ANS...

42. Indiquez dans quelle mesure vous êtes en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants.

- ◆ **Si la situation présentée ne s'applique pas, encercler « 7 » non applicable**
- ◆ **Encercler une seule réponse par énoncé**

	Totale- ment d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Totale- ment en désaccord	Non applicable
--	-----------------------------	--------------------	------------------------	------------------------------------	-------------------

a) Lorsque mon enfant vit des difficultés à la maison, je me sens à l'aise d'en parler avec le professeur de mon enfant.	1	2	3	4	7
b) Je me sens à l'aise de communiquer avec le professeur de mon enfant, certaines insatisfactions concernant la classe de mon enfant.	1	2	3	4	
c) Les conflits se règlent rapidement entre le professeur de mon enfant et moi.	1	2	3	4	7

Section 12

À propos de votre situation conjugale...

43. Quelle est votre situation conjugale actuelle?

- ◆ **Encercler une seule réponse**

Je vis avec le père biologique de l'enfant (d'ENVIRON 10 ANS) dont je suis la mère biologique1

Je suis la conjointe/partenaire du père biologique de l'enfant (d'ENVIRON 10 ANS) et nous vivons ensemble.....2

Je vis avec un conjoint/partenaire qui n'est pas le père biologique de mon enfant et nous vivons ensemble.....3

J'ai un conjoint/partenaire qui n'est pas le père biologique de mon enfant, mais nous n'habitons pas ensemble4

Je ne vis pas avec le père biologique de mon enfant et je n'ai pas de conjoint/partenaire actuellement5

Autre6
 ↳ Précisez : _____

Section 13

À propos du climat familial...

44. Les énoncés suivants portent sur la famille dans laquelle vous vivez présentement, quelle qu'elle soit. Veuillez indiquer dans quelle mesure chacun de ces énoncés décrit votre famille en choisissant une des réponses suivantes : entièrement d'accord, d'accord, en désaccord ou entièrement en désaccord.

♦ **Encercler une seule réponse par énoncé**

	Entièrement d'accord	D'accord	En désaccord	Entièrement en désaccord
--	----------------------	----------	--------------	--------------------------

a) Dans notre famille, chaque personne est acceptée telle qu'elle est.

1 2 3 4

b) Nous exprimons nos sentiments l'un à l'autre.

1 2 3 4

c) Il y a beaucoup de sentiments négatifs dans notre famille.

1 2 3 4

d) Dans notre famille, nous nous sentons acceptés tels que nous sommes.

1 2 3 4

e) Nous sommes capables de prendre des décisions sur la façon de régler nos problèmes.

1 2 3 4

f) Nous ne nous entendons pas bien les uns avec les autres.

1 2 3 4

g) Nous nous confions les uns aux autres.

1 2 3 4

Section 14

À propos de la garde de votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS) durant les deux principales périodes de relâche de l'année scolaire, soit à Noël et la semaine en mars...

45. Durant les deux périodes de relâche de **l'année scolaire en cours** (Noël et la semaine de mars), quelle a été la **PRINCIPALE** modalité de garde pour votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS), incluant la garde par vous-même ou votre conjoint?

a) Durant la période de **NOËL** (du 23 décembre 2007 au 7 janvier 2008) :

◆ **Encercler une seule réponse**



Service de garde scolaire	1
Camp ou activité spécialisés	2
Garde chez quelqu'un d'autre par une personne <u>non apparentée</u> (ex. voisin, amis, etc.)	3
Garde chez quelqu'un d'autre par une personne apparentée (ex. tante, cousin, grands-parents, etc.)	4
Garde à la maison par une personne non apparentée	5
Garde à la maison par un frère ou une sœur de l'enfant	6
Garde à la maison par une autre personne apparentée (sauf par ses parents ou ses frères/sœurs)	7
Enfant sous sa propre garde (responsable de ses frères/sœurs, s'il y a lieu)	8
Garde par l'un ou l'autre de ses parents	9
Autre	10

→ Précisez : _____

b) Durant la période de **RELÂCHE DE MARS 2008** :

◆ **Encercler une seule réponse**



Service de garde scolaire	1
Camp ou activité spécialisés	2
Garde chez quelqu'un d'autre par une personne <u>non apparentée</u> (ex. voisin, amis, etc.)	3
Garde chez quelqu'un d'autre par une personne apparentée (ex. tante, cousin, grands-parents, etc.)	4
Garde à la maison par une personne non apparentée	5
Garde à la maison par un frère ou une sœur de l'enfant	6
Garde à la maison par une autre personne apparentée (sauf par ses parents ou ses frères/sœurs)	7
Enfant sous sa propre garde (responsable de ses frères/sœurs, s'il y a lieu)	8
Garde par l'un ou l'autre de ses parents	9
Autre	10

→ Précisez : _____

Si pour l'une ou l'autre des périodes de relâche (Noël et la semaine de mars) vous avez encerclé le choix **(9)** « **Garde par l'un ou l'autre de ses parents** », veuillez **répondre à la question 46, sinon passez à la question 47.**

46. Comment le ou les parent(s) qui a (ont) assuré la garde de l'enfant lors de chacune des deux périodes de relâche (Noël et la semaine de mars) s'est-il (se sont-ils) organisé(s)?

a) Durant la période de **NOËL** (du 23 décembre 2007 au 7 janvier 2008) :



◆ **Encercler tous les cas qui s'appliquent**

Un parent est toujours à la maison 1

Un parent travaille habituellement à domicile 2

Un parent a pu aménager son horaire ou réduire ses heures de travail 3

Un parent était en congé (payé ou non) 4

Les parents ont pris des congés à des moments différents afin de combler les besoins de garde..... 5

Autre6

→ Précisez : _____

b) Durant la période de **RELÂCHE DE MARS 2008** :



◆ **Encercler tous les cas qui s'appliquent**

Un parent est toujours à la maison 1

Un parent travaille habituellement à domicile 2

Un parent a pu aménager son horaire ou réduire ses heures de travail 3

Un parent était en congé (payé ou non) 4

Les parents ont pris des congés à des moments différents afin de combler les besoins de garde..... 5

Autre6

→ Précisez : _____

47. Pour chacune des deux périodes de relâche (Noël et la semaine de mars) de **l'année scolaire en cours**, quelle a été la **raison principale** pour laquelle vous avez eu recours à cette modalité de garde.

a) Durant la période de **NOËL** (du 23 décembre 2007 au 7 janvier 2008) :



◆ **Encercler une seule réponse**

- Proximité de la maison..... 1
- Proximité du lieu de travail..... 2
- Souhait-demande du parent 3
- Souhait-demande de l'enfant 4
- Coût abordable 5
- Autre 6

→ Précisez : _____

b) Durant la période de **RELÂCHE DE MARS 2008** :



◆ **Encercler une seule réponse**

- Proximité de la maison 1
- Proximité du lieu de travail..... 2
- Souhait-demande du parent 3
- Souhait-demande de l'enfant 4
- Coût abordable..... 5
- Autre 6

→ Précisez : _____

Section 15

À propos des jeux de hasard...

48. Indiquez quel(s) type(s) de jeu vous avez déjà pratiqué(s) **AU COURS DE VOTRE VIE** et, pour chaque jeu, spécifiez combien de fois vous avez participé à cette activité **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**.

Donc, pour chaque type de jeu, vous devez encrer deux chiffres : un chiffre (0 ou 1) dans la section « Au cours de votre vie » et un chiffre (2, 3, 4, 5 ou 6) dans la section « Au cours des 12 derniers mois ».

	Au cours de votre vie		Au cours des 12 derniers mois				
	Non	Oui	Jamais	Moins d'une fois par mois	Une fois par mois	Une fois par semaine	Plus d'une fois par semaine
a) Acheter des billets de loterie	0	1	2	3	4	5	6
b) Jouer au casino (les casinos officiels comme celui de Montréal, les casinos clandestins ou les casinos virtuels sur internet)	0	1	2	3	4	5	6
c) Jouer au bingo pour de l'argent (pas à Loto-bingo)	0	1	2	3	4	5	6
d) Jouer aux cartes pour de l'argent	0	1	2	3	4	5	6
e) Parier de l'argent sur des courses de chevaux, de chiens ou d'autres animaux	0	1	2	3	4	5	6
f) Jouer au marché boursier ou sur des marchés à termes	0	1	2	3	4	5	6
g) Jouer aux machines à sous, poker vidéo ou à d'autres types de machines pour de l'argent	0	1	2	3	4	5	6
h) Jouer aux quilles, au billard, au golf ou à d'autres jeux d'adresse pour de l'argent	0	1	2	3	4	5	6
i) Jouer aux dés pour de l'argent	0	1	2	3	4	5	6
j) Parier de l'argent sur les sports	0	1	2	3	4	5	6
k) Jouer à tout autre jeu pour de l'argent	0	1	2	3	4	5	6

Répondez aux questions suivantes **uniquement** si vous avez **encerclé un chiffre entre 3 et 6 en réponse à la question 48** peu importe le type de jeu (incluant la loterie) auquel vous avez participé. **Sinon passez à la page 27.**

49. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, quel est le plus gros montant d'argent que vous avez joué ou parié, en une seule journée (incluant l'achat de billet de loterie)?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Je n'ai jamais misé d'argent1
- 1 \$ ou moins2
- Plus de 1 \$ jusqu'à 10 \$3
- Plus de 10 \$ jusqu'à 100 \$4
- Plus de 100 \$ jusqu'à 1000 \$5
- Plus de 1 000 \$ jusqu'à 10 000 \$6
- Plus de 10 000 \$7

50. Lorsque vous avez joué **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, combien de fois êtes-vous retournée au jeu un autre jour pour vous refaire, c'est-à-dire pour regagner l'argent perdu auparavant (incluant l'achat de billet de loterie)?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Jamais1
- Quelquefois (moins de la moitié des fois où j'ai perdu)2
- La plupart des fois où j'ai perdu3
- Chaque fois que j'ai perdu4

51. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, avez-vous caché des billets de loterie, de l'argent de jeu ou d'autres signes de jeu à vos parents, à votre conjoint, à vos enfants ou d'autres personnes importantes dans votre vie?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Oui, souvent1
- Oui, à quelques reprises seulement2
- Non3

52. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, avez-vous déjà utilisé du temps normalement consacré aux études ou au travail pour jouer (incluant la loterie)?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Oui, souvent1
- Oui, à l'occasion2
- Non3

53. Avez-vous emprunté ou détourné de l'argent **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS** pour jouer ou pour payer des dettes de jeu (incluant l'achat de billet de loterie)?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Oui, souvent..... 1
- Oui, à quelques reprises seulement 2
- Non..... 3

54. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, vous est-il arrivé d'être préoccupée par le jeu (par exemple, en pensant à vos expériences de jeu passées ou aux prochaines occasions de jouer ou encore aux moyens de vous procurer de l'argent pour jouer – incluant la loterie)?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Oui, souvent 1
- Oui, de temps en temps..... 2
- Non 3

55. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, avez-vous eu besoin de jouer avec des sommes d'argent croissantes pour atteindre l'état d'excitation désiré (incluant l'achat de billet de loterie)?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Oui, fortement..... 1
- Oui, faiblement..... 2
- Non..... 3

56. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, avez-vous fait des efforts répétés mais infructueux pour contrôler, réduire ou arrêter la pratique du jeu (incluant l'achat de billet de loterie)?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Oui, très sérieusement..... 1
- Oui, mais pas très sérieusement 2
- Non..... 3

57. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, vous êtes-vous sentie agitée ou irritable lorsque vous ne pouviez pas jouer ou lorsque vous avez tenté d'arrêter de jouer (incluant l'achat de billet de loterie)?

◆ **Encercler une seule réponse**

- Oui, beaucoup 1
- Oui, un peu 2
- Non..... 3

Chère répondante...

Si vous ne vivez pas avec LE PÈRE BIOLOGIQUE de votre enfant d'ENVIRON 10 ANS, COMPLÉTEZ LA SECTION SUIVANTE (Section 16).

Si vous vivez avec LE PÈRE BIOLOGIQUE de votre enfant (d'ENVIRON 10 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 10 ANS) est décédé, ALLEZ DIRECTEMENT À LA DERNIÈRE PAGE DU QUESTIONNAIRE POUR NOUS FAIRE PART DE VOS COMMENTAIRES, S'IL Y A LIEU.



Section 16

À propos du père biologique de votre enfant d'ENVIRON 10 ANS...

Les questions suivantes concernent vos relations avec le père de votre enfant (d'ENVIRON 10 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.

58. S'il y a eu séparation ou rupture **depuis notre dernière entrevue** il y a deux ans, comment décririez-vous le climat qui a entouré cette séparation entre vous et le père biologique de votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS)?

- ◆ **Si la séparation a eu lieu il y a plus de deux ans, encercler « 5 » Je suis séparée depuis plus de deux ans**
- ◆ **Encercler une seule réponse**

Je suis séparée depuis plus de deux ans 5
Bon 1
Assez bon 2
Mauvais 3
Très mauvais 4
Je n'ai jamais eu de relation suivie avec
le père biologique de notre enfant 6

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

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

Oui 1
Non 2 → **Passer à la question 61**

60. Comment décririez-vous le climat actuel entre vous et le père biologique de votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS)?

- ◆ **Encercler une seule réponse**

Bon 1
Assez bon 2
Mauvais 3
Très mauvais 4

61. Jusqu'à quel point le père biologique de votre enfant (d'ENVIRON 10 ANS) 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

62. 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

63. 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.

*Remettez l'enveloppe contenant votre questionnaire à l'intervieweuse
lors de sa visite ou postez-le, le plus rapidement possible.*

Merci de votre précieuse collaboration!