



SANTÉ QUÉBEC

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

QUESTIONNAIRE AUTOADMINISTRÉ PAR LE PÈRE (QAAP)

Langue de l'entrevue :

No de dossier :

<input type="text" value="2"/>	-	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="8"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1		2	3		4		5		6	7		8	9	10	11		12	13	14

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

No d'intervieweur :

**« EN 2002... J'AURAI 5 ANS! »**

**Étude longitudinale sur le développement des enfants du Québec  
(ÉLDEQ) - VOLET 1998**

***Le présent questionnaire doit être rempli par le père du bébé (d'environ 5 mois).***

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 Santé Québec au (514) 873-1769, nous accepterons les frais d'appel interurbain. Ce questionnaire sera traité de façon anonyme et confidentielle.

**IL EST IMPORTANT DE COMPLÉTER CE QUESTIONNAIRE SEUL SANS CONSULTER LA MÈRE DE VOTRE BÉBÉ** 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 l'entrevue :  (jour)  (mois)  (année)

SANTÉ QUÉBEC  
1200, avenue McGill College  
Bureau 1620  
Montréal (Québec) H3B 4J8  
Tél. : (514) 873-4749

**BIP Bureau d'intervieweurs professionnels**  
630, rue Sherbrooke Ouest  
Bureau 210  
Montréal (Québec) H3A 1E4  
Tél. : (514) 288-1980

POUR CONSULTATION SEULEMENT

## INSTRUCTIONS

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.

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

**EXEMPLE 1** 12- Veuillez évaluer le degré de difficulté que VOTRE BÉBÉ/JUMEAU peut présenter pour la moyenne des parents? *[Encerclez une seule réponse]*

- |                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Très facile                   | 1                                  |
|                               | <input checked="" type="radio"/> 2 |
|                               | 3                                  |
| Ordinaire, quelques problèmes | 4                                  |
|                               | 5                                  |
|                               | 6                                  |
| Très difficile                | 7                                  |

**EXEMPLE 2** 13- J'ai l'impression que mon bébé/jumeau est très curieux comparativement à d'autres enfants du même âge

- |                                      |   |   |   |   |   |   |                                    |   |                                  |    |  |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----|--|
| 0                                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | <input checked="" type="radio"/> 7 | 8 | 9                                | 10 |  |
| Ce n'est pas du tout ce que je pense |   |   |   |   |   |   |                                    |   | C'est exactement ce que je pense |    |  |

**EXEMPLE 3** 58- **Après avoir quitté l'école ou fini vos études**, avez-vous fait partie de clubs, de groupes ou de programmes communautaires comme les Optimistes, les Lions, les Chevaliers de Colomb, etc.? *[Encercle « 1 » pour oui et « 2 » pour non]*

- |     |                                    |
|-----|------------------------------------|
| Oui | 1                                  |
| Non | <input checked="" type="radio"/> 2 |

POUR CONSULTATION SEULEMENT

Prénom - Bébé / jumeau

## NOURISSONS SIMPLES/JUMEAUX D'ENVIRON 5 MOIS

1- Quel est la relation entre vous et le bébé/jumeau (d'environ 5 mois)?

- |  |   |
|--|---|
| Vous êtes son père biologique  | 1 |
| Vous êtes le conjoint actuel de la mère du bébé/jumeau mais <b>non</b> son père biologique | 2 |
| Vous êtes une autre personne (ex. : grand-père, oncle, gardien, etc.)                      | 3 |

## SECTION I - À PROPOS DU TEMPÉRAMENT DE VOTRE BÉBÉ/JUMEAU DE 4 À 9 MOIS

**LES QUESTIONS SUIVANTES PORTENT SUR LA FAÇON DONT SE COMPORTE VOTRE BÉBÉ/JUMEAU (SOIT CELUI ÂGÉ ENTRE 4 ET 9 MOIS). VEUILLEZ RÉPONDRE EN COMPARANT SON COMPORTEMENT À CELUI DES AUTRES ENFANTS. « DANS LA MOYENNE », VEUT DIRE LA FAÇON DONT VOUS PENSEZ QU'UN ENFANT TYPIQUE SE COMPORTE**

2- En moyenne, combien de fois par jour VOTRE BÉBÉ/JUMEAU devient-il agité et irritable, que ce soit pour un court ou un long moment? *[Encerclez une seule réponse]*

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| Jamais                | 1 |
| 1 ou 2 fois par jour  | 2 |
| 3 ou 4 fois par jour  | 3 |
| 5 ou 6 fois par jour  | 4 |
| 7 à 9 fois par jour   | 5 |
| 10 à 14 fois par jour | 6 |
| 15 fois par jour      | 7 |

---

*Prénom - Bébé / jumeau*

3- En général, dans quelle mesure est-ce qu'il pleure ou s'agite? **[Encerclez une seule réponse]**

- |  |   |
|--|---|
| Très peu; beaucoup moins que la moyenne des bébés  | 1 |
|  | 2 |
|  | 3 |
|  | 4 |
|  | 5 |
|  | 6 |
| Énormément, beaucoup plus que la moyenne des bébés | 7 |

---

4- Dans quelle mesure est-il facilement contrarié? **[Encerclez une seule réponse]**

- |   |   |
|---|---|
| Très difficilement - même par des choses qui contrarient la plupart des bébés     | 1 |
|   | 2 |
|   | 3 |
|   | 4 |
|   | 5 |
|   | 6 |
| Très facilement - même par des choses qui ne contrarient pas la plupart des bébés | 7 |

---

5- Lorsqu'il est contrarié (p.ex. avant les boires, pendant les changements de couche, etc.), avec quelle vigueur ou quelle force pleure-t-il? **[Encerclez une seule réponse]**

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Avec très peu d'intensité             | 1 |
|                                       | 2 |
|                                       | 3 |
|                                       | 4 |
|                                       | 5 |
|                                       | 6 |
| Avec beaucoup d'intensité et de force | 7 |

---

Prénom - Bébé / jumeau

6- Dans quelle mesure s'excite-t-il lorsque quelqu'un parle ou joue avec lui? **[Encerclez une seule réponse]**

S'excite beaucoup	1
	2
	3
	4
	5
	6
Ne s'excite pas du tout	7

---

7- En général, quel degré d'attention exige-t-il en plus des soins habituels (c.-à-d. l'alimentation, les bains, les changements de couche, etc)? **[Encerclez une seule réponse]**

Très peu; beaucoup moins que la moyenne des bébés	1
	2
	3
	4
	5
	6
Énormément; beaucoup plus que la moyenne des bébés	7

---

8- Quand on le laisse seul, est-ce qu'il s'amuse bien par lui-même? **[Encerclez une seule réponse]**

Presque toujours	1
	2
	3
	4
	5
	6
Presque jamais, ne s'amuse pas par lui-même	7

---

---

Prénom - Bébé / jumeau

9- Comment réagit-il habituellement à une nouvelle personne? **[Encerclez une seule réponse]**

- |   |   |
|---|---|
| Réagit presque toujours favorablement         | 1 |
|   | 2 |
|   | 3 |
|   | 4 |
|   | 5 |
|   | 6 |
| Réagit presque toujours négativement au début | 7 |
- 

10- Comment réagit-il habituellement lorsqu'il se trouve dans un nouvel endroit? **[Encerclez une seule réponse]**

- |   |   |
|---|---|
| Réagit presque toujours favorablement         | 1 |
|   | 2 |
|   | 3 |
|   | 4 |
|   | 5 |
|   | 6 |
| Réagit presque toujours négativement au début | 7 |
- 

11- Comment finit-il par s'adapter par des expériences nouvelles (ex. : de nouveaux jouets, de nouveaux aliments, de nouvelles personnes, etc.)? **[Encerclez une seule réponse]**

- |  |   |
|--|---|
| Très bien, finit toujours par aimer ça     | 1 |
|  | 2 |
|  | 3 |
|  | 4 |
|  | 5 |
|  | 6 |
| Finit presque toujours par ne pas aimer ça | 7 |
-

---

*Prénom - Bébé / jumeau*

12- Veuillez évaluer le degré de difficulté général que VOTRE BÉBÉ/JUMEAU peut présenter pour la moyenne des parents? *[Encerclez une seule réponse]*

Très facile	1
	2
	3
	4
	5
	6
Très difficile	7

---

Prénom - Bébé / jumeau

## SECTION II - À PROPOS DES RELATIONS ENTRE UN PÈRE ET SON BÉBÉ/JUMEAU D'ENVIRON 5 MOIS...

**DE FAÇON GÉNÉRALE, LES COMPORTEMENTS ET LES ATTITUDES DES PÈRES ENVERS LEURS ENFANTS VARIENT BEAUCOUP D'UN PÈRE À L'AUTRE ET D'UN ENFANT À L'AUTRE. NOUS AIMERIONS AVOIR UN APERÇU DE VOTRE FAÇON D'ÊTRE AVEC \_\_\_\_\_ (D'ENVIRON 5 MOIS).**

Prénom du bébé/jumeau

**POUR CHAQUE ITEM, IL S'AGIT D'INDIQUER JUSQU'À QUEL POINT L'ÉNONCÉ DÉCRIT BIEN CE QUE VOUS FAITES, CE QUE VOUS PENSEZ OU CE QUE VOUS RESSENTEZ À L'ÉGARD DE VOTRE BÉBÉ/JUMEAU.**

**POUR RÉPONDRE, VOUS DISEZ DES CHOIX SUIVANTS :**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pas du tout ce que vous faites, ce que vous pensez ou ce que vous ressentez										Exactement ce que vous faites ce que vous pensez ou ce que vous ressentez

13- J'ai l'impression que mon bébé/jumeau est très curieux comparativement à d'autres enfants du même âge.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ce n'est pas du tout ce que je pense										C'est exactement ce que je pense

14- J'ai peu d'effet sur le développement de la personnalité de mon bébé/jumeau.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ce n'est pas du tout ce que je pense										C'est exactement ce que je pense

Prénom - Bébé / jumeau

14a- J'ai énormément de plaisir à « jaser » (faire des petits bruits, gazouiller) avec mon bébé/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je ressens ce que je ressens

14b- Je joue souvent avec mon bébé/jumeau. Par exemple, je prends régulièrement du temps avec lui pour l'amuser ou le faire rire lorsque je change sa couche.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je fais ce que je fais

15- Je me sens très bon pour amuser mon bébé/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

16- J'ai l'impression que mon bébé/jumeau est très attachant comparativement aux autres enfants du même âge.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

17- Je me sens très bon pour calmer mon bébé/jumeau lorsqu'il est troublé, difficile ou qu'il pleure.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

18- Il m'est déjà arrivé de me fâcher après mon bébé/jumeau lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que j'ai fait ce que j'ai fait

Prénom - Bébé / jumeau

19- Je me sens très bon pour garder mon bébé/jumeau occupé pendant que je fais autre chose.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

20- Quand mon bébé/jumeau pleure, il me tape sur les nerfs.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je ressens ce que je ressens

21- Je me sens très bon pour attirer l'attention de mon bébé/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

22- Il m'est arrivé de parler fort ou de crier après mon bébé/jumeau lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que j'ai fait ce que j'ai fait

23- Peu importe ce que je fais comme parent, mon bébé/jumeau va se développer à sa façon.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

24- Je me sens très bon pour nourrir mon bébé/jumeau, le changer et lui donner son bain.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

Prénom - Bébé / jumeau

25- Il m'est arrivé de taper mon bébé/jumeau lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que j'ai fait ce que j'ai fait

26- Je tiens à ce que mon bébé/jumeau soit près de moi en tout temps, qu'il soit toujours sous mes yeux, dans la même pièce que moi.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

27- J'ai l'impression que mon bébé/jumeau est très beau comparativement à d'autres enfants du même âge.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

28- Il m'est arrivé de perdre le contrôle avec mon bébé/jumeau lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que j'ai fait ce que j'ai fait

29- J'ai peu d'effet sur le développement des capacités intellectuelles de mon bébé/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

30- Je me considère comme une « vraie mère poule ».

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

Prénom - Bébé / jumeau

31- Je préfère que mon bébé/jumeau dorme dans la même chambre que moi pendant la nuit.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

32- Il m'est arrivé de laisser mon bébé/jumeau seul dans sa chambre lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que j'ai fait ce que j'ai fait

33- Lorsque mon bébé/jumeau se fait garder, il me manque tellement que je n'arrive pas à profiter de ma sortie.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je ressens ce que je ressens

34- J'ai peu d'effet sur le développement des émotions (par exemple la joie, la peur, la colère) de mon bébé/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

35- Il m'est déjà arrivé de secouer mon bébé/jumeau lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que j'ai fait ce que j'ai fait

36- Je ne peux pas me décider à faire garder mon bébé/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je ressens ce que je ressens

Prénom - Bébé / jumeau

37- J'ai peu d'effet sur la façon dont mon bébé/jumeau se comportera plus tard avec les autres.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

38- J'ai l'impression que mon bébé/jumeau est très intelligent comparativement à d'autres enfants du même âge.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je pense ce que je pense

38a- Je ressens très souvent le besoin d'embrasser mon bébé/jumeau.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je ressens ce que je ressens

38b- J'éprouve généralement un très grand plaisir lorsque je prends mon bébé/jumeau dans mes bras.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je ressens ce que je ressens

38c- Je ressens une joie immense et je me sens tout attendri lorsque mon bébé/jumeau me sourit.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Ce n'est pas du C'est exactement  
tout ce que je ressens ce que je ressens

39- En général, diriez-vous que vous êtes un « bon père ».

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Je suis un très Je suis un très  
mauvais père bon père

### SECTION III- À PROPOS DU BIEN-ÊTRE DU PÈRE...

LA SÉRIE D'ÉNONCÉS QUI SUIVENT DÉCRIT DES SENTIMENTS ET DES COMPORTEMENTS. EN RÉPONSE À CHACUN, VEUILLEZ DIRE COMBIEN DE FOIS VOUS VOUS ÊTES SENTI OU COMPORTÉ DE CETTE FAÇON AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE.

*Combien de fois vous êtes-vous senti ou comporté de cette façon  
AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE?*

40- Je n'ai pas eu envie de manger; j'avais peu d'appétit. *[Encerclez une seule réponse]*

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

41- J'ai eu le sentiment de ne pas pouvoir me débarrasser du cafard, même avec l'aide de ma famille ou de mes amis/es. *[Encerclez une seule réponse]*

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

**Combien de fois vous êtes-vous senti ou comporté de cette façon  
AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE?**

42- J'ai eu de la difficulté à me concentrer sur ce que je faisais. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

43- Je me suis senti déprimé. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

44- J'ai eu le sentiment que tout ce que je faisais me demandait un effort. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

45- J'ai été plein d'espoir face à l'avenir. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

**Combien de fois vous êtes-vous senti ou comporté de cette façon  
AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE?**

46- Mon sommeil a été agité. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

47- J'ai été heureux. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

48- Je me suis senti seul. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

49- J'ai joui de la vie. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

**Combien de fois vous êtes-vous senti ou comporté de cette façon  
AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE?**

50- J'ai pleuré. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

51- J'ai eu le sentiment que les gens ne m'aimaient pas. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

51a- J'ai ressenti de la peur ou de la panique sans avoir une très bonne raison. *[Encerclez une seule réponse]*

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

---

## SECTION IV- À PROPOS DE VOTRE ENFANCE VOTRE ADOLESCENCE ET VOTRE VIE ADULTE...

**CETTE ANNÉE, NOUS ABORDONS CERTAINS MOMENTS DE VOTRE VIE.**

- 52- **Avant la fin de vos études secondaires**, avez-vous fait partie de clubs, de groupes ou de programmes communautaires quelconque animés par des adultes, par exemple les scouts, etc.)? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

- 53- **Avant la fin de vos études secondaires**, avez-vous piqué ou volé plus d'une fois des choses dans les magasins, à d'autres enfants, à vos parents ou à quelqu'un d'autre? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

- 54- **Avant la fin de vos études secondaires**, avez-vous souvent été impliqué plus d'une fois dans des bagarres que vous aviez commencées? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

55- **Avant la fin de vos études secondaires**, avez-vous été impliqué avec la DPJ (Direction de la protection de la jeunesse) ou impliqué avec la police, ou avez-vous été arrêté par la police À CAUSE DE VOTRE MAUVAISE CONDUITE? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

56- **Avant la fin de vos études secondaires**, avez-vous été renvoyé ou suspendu de l'école? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

57- **Avant la fin de vos études secondaires**, avez-vous été impliqué dans des sports d'équipe (ex. : l'équipe de volleyball de l'école, une équipe de hockey locale, etc.)? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

**Concernant maintenant votre VIE ADULTE...**

58- **Après avoir quitté l'école ou fini vos études**, avez-vous fait partie de clubs, de groupes ou de programmes communautaires comme les Optimistes, les Lions, les Chevaliers de Colomb, etc.? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

59- **Après avoir quitté l'école ou fini vos études**, avez-vous été CONGÉDIÉ de votre travail PLUS D'UNE FOIS (ne pas compter les « mises à pied » à cause d'un manque de travail)? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non ou « 7 » si vous n'avez jamais travaillé]*

Oui	1
Non	2
N'a jamais travaillé	7

60- **Après avoir quitté l'école ou fini vos études**, avez-vous déjà été arrêté pour des infractions AUTRES que celles au code de la route? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

61- **Après avoir quitté l'école ou fini vos études**, avez-vous, plus d'une fois été impliqué dans des bagarres, ou avez-vous attaqué ou blessé quelqu'un? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

62- **Après avoir quitté l'école ou fini vos études**, avez-vous déjà été dans le trouble à votre travail, avec la police ou avec votre famille, ou avez-vous eu un accident de la route À CAUSE DE DROGUES OU D'ALCOOL? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

63- **Après avoir quitté l'école ou fini vos études**, avez-vous été impliqué dans des sports d'équipe (ex. : équipe de baseball ou de hockey locale, etc.)? *[Encerclez « 1 » pour oui ou « 2 » pour non]*

Oui	1
Non	2

***Passez à la section suivante***

## SECTION V- À PROPOS DE VOS MOMENTS DE LOISIRS...

- 64- **La semaine dernière**, en dehors de vos occupations régulières, approximativement combien d'heures avez-vous consacrées, au total, à chacune des activités suivantes? *[Encerclez une seule réponse]*

	AUCUNE	MOINS DE 3 HEURES	DE 3 HEURES À MOINS DE 6 HEURES	DE 6 HEURES À MOINS DE 11 HEURES	DE 11 HEURES À MOINS DE 21 HEURES	21 HEURES ET PLUS
a. La télévision et films vidéo	0	1	2	3	4	5
b. La lecture	0	1	2	3	4	5
c. Les activités physiques ou sportives	0	1	2	3	4	5
d. L'ordinateur (jeux électroniques, internet, etc.)	0	1	2	3	4	5
e. Les autres activités de loisirs	0	1	2	3	4	5

