

**Institut de  
la statistique  
du Québec**

Direction Santé Québec

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

MBA Oui 1 Non 2

No de dossier :

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



Langue de l'entrevue :

No d'intervieweur :

## Questionnaire autoadministré de la mère (QAAM)

### Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ - E3) - VOLET 2000

**Le présent questionnaire doit être rempli par la mère de l'enfant (d'ENVIRON 29 MOIS).**

Merci de votre collaboration qui demeure essentielle au succès de cette étude. Il est important de répondre à toutes les questions au meilleur de votre connaissance. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.

Si vous avez des questions concernant ce questionnaire ou cette étude, communiquez avec la Direction Santé Québec au (514) 873-4749, nous accepterons les frais d'appel interurbain. Ce questionnaire sera traité de façon anonyme et confidentielle.

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

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

Date de réception (intervieweur) :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Jour)	(Mois)	(Année)

Date de réception (BIP) :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Jour)	(Mois)	(Année)

**Direction Santé Québec**  
Institut de la statistique du 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 ou (877) 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 encerclez (exemple : **Passez à Q...**).

## Exemple 1

7. En général, combien de siestes par JOUR votre enfant fait-il? **[Encercler une seule réponse]**

- 1 sieste ..... 1  
2 siestes ..... 2  
3 siestes et plus ..... 3  
Ne fait pas de sieste ..... **4** → **Passez à Q.8**

7b. Indiquez la durée totale de son sommeil le JOUR (en moyenne) : **[Additionner toutes ses siestes]**

\_\_\_\_\_ heures \_\_\_\_\_ minutes

## Exemple 2

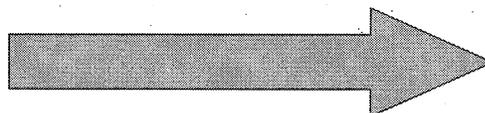
18. Pour chaque énoncé, veuillez encercler le **chiffre** qui décrit le mieux comment vous vous sentez en général.  
**[Encercler une seule réponse par énoncé]**

	Toujours	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
a. J'ai l'impression que je dois courir toute la journée pour faire ce que j'ai à faire .....	1	<b>2</b>	3	4	5

## Exemple 3

34. Je me sens très bonne pour amuser mon enfant.

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



**On commence...**

Prénom - Enfant



## NOURRISSONS SIMPLES D'ENVIRON 29 MOIS

1. Quelle est la relation entre vous et l'enfant (d'ENVIRON 29 MOIS)?

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

### Section 1

#### À propos du sommeil...

Cette section porte sur les habitudes de sommeil de votre enfant d'ENVIRON 29 MOIS.

2a. En général, à quelle heure couchez-vous votre enfant (d'ENVIRON 29 MOIS) pour la NUIT?

\_\_\_\_\_ heures \_\_\_\_\_ minutes

2b. En général, à quelle heure votre enfant se lève-t-il le MATIN?

\_\_\_\_\_ heures \_\_\_\_\_ minutes

2c. Selon vous, votre enfant «fait-il ses NUITS»? [**Encercler « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non**]

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

3. En général, combien de temps votre enfant prend-il pour s'endormir le SOIR? [**Encercler une seule réponse**]

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



Prénom - Enfant

4. En général, combien d'heures d'**AFFILÉE** votre enfant dort-il pendant la **NUIT**? **[Encercler une seule réponse]**

- Moins de 4 heures ..... 01
- De 4 heures à moins de 5 heures ..... 02
- De 5 heures à moins de 6 heures ..... 03
- De 6 heures à moins de 7 heures ..... 04
- De 7 heures à moins de 8 heures ..... 05
- De 8 heures à moins de 9 heures ..... 06
- De 9 heures à moins de 10 heures ..... 07
- 10 heures et plus ..... 08

4a. Indiquez la durée totale de son sommeil de **NUIT** (en moyenne) :  
**[Ne pas compter les heures pendant lesquelles votre enfant est réveillé]**

\_\_\_\_\_ heures \_\_\_\_\_ minutes

5. En moyenne, pour ce dernier mois, combien de fois par **NUIT** votre enfant (d'**ENVIRON 29 MOIS**) s'est-il réveillé?  
**[Encercler une seule réponse]**

- Ne se réveille jamais ..... 1
- Moins d'une fois par nuit ..... 2
- 1-2 fois ..... 3
- 3-4 fois ..... 4
- 5 fois et plus ..... 5

5a. Indiquez la durée totale du temps passé éveillé par **NUIT** (en moyenne) :

\_\_\_\_\_ heures \_\_\_\_\_ minutes

6. Lorsque vous couchez votre enfant pour la **NUIT**, le plus souvent vous ...  
**[Encercler une seule réponse, soit 1 ou 2 ou 3]**

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

Prénom - Enfant



7. En général, combien de siestes par JOUR votre enfant fait-il? **[Encercler une seule réponse]**

- 1 sieste ..... 1  
2 siestes ..... 2  
3 siestes et plus ..... 3  
Ne fait pas de sieste ..... 4 → **Passez à Q.8**

7a. En général, combien d'heures d'**AFFILÉE** votre enfant dort-il pendant le JOUR?  
**[Encercler une seule réponse]**

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

7b. Indiquez la durée totale de son sommeil le JOUR (en moyenne) : **[Additionner toutes ses siestes]**

\_\_\_\_\_ heures \_\_\_\_\_ minutes

8. Présentement, lorsque votre enfant (d'**ENVIRON 29 MOIS**) est bien portant, que faites-vous **le plus souvent** lorsqu'il s'éveille la NUIT? **[Encercler une seule réponse]**

- Vous le laissez pleurer ..... 1  
Vous le réconfortez **dans** son lit ..... 2  
Vous le laissez dormir dans votre lit ..... 3  
Vous lui donnez à boire ou à manger ..... 4  
Vous le réconfortez **en dehors** de son lit ..... 5  
Vous faites autre chose ..... 6  
Votre enfant ne se réveille pas la nuit ..... 7

9. Votre enfant est-il somnambule (c'est-à-dire marche-t-il en dormant)? **[Encercler une seule réponse]**

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



Prénom - Enfant

10. Votre enfant parle-t-il pendant son sommeil? **[Encercler une seule réponse]**

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

11. Votre enfant a-t-il une respiration **bruyante** pendant son sommeil? **[Encercler une seule réponse]**

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

12. Votre enfant (d'ENVIRON 29 MOIS) fait-il des mauvais rêves? **[Encercler une seule réponse]**

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

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

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

14. Votre enfant se berce/balance-t-il sur lui-même ou se frappe-t-il la tête de façon répétée contre son oreiller, son lit ou le mur avant de s'endormir ou pendant son sommeil? **[Encercler une seule réponse]**

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

Prénom - Enfant



15. Votre enfant grince-t-il des dents la NUIT? **[Encercler une seule réponse]**

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

16. Votre enfant fait-il pipi au lit ou mouille-t-il sa couche la NUIT? **[Encercler une seule réponse]**

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

17. Présentement, que ce soit le jour ou la nuit, en période d'éveil ou de sommeil, votre enfant (d'ENVIRON 29 MOIS) a-t-il les habitudes suivantes? **[Encercler une seule réponse, soit « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non à chaque habitude]**

	Oui	Non
a) il/elle suce une suce .....	1	2
b) il/elle suce son pouce ou un ou plusieurs doigts .....	1	2
c) il/elle suce un autre objet (précisez) _____	1	2

## Section 2

### À propos de la vie quotidienne...

Les prochaines questions portent sur votre rythme de vie quotidien.

18. Pour chaque énoncé, veuillez encircler le **chiffre** qui décrit le mieux comment vous vous sentez en général.  
**[Encircler une seule réponse par énoncé]**

	Toujours	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
a. J'ai l'impression que je dois courir toute la journée pour faire ce que j'ai à faire .....	1	2	3	4	5
b. Lorsqu'arrive l'heure du souper, je suis physiquement épuisée .....	1	2	3	4	5
c. J'ai l'impression d'avoir suffisamment de temps libre pour moi .....	1	2	3	4	5

## Section 3

### À propos des relations entre vous et vos parents...

Les questions suivantes portent sur divers comportements et attitudes des parents.

19. Selon les souvenirs que vous avez DE VOTRE MÈRE (adoptive ou autre) durant vos 16 premières années, encerclez le chiffre le plus approprié en regard de chaque question, selon que le comportement de votre mère était plus ou moins semblable à celui décrit. **[Encerclez une seule réponse par énoncé]**

Ma mère...	Très semblable	Modérément semblable	Modérément différent	Très différent
a. ... me parlait avec une voix chaleureuse et amicale .....	1	2	3	4
b. ... me laissait faire ce que j'aimais. ....	1	2	3	4
c. ... était affectueuse envers moi .....	1	2	3	4
d. ... me laissait décider par moi-même .....	1	2	3	4
e. ... m'aidait à me sentir mieux quand j'étais bouleversée .....	1	2	3	4
f. ... me laissait aussi libre que je le voulais .....	1	2	3	4
g. ... me laissait sortir aussi souvent que je le désirais ..	1	2	3	4

20. Également, selon les souvenirs que vous avez DE VOTRE PÈRE (adoptif ou autre) durant vos 16 premières années, encerclez le chiffre le plus approprié en regard de chaque question, selon que le comportement de votre père était plus ou moins semblable à celui décrit. **[Encerclez une seule réponse par énoncé]**

Je n'ai pas connu mon père (adoptif ou autre) ..... 97 → **Passez à Q.21**

Mon père...	Très semblable	Modérément semblable	Modérément différent	Très différent
a. ... me parlait avec une voix chaleureuse et amicale .....	1	2	3	4
b. ... me laissait faire ce que j'aimais .....	1	2	3	4
c. ... était affectueux envers moi .....	1	2	3	4
d. ... me laissait décider par moi-même .....	1	2	3	4
e. ... m'aidait à me sentir mieux quand j'étais bouleversée .....	1	2	3	4
f. ... me laissait aussi libre que je le voulais .....	1	2	3	4
g. ... me laissait sortir aussi souvent que je le désirais .....	1	2	3	4

## Section 4

### À propos de vous et votre conjoint/partenaire...

Les questions suivantes portent sur votre relation avec votre conjoint/partenaire avec lequel vous vivez présentement.

21. Quelle est la relation entre le conjoint/partenaire avec lequel vous vivez **présentement** et votre enfant (d'ENVIRON 29 MOIS)? Il est... **[Encercler une seule réponse]**

- ...le père biologique ..... 1  
...le beau-père ou le «père adoptif» ..... 2  
Autre lien (précisez) \_\_\_\_\_ ..... 3  
Vous avez un conjoint/partenaire mais vous ne vivez pas avec lui ..... 4  
Vous n'avez pas de conjoint/partenaire ..... 6 → **Passez à Q.30**

22. La plupart des gens rencontrent des problèmes dans leurs relations. Indiquez dans quelle mesure vous et votre partenaire êtes en accord ou en désaccord au sujet des 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

23. Est-ce qu'il vous arrive souvent 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

24. De façon générale, pouvez-vous dire que les choses vont bien entre vous et votre partenaire? **[Encercler une seule réponse]**

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

25. Vous confiez-vous à votre partenaire? **[Encercler une seule réponse]**

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

26. Avez-vous déjà regretté de vous être mariée (ou de vivre ensemble) ou d'être dans cette relation?  
**[Encercler une seule réponse]**

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

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

27. ... discuter calmement de quelque chose avec votre conjoint/partenaire? **[Encercler une seule réponse]**

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

28. ... travailler avec votre conjoint/partenaire sur quelque chose (un projet ou une activité quelconque)?  
**[Encercler une seule réponse]**

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

29. 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. **[Encercler une seule réponse]**

- |                           |                     |                      |         |                 |                        |                         |
|---------------------------|---------------------|----------------------|---------|-----------------|------------------------|-------------------------|
| 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...

30. 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 « 1 » pour Oui ou « 2 » pour Non]**

Oui ..... 1  
Non ..... 2 → **Passez à Q.30b**

- 30a. Actuellement, cette situation vous convient-elle? **[Encercler une seule réponse]**

Oui ..... 1  
Non, je préférerais ne pas travailler ..... 2 → **Passez à Q.31**

- 30b. Actuellement souhaiteriez-vous occuper un emploi rémunéré? **[Encercler une seule réponse]**

Oui, à temps partiel ..... 1  
Oui, à temps plein ..... 2 → **Passez à Q.33**  
Non ..... 3

31. Actuellement, votre emploi principal rémunéré est-il...

**[Encercler une seule réponse. Si vous occupez plus d'un emploi, encerclez le statut correspondant à votre emploi principal]**

...un emploi permanent ..... 1  
...un emploi temporaire à durée déterminée (avec date de fin d'emploi) ..... 2  
...un emploi temporaire à durée indéterminée (sans date de fin d'emploi) ..... 3  
...un emploi à votre propre compte (travailleuse autonome, consultante, pigiste) ..... 4  
...sur appel, suppléante ..... 5  
Autre (précisez) ..... 6



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

a. ... du genre de travail que vous faites? **[Encercler une seule réponse]**

1                      2                      3                      4                      5  
Très                                                                                                          Très  
satisfaite                                                                                                          insatisfaite

b. ... du nombre d'heures que vous travaillez? **[Encercler une seule réponse]**

1                      2                      3                      4                      5  
Très                                                                                                          Très  
satisfaite                                                                                                          insatisfaite

c. ... de votre salaire? **[Encercler une seule réponse]**

1                      2                      3                      4                      5  
Très                                                                                                          Très  
satisfaite                                                                                                          insatisfaite

d. ... de votre travail en général? **[Encercler une seule réponse]**

1                      2                      3                      4                      5  
Très                                                                                                          Très  
satisfaite                                                                                                          insatisfaite

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

1                      2                      3                      4                      5  
Très                                                                                                          Très  
satisfaite                                                                                                          insatisfaite



Prénom - Enfant

## Section 6

### À propos des relations entre une mère et son enfant (d'ENVIRON 29 MOIS)...

De façon générale, les comportements et les attitudes des mères envers leurs enfants varient beaucoup d'une mère à l'autre et d'un enfant à l'autre. Nous aimerions avoir un aperçu de votre façon d'être avec \_\_\_\_\_ (d'ENVIRON 29 MOIS).

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 enfant.

Pour répondre, vous disposez 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

33. J'ai peu d'effet sur le développement de la personnalité de mon enfant (d'ENVIRON 29 MOIS).

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

34. Je me sens très bonne pour amuser mon enfant.

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

35. Je me sens très bonne pour calmer mon enfant 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 tout ce que je pense										C'est exactement ce que je pense

36. Il m'est déjà arrivé de me fâcher après mon enfant lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

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

Prénom - Enfant



37. Je me sens très bonne pour garder mon enfant (d'ENVIRON 29 MOIS) occupé pendant que je fais autre chose.

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

38. Je me sens très bonne pour attirer et maintenir l'attention de mon enfant.

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

39. Il m'est arrivé de parler fort ou de crier après mon enfant lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

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

40. Peu importe ce que je fais comme parent, mon enfant va se développer à sa façon.

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

41. Il m'est arrivé de taper mon enfant lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

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

42. Je tiens à ce que mon enfant 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 tout C'est exactement  
ce que je pense ce que je pense

43. Il m'est déjà arrivé de secouer mon enfant lorsqu'il s'était montré particulièrement difficile.

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



Prénom - Enfant

44. J'ai peu d'effet sur le développement des capacités intellectuelles de mon enfant (d'ENVIRON 29 MOIS).

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

45. Je me considère comme une « vraie mère poule ».

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

46. Lorsque mon enfant 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 tout ce que je ressens C'est exactement ce que je ressens

47. J'ai peu d'effet sur le développement des émotions (par exemple la joie, la peur, la colère) de mon enfant.

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

48. Je ne peux pas me décider à faire garder mon enfant.

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

49. J'ai peu d'effet sur la façon dont mon enfant se comportera plus tard avec les autres.

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



## Chère répondante...

**Si vous ne vivez pas avec le PÈRE BIOLOGIQUE de votre enfant d'ENVIRON 29 MOIS, COMPLÉTEZ LA SECTION SUIVANTE (question 50 et suivantes).**

**Par ailleurs, si vous vivez avec LE PÈRE BIOLOGIQUE de votre enfant (d'ENVIRON 29 MOIS), 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 29 MOIS) est décédé, allez directement à la dernière page du questionnaire pour nous faire part de vos commentaires, s'il y a lieu.**



Prénom - Enfant

## Section 7

### À propos du père biologique de votre enfant (d'ENVIRON 29 MOIS)

Les questions suivantes concernent votre relation avec le père de votre enfant d'ENVIRON 29 mois 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.

50. S'il y a eu séparation ou rupture depuis notre dernière visite il y a un an, comment décririez-vous le climat qui a entouré cette séparation entre vous et le père biologique de votre enfant (d'ENVIRON 29 MOIS)?

**[Encercler une seule réponse]**

- Bon ..... 1
- Assez bon ..... 2
- Mauvais ..... 3
- Très mauvais ..... 4
- Je suis séparée depuis plus d'un an ..... 5

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

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

- Oui ..... 1
- Non ..... 2 → **Passez à Q.53**

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

**[Encercler une seule réponse]**

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

53. Jusqu'à quel point le père biologique de votre enfant a-t-il des contacts avec lui (exemple: téléphones, visites, garde de l'enfant, etc.)? **[Encercler une seule réponse]**

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

Prénom - Enfant



54. Est-ce que le père biologique de votre enfant (d'ENVIRON 29 MOIS) fournit un soutien financier pour lui?  
**[Encercler une seule réponse]**

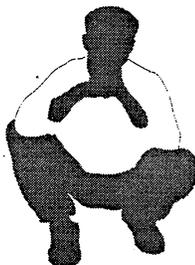
- Oui - paiements réguliers ..... 1
- Oui - paiements irréguliers ..... 2
- Non ..... 3

55. 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

56. 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.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

**Merci de votre précieuse collaboration!**