



Enquête sur la participation et les limitations d'activités – 2001

(Enfants – moins de 15 ans)

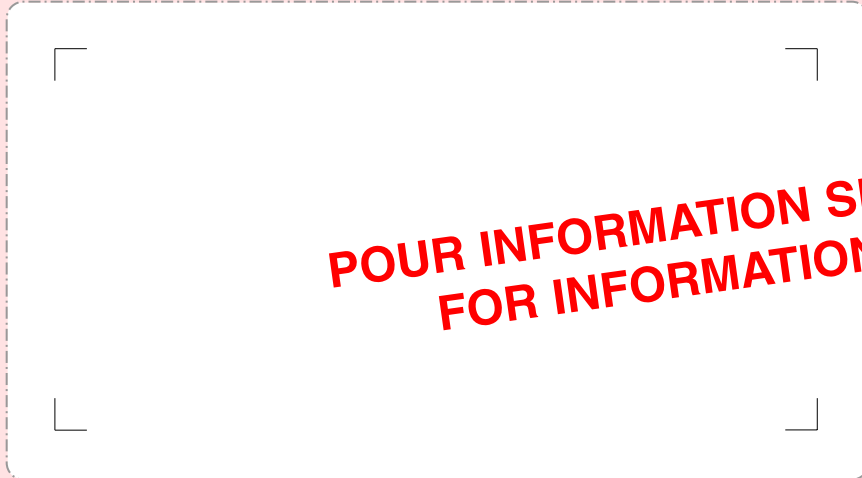
FORMULE 03

Déclaration exigée en vertu de
la Loi sur la statistique. Statuts

INTRODUCTION

Statistique Canada mène une enquête sur les enfants, pour qui les activités quotidiennes sont limitées en raison d'un état ou d'un problème de santé. Les résultats de l'enquête permettront d'identifier les difficultés et les obstacles auxquels ces enfants et leurs familles pourraient faire face. Afin de réduire le nombre de questions à poser, l'information du Recensement de mai dernier sera ajoutée à l'information fournie à cette entrevue. Toute l'information demeurera confidentielle et sera utilisée à des fins statistiques seulement. Bien que votre participation soit volontaire, votre coopération est importante afin d'assurer l'exactitude des résultats.

CONFIDENTIEL UNE FOIS REMPLI



Prénom(s) Initiale(s) Nom de famille

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance : Année Mois Jour N° de téléphone : Ind. rég. N° de téléphone -

Adresse : Numéro et rue ou lot et concession ou endroit exact N° d'app.

Ville, village, canton ou municipalité Province ou territoire Code postal

Nombre de résidents dans le ménage : Adultes (15 ans et plus) Enfants (0-14)

SOURCE D'INFORMATION

Pas de substitut :
 (1) Parent/Tuteur
 (2) Parent/Tuteur (via interprète)
Substitut :
 (3) Autre membre du ménage
 (4) Autre, précisez

Raison de la substitution :
 (1) Parent/Tuteur ne parle ni l'anglais ni le français
 (2) Parent/Tuteur incapable de répondre
 (3) Parent/Tuteur absent – durée de l'enquête

Nom du parent/tuteur ou du substitut :

Prénom(s)


Nom de famille



SECTION A — QUESTIONS FILTRES


A1. Est-ce que a de la DIFFICULTÉ à entendre, à voir, à communiquer, à marcher, à monter un escalier, à se pencher, à apprendre ou à faire d'autres activités semblables?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Oui, parfois  Cochez la case « Général — Limitation » sur le PROFIL
 (2) Oui, souvent
 (3) Non
 (x) Ne sait pas
 (r) Refus


A2A. Est-ce qu'un état physique OU un état mental OU un problème de santé RÉDUIT LA QUANTITÉ OU LE GENRE D'ACTIVITÉS que peut faire à la maison?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Oui, parfois  Cochez la case « Général — Limitation » sur le PROFIL
 (2) Oui, souvent
 (3) Non
 (x) Ne sait pas
 (r) Refus


A2B. Est-ce qu'un état physique OU un état mental OU un problème de santé RÉDUIT LA QUANTITÉ OU LE GENRE D'ACTIVITÉS que peut faire au travail ou à l'école?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Oui, parfois  Cochez la case « Général — Limitation » sur le PROFIL
 (2) Oui, souvent
 (3) Non
 (5) Ne s'applique pas
 (x) Ne sait pas
 (r) Refus

A2C. Est-ce qu'un état physique OU un état mental OU un problème de santé RÉDUIT LA QUANTITÉ OU LE GENRE D'ACTIVITÉS que peut faire dans d'autres activités, par exemple, dans les déplacements ou les loisirs?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Oui, parfois  Cochez la case « Général — Limitation » sur le PROFIL
 (2) Oui, souvent
 (3) Non
 (x) Ne sait pas
 (r) Refus

SECTION B — LIMITATIONS D'ACTIVITÉS

B1. Je vais maintenant vous poser des questions sur la capacité de à accomplir certaines activités. S'il vous plaît, tenez compte uniquement des difficultés qui durent depuis au moins 6 mois ou qui pourraient durer 6 mois ou plus.

Est-ce que utilise une ou des prothèse(s) auditive(s)?

- (1) Oui
 (3) Non  **Passez à B4**
 (x) Ne sait pas
 (r) Refus

B2. AVEC APPAREIL(S) AUDITIF(S), comment décririez-vous la capacité auditive de ?*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Il (Elle) n'a pas de difficulté à entendre → **Passez à B11**
- (2) Il (Elle) a de la difficulté à entendre → Cochez la case « Ouïe — Limitation » sur le PROFIL
- (x) Ne sait pas ► **Passez à B11**
- (r) Refus ► **Passez à B11**

B3. Combien de difficulté?*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Un peu de difficulté. ► **Passez à B6.edit**
- (2) Beaucoup de difficulté ► **Passez à B6.edit**
- (x) Ne sait pas ► **Passez à B6.edit**
- (r) Refus ► **Passez à B6.edit**

B4. Comment décririez-vous la capacité auditive de ?*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Il (Elle) n'a aucune difficulté à entendre. . . . → **Passez à B11**
- (2) Il (Elle) a de la difficulté à entendre → Cochez la case « Ouïe — Limitation » sur le PROFIL
- (3) Il (Elle) n'entend pas. → Cochez la case « Ouïe — Limitation » sur le PROFIL **Passez à B6.edit**
- (x) Ne sait pas ► **Passez à B11**
- (r) Refus ► **Passez à B11**

B5. Combien de difficulté?*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Un peu de difficulté. ► **Passez à B6.edit**
- (2) Beaucoup de difficulté ► **Passez à B6.edit**
- (x) Ne sait pas ► **Passez à B6.edit**
- (r) Refus ► **Passez à B6.edit**

**B6.
edit****Interviewer : Si l'enfant est né APRÈS le 15 mai 1996, passez à B11 (page 04).
Sinon, continuez.****B6. Est-ce que UTILISE des appareils ou des services spécialisés pour enfants ayant des troubles auditifs, par exemple, un téléphone à volume réglable ou un décodeur de sous-titrage?**

- (1) Oui → Cochez la case « Ouïe — Utilise » sur le PROFIL
- (3) Non ► **Passez à B8**
- (x) Ne sait pas ► **Passez à B8**
- (r) Refus ► **Passez à B8**

B7. Est-ce que utilise présentement :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Qui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) un téléphone à volume réglable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) un décodeur de sous-titrage intégré ou non à un téléviseur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) un ATS ou un ATME	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) un système d'amplification, tel qu'un système MF ou infrarouge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) un ordinateur pour communiquer (p.ex., courriel ou groupe de discussion)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) un interprète gestuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) une autre aide, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



B8. Y a-t-il des aides ou des services pour enfants ayant des problèmes d'audition dont a besoin ACTUELLEMENT mais qu'il (elle) n'a pas?

- (1) Oui → Cochez la case « Ouïe — Besoin » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à B10**
- (r) Refus



B9. Quels sont les aides ou services dont a BESOIN mais qu'il (elle) n'a pas?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Une ou des prothèse(s) auditive(s)
- (b) Un téléphone à volume réglable
- (c) Un décodeur de sous-titrage intégré ou non à un téléviseur
- (d) Un ATS ou ATME
- (e) Un système d'amplification, tel qu'un système MF ou infrarouge
- (f) Un ordinateur pour communiquer (p.ex., courriel ou groupe de discussion)
- (g) Un interprète gestuel
- (h) Autre aide, précisez



- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B10. La question suivante porte sur certaines aptitudes à la communication. Est-ce que :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Qui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) utilise un langage gestuel comme ASL ou LSQ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) lit sur le visage ou sur les lèvres?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B11. Est-ce que porte des lunettes ou des verres de contact pour voir de près ou de loin?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à B14**
- (r) Refus



B12. AVEC des LUNETTES ou des VERRES DE CONTACT, comment décririez-vous la capacité visuelle de ?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Il (Elle) n'a aucune difficulté à voir. → **Passez à B13.edit**
- (2) Il (Elle) a de la difficulté à voir. → Cochez la case « Vision — Limitation » sur le PROFIL **Passez à B13**
- (x) Ne sait pas. ► **Passez à B13.edit**
- (r) Refus.



**B13.
edit**

**Interviewer : Si l'enfant est né APRÈS le 15 mai 1996, passez à B51 (page 12).
Sinon, passez à B21 (page 06).**

B13. Combien de difficulté?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Un peu de difficulté.
- (2) Beaucoup de difficulté. ► **Passez à B16.edit**
- (x) Ne sait pas.
- (r) Refus.

B14. Comment décririez-vous la capacité visuelle de ?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Il (Elle) n'a aucune difficulté à voir. → **Passez à B15.edit**
- (2) Il (Elle) a de la difficulté à voir. → Cochez la case « Vision — Limitation » sur le PROFIL **Passez à B15**
- (3) Il ne voit pas. → Cochez la case « Vision — Limitation » sur le PROFIL **Passez à B16.edit**
- (x) Ne sait pas. ► **Passez à B15.edit**
- (r) Refus.



**B15.
edit**

**Interviewer : Si l'enfant est né APRÈS le 15 mai 1996, passez à B51 (page 12).
Sinon, passez à B21 (page 06).**

B15. Combien de difficulté?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Un peu de difficulté.
- (2) Beaucoup de difficulté. ► **Passez à B16.edit**
- (x) Ne sait pas.
- (r) Refus.



**B16.
edit**

**Interviewer : Si l'enfant est né APRÈS le 15 mai 1996, passez à B51 (page 12).
Sinon, continuez.**

B16. Un spécialiste de la vue a-t-il déclaré légalement aveugle?

- (1) Oui.
- (3) Non.
- (x) Ne sait pas.
- (r) Refus.

B17. Est-ce que UTILISE des aides ou des appareils spécialisés pour enfants ayant des problèmes de vision, par exemple, des loupes ou du matériel de lecture en Braille?

- (1) Oui → Cochez la case « Vision — Utilise » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à B19**
- (r) Refus

B18. Est-ce que utilise présentement :

Interviewer : Lisez la liste

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) des loupes.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) du matériel de lecture en Braille.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) du matériel de lecture en gros caractères.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) des livres parlants.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) du matériel d'enregistrement.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) une télévisionneuse en circuit fermé.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) un ordinateur avec Braille, reconnaissance vocale ou grossissement de l'affichage.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(h) autre aide, précisez.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B19. Y a-t-il des aides ou des appareils spécialisés pour enfants ayant des problèmes de vision dont a besoin ACTUELLEMENT, mais qu'il (elle) n'a pas?

- (1) Oui → Cochez la case « Vision — Besoin » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à B21**
- (r) Refus

B20. Quelles sont les aides dont.....a BESOIN mais qu'il (elle) n'a pas?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Lunettes ou verres de contact.....
- (b) Loupes.....
- (c) Matériel de lecture en Braille.....
- (d) Matériel de lecture en gros caractères.....
- (e) Des livres parlants.....
- (f) Matériel d'enregistrement.....
- (g) Une télévisionneuse en circuit fermé.....
- (h) Un ordinateur avec Braille, reconnaissance vocale ou grossissement de l'affichage....
- (i) Autre, précisez.....

- (x) Ne sait pas.....
- (r) Refus.....

B21. Est-ce que a de la difficulté à parler, à cause d'un état ou d'un problème de santé?

- (1) Oui → Cochez la case « Communication — Limitation » sur le PROFIL **Passez à B23**
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B22. Est-ce que a de la difficulté à se faire comprendre lorsqu'il (elle) parle, à cause d'un état ou d'un problème de santé?

- (1) Oui → Cochez la case « Communication — Limitation » sur le PROFIL
Passez à B25
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **▶ Passez à B31**
- (r) Refus

B23. Combien de difficulté a-t-il (elle) à parler?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Il (Elle) a un peu de difficulté
- (2) Il (Elle) a beaucoup de difficulté ...
- (3) Il (Elle) est incapable de parler → **Passez à B26**
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B24. Est-ce que a de la difficulté à se faire comprendre lorsqu'il (elle) parle, à cause d'un état ou d'un problème de santé?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **▶ Passez à B26**
- (r) Refus

B25. Jusqu'à quel point croyez-vous capable de se faire comprendre lorsqu'il (elle) parle avec :

Interviewer : Lisez les catégories. Ne cochez qu'une seule réponse.

	(1)	(2)	(3)	(x)	(r)
<i>Interviewer : Lisez la liste.</i>	<u>Entièrement</u>	<u>Partiellement</u>	<u>Pas du tout</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) des membres de sa famille?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) ses amis?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) d'autres personnes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B26. Est-ce que utilise :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) un langage gestuel comme ASL ou LSQ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) une autre forme de communication, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B27. Est-ce que UTILISE des aides ou des appareils spécialisés pour enfants ayant des difficultés à parler ou à se faire comprendre, par exemple un amplificateur pour la voix ou une planche Bliss?

- (1) Oui → Cochez la case « Communication — Utilise » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **▶ Passez à B29**
- (r) Refus

B28. Est-ce que utilise présentement :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Qui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) un amplificateur pour la voix	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) un ordinateur ou un clavier pour communiquer.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) une planche de communication, comme une planche Bliss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) une autre aide, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



B29. Y a-t-il des aides ou des appareils spécialisés pour enfants ayant de la difficulté à parler ou à se faire comprendre dont a besoin ACTUELLEMENT, mais qu'il (elle) n'a pas?

- (1) Oui → Cochez la case « Communication — Besoin » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à B31**
- (r) Refus



B30. Quelles sont les aides dont a BESOIN mais qu'il (elle) n'a pas?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Un amplificateur pour la voix
- (b) Un ordinateur ou un clavier pour communiquer
- (c) Une planche de communication comme une planche Bliss.....
- (d) Une autre aide, précisez



- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B31. Les prochaines questions concernent la capacité de à se déplacer, même en utilisant une aide ou un support mécanique comme des béquilles ou une marchette. Rappelez-vous que nous parlons ici des difficultés qui durent depuis au moins 6 mois ou qui pourraient durer 6 mois ou plus.

Est-ce que a de la difficulté à marcher à cause d'un état ou d'un problème de santé? Ceci veut dire marcher sur une surface plane ferme, comme un trottoir ou un plancher.

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Oui, parfois → Cochez la case « Marcher — Limitation » sur le PROFIL
- (2) Oui, souvent ou toujours
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à B37**
- (r) Refus



B32. Combien de difficulté a-t-il (elle) à marcher?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Un peu de difficulté
- (2) Beaucoup de difficulté
- (3) Il (Elle) ne peut pas marcher
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B33. Est-ce que UTILISE des aides ou des appareils spécialisés pour enfants ayant de la difficulté à marcher ou à se déplacer, comme une canne ou des béquilles?

- (1) Oui → Cochez la case « Marcher — Utilise » sur le PROFIL
 (3) Non
 (x) Ne sait pas **Passez à B35**
 (r) Refus

B34. Est-ce que utilise présentement :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	Oui	Non	NSP	Ref
(a) des chaussures orthopédiques ou sur ordonnance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) une canne ou des béquilles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) une marchette	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) un fauteuil roulant non motorisé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) un fauteuil roulant électrique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) des appareils orthopédiques, tels que des supports de jambes (à l'exclusion des appareils orthodontiques)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) des dispositifs de levage, tels qu'un appareil élévateur pour le lit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(h) une autre aide, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B35. Y a-t-il des aides ou des appareils spécialisés pour enfants ayant de la difficulté à marcher ou à se déplacer dont a besoin ACTUELLEMENT, mais qu'il (elle) n'a pas?

- (1) Oui → Cochez la case « Marcher — Besoin » sur le PROFIL
 (3) Non
 (x) Ne sait pas **Passez à B37**
 (r) Refus

B36. Quelles sont les aides dont a BESOIN, mais qu'il (elle) n'a pas?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) des chaussures orthopédiques ou sur ordonnance
 (b) une canne ou des béquilles
 (c) une marchette
 (d) un fauteuil roulant non motorisé
 (e) un fauteuil roulant électrique
 (f) des appareils orthopédiques, tels que des supports de jambes (à l'exclusion des appareils orthodontiques)
 (g) des dispositifs de levage, tels qu'un appareil élévateur pour le lit. . .
 (h) autre aide, précisez

- (x) Ne sait pas
 (r) Refus

B37. À cause d'un état ou d'un problème de santé, est-ce que a de la difficulté à UTILISER SES MAINS ou SES DOIGTS pour saisir ou manier de petits objets, comme un crayon ou des ciseaux?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Oui, parfois Cochez la case « Mains/Doigts — Limitation » sur le PROFIL
- (2) Oui, souvent ou toujours ..
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à B43**
- (r) Refus

B38. Combien de difficulté?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Un peu de difficulté
- (2) Beaucoup de difficulté
- (3) Totalement incapable
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B39. Est-ce que UTILISE des aides ou des appareils spécialisés conçus pour soutenir, remplacer ou aider à utiliser les mains ou les doigts, tels qu'une prothèse pour le bras ou la main ou des appareils pour saisir les objets?

- (1) Oui → Cochez la case « Mains/Doigts — Utilise » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à B41**
- (r) Refus

B40. Est-ce qu'il (elle) utilise présentement :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) un support de main ou de bras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) des outils pour aider à saisir ou allonger la portée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) autre aide, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B41. Y a-t-il des aides ou des appareils spécialisés conçus pour soutenir, remplacer ou aider à utiliser les mains ou les doigts dont a besoin ACTUELLEMENT, mais qu'il (elle) n'a pas?

- (1) Oui → Cochez la case « Mains/Doigts — Besoin » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à B43**
- (r) Refus

B42. Quelles sont les aides dont a BESOIN mais qu'il (elle) n'a pas?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Un support de main ou de bras.....
- (b) Des outils pour aider à saisir ou allonger la portée
- (c) Autre aide, précisez.....

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B43. Pensez-vous que a des troubles d'apprentissage tels que la dyslexie, l'hyperactivité ou un problème d'attention?

- (1) Oui → Cochez la case « Apprentissage — Limitation » sur le PROFIL
 (3) Non
 (x) Ne sait pas
 (r) Refus

B44. Est-ce qu'un enseignant, un médecin ou un autre professionnel de la santé a déjà dit que avait un trouble d'apprentissage?

- (1) Oui → Cochez la case « Apprentissage — Limitation » sur le PROFIL
 (3) Non
 (x) Ne sait pas
 (r) Refus

B45.
edit

Interviewer : Si B43 OU B44 est « Oui », continuez. Sinon, passez à B53 (page 13).

B45. Est-ce que ce trouble réduit la quantité ou le genre d'activités que peut faire?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Oui, parfois
 (2) Oui, souvent ou toujours ..
 (3) Non
 (x) Ne sait pas **▶ Passez à B47**
 (r) Refus

B46. Combien d'ACTIVITÉS ce trouble l'empêche-t-il HABITUELLEMENT de faire :

Interviewer : Lisez les catégories. Ne cochez qu'une seule réponse.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(x)	(r)
<i>Interviewer : Lisez la liste.</i>	<u>Aucune</u>	Quelques- <u>unes</u>	<u>Plusieurs</u>	La <u>plupart</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) à la maison?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) à l'école?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) au jeu ou dans des loisirs?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B47. Est-ce que UTILISE des aides, des appareils ou des services spécialisés pour l'aider avec ses difficultés d'apprentissage?

- (1) Oui → Cochez la case « Apprentissage — Utilise » sur le PROFIL
 (3) Non
 (x) Ne sait pas **▶ Passez à B49**
 (r) Refus

B48. Est-ce que utilise présentement :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Qui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) un ordinateur comme aide à l'apprentissage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) un logiciel à commande vocale ou un logiciel de synthèse de la parole (par ex. Dragon Dictate, Via Voice)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) des livres parlants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) du matériel d'enregistrement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) un professeur particulier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) une autre aide, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



B49. Y a-t-il des aides à l'apprentissage, des appareils ou des services spécialisés dont a besoin ACTUELLEMENT, mais qu'il (elle) n'a pas?

- (1) Oui → Cochez la case « Apprentissage — Besoin » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **▶ Passez à B51.edit**
- (r) Refus

B50. Quels sont les aides ou services dont.....a BESOIN mais qu'il (elle) n'a pas?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Ordinateur comme aide à l'apprentissage
- (b) Logiciel à commande vocale ou de synthèse de la parole (par ex. Dragon Dictate, Via Voice).....
- (c) Livres parlants.....
- (d) Matériel d'enregistrement
- (e) Professeur particulier.....
- (f) Autre aide, précisez.....



- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B51. edit Interviewer : Passez à B53 (page 13).

B51. À cause d'un état ou d'un problème de santé, est-ce que a un retard dans son développement, soit physique, intellectuel ou autre?

- (1) Oui → Cochez la case « Développement — Limitation » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **▶ Passez à B59**
- (r) Refus

B52. De quel genre de retard s'agit-il? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chaque item.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Qui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Un retard dans son développement PHYSIQUE.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Un retard dans son développement INTELLECTUEL.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Un autre type de retard, précisez.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



B53.
edit

Interviewer : Passez à B59 (page 14).

B53. Est-ce qu'un médecin, un psychologue ou un autre professionnel de la santé a déjà dit que avait une déficience intellectuelle ou un trouble de développement? Ceci inclut entre autres l'autisme, le syndrome de Down (trisomie 21), et des troubles mentaux dus à un manque d'oxygène à la naissance.

- (1) Oui → Cochez la case « Développement — Limitation » sur le PROFIL
 (3) Non
 (x) Ne sait pas **Passez à B56**
 (r) Refus

B54. Est-ce que cet état réduit la quantité ou le genre d'activités que peut faire?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Oui, parfois
 (2) Oui, souvent ou toujours ..
 (3) Non
 (x) Ne sait pas **Passez à B56**
 (r) Refus

B55. Combien d'ACTIVITÉS cet état l'empêche-t-il HABITUELLEMENT de faire :

Interviewer : Lisez les catégories. Ne cochez qu'une seule réponse.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(x)	(r)
<i>Interviewer : Lisez la liste.</i>	<u>Aucune</u>	<u>Quelques-unes</u>	<u>Plusieurs</u>	<u>La plupart</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) à la maison?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) à l'école?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) au jeu ou dans des loisirs?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B56. Est-ce que a des troubles émotifs, psychologiques ou de comportement qui durent depuis au moins 6 mois, ou qui pourraient durer 6 mois ou plus?

- (1) Oui
 (3) Non
 (x) Ne sait pas **Passez à B59**
 (r) Refus

B57. Est-ce que cet état réduit la quantité ou le genre d'activités que peut faire?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Oui, parfois → Cochez la case « Émotif/Psychologique — Limitation » sur le PROFIL
 (2) Oui, souvent ou toujours ..
 (3) Non
 (x) Ne sait pas **Passez à B59**
 (r) Refus

B58. Combien d'ACTIVITÉS cet état l'empêche-il HABITUELLEMENT de faire :

Interviewer : Lisez les catégories. Ne cochez qu'une seule réponse.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(x)	(r)
<i>Interviewer : Lisez la liste.</i>	<u>Aucune</u>	<u>Quelques-unes</u>	<u>Plusieurs</u>	<u>La plupart</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) à la maison?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) à l'école?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) au jeu ou dans des loisirs?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B59. Maintenant, j'aimerais vous poser des questions au sujet de problèmes de santé CHRONIQUES que pourrait avoir. (Un problème de santé chronique implique qu'il dure depuis au moins 6 mois ou qu'il pourrait durer 6 mois ou plus.)

Est-ce qu'un professionnel de la santé a DIAGNOSTIQUÉ chez, les problèmes de santé DE LONGUE DURÉE suivants :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Asthme ou allergies graves	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Problème ou maladie du cœur.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Problème ou maladie du rein.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Cancer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Diabète	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Épilepsie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) Autisme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(h) Paralysie cérébrale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(i) Spina-bifida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(j) Fibrose kystique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(k) Dystrophie musculaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(l) Migraines	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(m) Arthrite ou rhumatisme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(n) Paralysie de tout genre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(o) Absence ou malformation de bras, de jambes, de doigts ou d'orteils	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(p) Syndrome d'alcoolisme fœtal.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(q) Trouble déficitaire de l'attention (TDA) ou trouble déficitaire de l'attention/hyperactivité (TDA/H).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(r) Syndrome de Down (trisomie 21).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(s) Besoin de soins médicaux complexes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(t) Tout autre problème de LONGUE DURÉE ayant été diagnostiqué par un professionnel de la santé, précisez.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



B60. edit Interviewer : S'il y a au moins un « OUI » à la question B59, continuez. Sinon, passez à B62.edit (page 15).

B60. Est-ce que cet état ou ces problèmes de santé réduisent la quantité ou le genre d'activités que peut faire?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Oui, parfois Cochez la case « Chronique/Autre — Limitation » sur le PROFIL
- (2) Oui, souvent ou toujours ..
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à B62.edit**
- (r) Refus

B61. Combien d'ACTIVITÉS cet état ou ces problèmes de santé l'empêchent-ils HABITUELLEMENT de faire :

Interviewer : Lisez les catégories. Ne cochez qu'une seule réponse.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(x)	(r)
	<u>Aucune</u>	<u>Quelques-unes</u>	<u>Plusieurs</u>	<u>La plupart</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
<i>Interviewer : Lisez la liste.</i>						
(a) à la maison?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) à l'école?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) au jeu ou dans des loisirs?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B62.
edit

Interviewer : Si au moins une case est cochée dans la colonne « Limitation » sur le PROFIL, passez à B62. Sinon, passez à la question « Suivi » (page 53).

B62. Vous avez déclaré que a des difficultés ou des limitations d'activités à cause d'un état physique ou mental ou d'un problème de santé.

Quel âge avait lorsque vous avez soupçonné qu'il (elle) avait un état ou un problème de santé de longue durée?

(0-14) ans *Interviewer : si l'âge est moins de 1 (un) an, inscrivez 00.*

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B63. Quel est le PRINCIPAL état ou problème de santé qui lui crée des difficultés ou lui impose des limitations d'activités?

Interviewer : Précisez UN état ou problème de santé.



- (x) Ne sait pas
 - (r) Refus
- ▶ Passez à B65**

B64. Lequel des énoncés suivants décrit le mieux la CAUSE de cet état ou de ce problème de santé?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) De naissance, à cause d'un naissance prématurée ou d'un accident à la naissance
- (2) Une maladie ou un mal.
- (3) Un accident à la maison ou à l'école.
- (4) Un accident causé par un véhicule moteur
- (5) Autre, précisez



- (x) Ne sait pas.
- (r) Refus.

B65. Avez-vous obtenu un diagnostic pour l'état ou le problème de santé de ?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

▶ Passez à B68

B66. Quel âge avait lorsque vous avez obtenu un diagnostic pour son état ou problème de santé?

(0-14) ans *Interviewer : si l'âge est moins de 1 (un) an, inscrivez 00.*

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B67. Avez-vous vécu l'une des situations suivantes en essayant d'obtenir un diagnostic pour l'état ou le problème de santé de ?

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Le médecin ou le professionnel de la santé a choisi d'attendre. . .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Une longue liste d'attente pour obtenir un diagnostic	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Difficulté à obtenir des recommandations ou des rendez-vous . . .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Aucun médecin ou professionnel de la santé disponible dans votre région	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Trop dispendieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Ne savait pas où aller pour obtenir un diagnostic	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) Autre, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



B68. Comment décririez-vous l'état de santé général de ? Diriez-vous que sa santé est :

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) excellente?
- (2) très bonne?
- (3) bonne?
- (4) passable?
- (5) mauvaise?
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B69. Les prochaines questions portent sur l'usage de médicaments ou de drogues. Est-ce que UTILISE des médicaments vendus sur ordonnance ou non, sur une base régulière, c'est à dire AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



B70. Combien de sortes de médicaments vendus SUR ORDONNANCE prend CHAQUE JOUR?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Aucune
- (2) 1 à 3 sortes
- (3) 4 sortes ou plus
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B71. Combien de sortes de médicaments vendus SANS ORDONNANCE prend CHAQUE JOUR?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Aucune
- (2) 1 à 3 sortes
- (3) 4 sortes ou plus
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B72. Est-ce que UTILISE des médicaments régulièrement, mais PAS QUOTIDIENNEMENT?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus


Passez à B75
B73. Combien de sortes de médicaments vendus SUR ORDONNANCE prend (régulièrement, mais PAS QUOTIDIENNEMENT)?*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Aucune
- (2) 1 à 3 sortes
- (3) 4 sortes ou plus
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B74. Combien de sortes de médicaments vendus SANS ORDONNANCE prend (régulièrement, mais PAS QUOTIDIENNEMENT)?*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Aucune
- (2) 1 à 3 sortes
- (3) 4 sortes ou plus
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B75. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, est-ce que vous ou un membre de votre famille avez déboursé des frais DE VOTRE POCHE, c.-à-d. non remboursés par aucune source, pour des médicaments, prescrits ou non?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus


Passez à B78
B76. À combien estimez-vous les FRAIS que vous ou votre famille avez dû payer DE VOTRE POCHE pour ces dépenses supplémentaires?**COMPTEZ les montants non couverts par l'assurance. Ne comptez pas les paiements pour lesquels vous avez été ou serez remboursé par l'assurance ou un programme gouvernemental.**

\$.00 Échelle : 1-999999 → **Passez à B78**

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B77. Laquelle des catégories de dépenses suivantes correspond le mieux, selon vous, au montant estimatif que vous ou votre famille avez dû payer DE VOTRE POCHE? Je vais vous lire une liste.*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) moins de 100\$
- (2) 100\$ à moins de 200\$
- (3) 200\$ à moins de 500\$
- (4) 500\$ à moins de 1 000\$
- (5) 1 000\$ à moins de 2 000\$
- (6) 2 000\$ à moins de 5 000\$
- (7) 5 000\$ et plus
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B78. Y a-t-il d'autres médicaments, prescrits ou non prescrits, dont a besoin ACTUELLEMENT sur une base régulière, à cause de son état ou problème de santé, mais qu'il (elle) n'a pas?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

Passez à B80

B79. Pourquoi est-ce que n'a pas ces médicaments? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Pas couverts par l'assurance.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Trop dispendieux.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Pas approuvés ou recommandés par un professionnel de la santé.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Autre raison, précisez.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B80. Les prochaines questions portent sur les contacts que vous avez avec les professionnels de la santé à cause de l'état ou des problèmes de santé de

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, à quelle FRÉQUENCE a-t-il vu ou reçu des soins des professionnels de la santé suivants :

Interviewer : Lisez les catégories. Ne cochez qu'une seule réponse.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(x)	(r)
	<u>Au moins une fois par semaine</u>	<u>Au moins une fois par mois</u>	<u>Moins d'une fois par mois</u>	<u>Jamais</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
<i>Interviewer : Lisez la liste.</i>						
(a) un médecin de famille ou praticien général?.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) un spécialiste médical (comme un cardiologue)?.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) un(e) infirmier(ère)?.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) un orthophoniste?.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) un physiothérapeute?.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) un psychologue ou un psychothérapeute?.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) un chiropraticien?.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(h) un autre professionnel de la santé, précisez.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B81. edit

Interviewer : Si au moins une case est cochée dans les colonnes (1), (2) ou (3) de la question B80, continuez. Sinon, passez à B84 (page 19).

B81. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, est-ce que vous ou votre famille avez déboursé des frais DE VOTRE POCHE, c.-à-d. non remboursés par d'autres sources, pour les services de professionnels de la santé qu'a reçus ?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

Passez à B84

B82. À combien estimez-vous les FRAIS que vous ou votre famille avez dû payer DE VOTRE POCHE pour ces dépenses supplémentaires?

COMPTEZ les montants non couverts par l'assurance. Ne comptez pas les paiements pour lesquels vous avez été ou serez remboursé par l'assurance ou un programme gouvernemental.

\$.00 Échelle : 1-999999 → **Passez à B84**

(x) Ne sait pas

(r) Refus

B83. Laquelle des catégories de dépenses suivantes correspond le mieux, selon vous, au montant estimatif que vous ou votre famille avez dû payer DE VOTRE POCHE? Je vais vous lire une liste.

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

(1) moins de 200\$

(2) 200\$ à moins de 500\$

(3) 500\$ à moins de 1 000\$

(4) 1 000\$ à moins de 2 000\$

(5) 2 000\$ à moins de 5 000\$

(6) 5 000\$ et plus

(x) Ne sait pas

(r) Refus

B84. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, est-il arrivé que ait besoin de services de santé à cause de son état, mais qu'il (elle) ne les ait pas reçus?

(1) Oui

(3) Non

(x) Ne sait pas

(r) Refus

Passez à B87.edit

B85. De quel genre de services de santé avait-il (elle) BESOIN, mais n'a-t-il (elle) pas reçu?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

(a) Un médecin de famille ou praticien général

(b) Un spécialiste médical (comme un cardiologue)

(c) Un(e) infirmier(ère) pour des soins

(d) Un orthophoniste

(e) Un physiothérapeute

(f) Un psychologue ou un psychothérapeute

(g) Un chiropraticien

(h) Autre, précisez

(x) Ne sait pas

(r) Refus

Passez à B87.edit

B86. Pourquoi est-ce que n'a pas reçu ces soins de santé? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Pas couverts par l'assurance.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Trop dispendieux.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Pas disponibles dans la région.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Longue liste d'attente.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Autre raison, précisez.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>





**B87.
edit**

Interviewer : Si l'enfant est né APRÈS le 15 mai 1996, passez à C12 (page 24). Sinon, continuez.

B87. À cause d'un état ou d'un problème de santé, est-ce que UTILISE d'autres aides ou appareils spécialisés que vous n'avez pas déjà mentionnés?

- (1) Oui → Cochez la case « Chronique/Autre — Utilise » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **▶ Passez à B89.edit**
- (r) Refus

B88. Est-ce que utilise présentement :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) des aides respiratoires comme des inhalateurs, des pompes ou de l'oxygène.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) des aides pour le soulagement de la douleur, p. ex. une machine TENS.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) d'autres aides ou appareils spécialisés, précisez.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**B89.
edit**

Interviewer : Si au moins une case est cochée dans la colonne « UTILISE aides » sur le PROFIL, continuez. Sinon, passez à B93 (page 21).

B89. J'aimerais que vous pensiez aux aides et à l'équipement spécialisé que utilise actuellement.

Quel genre de financement a été utilisé pour obtenir ces aides? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Votre propre argent.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) L'argent d'amis et de membres de la famille.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Une assurance privée.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Un programme gouvernemental.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Une autre source de financement, précisez.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



B90. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, est-ce que vous ou votre famille avez déboursé des frais DE VOTRE POCHE, c.-à-d. non remboursés par aucune source, pour vous procurer ou entretenir les aides ou l'équipement spécialisé que utilisez?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



Passez à B93

B91. À combien estimez-vous les FRAIS que vous ou votre famille avez dû payer DE VOTRE POCHE pour ces dépenses supplémentaires?

COMPTEZ les montants non couverts par l'assurance. Ne comptez pas les paiements pour lesquels vous avez été ou serez remboursé par l'assurance ou un programme gouvernemental.

\$.00 Échelle : 1-999999 → **Passez à B93**

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B92. Laquelle des catégories de dépenses suivantes correspond le mieux, selon vous, au montant estimatif que vous ou votre famille avez dû payer DE VOTRE POCHE? Je vais vous lire liste.

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) moins de 200\$
- (2) 200\$ à moins de 500\$
- (3) 500\$ à moins de 1 000\$
- (4) 1 000\$ à moins de 2 000\$
- (5) 2 000\$ à moins de 5 000\$
- (6) 5 000\$ et plus
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

B93. ACTUELLEMENT, est-ce que a besoin d'autres aides ou équipements spécialisés que vous n'avez pas déjà mentionnés?

- (1) Oui → Cochez la case « Chronique/Autre — Besoin » sur le PROFIL
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



Passez à B95.edit

B94. Quelles sont les aides dont.....a BESOIN mais qu'il (elle) n'a pas?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Des aides respiratoires comme des inhalateurs, des pompes ou de l'oxygène.
- (b) Des aides pour le soulagement de la douleur, p. ex. une machine TENS
- (c) D'autres aides ou appareils spécialisés, précisez



- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

**B95.
edit**

Interviewer : Si au moins une case est cochée dans la colonne « BESOIN aides » sur le PROFIL, continuez. Sinon, passez à C1 (page 22).



B95. J'aimerais que vous pensiez aux aides dont a besoin ACTUELLEMENT mais qu'il (elle) n'a pas? Pourquoi est-ce que n'a pas ces aides ou ces appareils spécialisés? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Pas couverts par l'assurance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Trop dispendieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Pas disponibles dans la région	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Ne sait pas où les obtenir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) L'état de l'enfant n'est pas assez grave	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) N'en a besoin qu'à l'occasion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) Autre raison, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



B96. Maintenant, j'aimerais que vous pensiez à toutes les aides dont a BESOIN, mais qu'il (elle) n'a pas. Pensez-vous que le fait de ne pas bénéficier de ces aides a un impact sur ?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



Passez à C1

B97. Quel est l'impact de ne pas avoir ces aides ou ces appareils spécialisés? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(1) La participation de l'enfant aux activités de tous les jours est réduite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) L'enfant est frustré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) L'estime de soi de l'enfant est affectée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) Autre, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



SECTION C — AIDES POUR EFFECTUER LES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES



Interviewer : Si l'enfant est né APRÈS le 15 mai 1996, passez à C12 (page 24). Sinon, continuez.

C1. Est-ce que reçoit HABITUELLEMENT de l'aide pour ses soins personnels, comme pour se laver, se vêtir ou se nourrir?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



Passez à C5

C2. Est-ce que reçoit cette aide à cause d'un état ou d'un problème de santé?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



Passez à C5



C3. Dans quelle mesure est-ce que a besoin d'aide?*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Un peu d'aide
- (2) Beaucoup d'aide
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

C4. Qui fournit la plus grande partie de l'aide dont a besoin pour ses soins personnels?*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Surtout la mère
- (2) Surtout le père
- (3) La mère et le père
- (4) D'autres membres de la famille
- (5) Autre, précisez



- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

C5. Est-ce que reçoit HABITUELLEMENT de l'aide pour se déplacer à l'intérieur de sa résidence, tel que se déplacer d'une chambre à l'autre?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

**Passez à C9****C6. Est-ce que reçoit cette aide à cause d'un état ou d'un problème de santé?**

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

**Passez à C9****C7. Dans quelle mesure est-ce que a besoin d'aide?***Interviewer : Lisez liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Un peu d'aide
- (2) Beaucoup d'aide
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

C8. Qui fournit la majeure partie de l'aide à pour se déplacer à l'intérieur de sa résidence?*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Surtout la mère
- (2) Surtout le père
- (3) La mère et le père
- (4) D'autres membres de la famille
- (5) Autre, précisez



- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

C9. À cause de l'état de, avez-vous besoin d'aide ou d'une aide additionnelle ACTUELLEMENT :
Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) pour ses soins personnels?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) pour ses déplacements dans la maison?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C10. edit Interviewer : Si C9(a) OU C9(b) est « Oui » continuez. Sinon, passez à C12.

C10. De combien d'heures par semaine avez-vous besoin d'aide ou d'aide additionnelle?
Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

(1) De 1 à 4 heures par semaine

(2) De 5 à 10 heures par semaine

(3) Plus de 10 heures par semaine ...

(x) Ne sait pas

(r) Refus

C11. Pour quelle raison ne recevez-vous pas cette aide? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.
Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) C'est trop dispendieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Aucune aide de la famille ou des amis n'est disponible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Les services ou les programmes spéciaux (d'aide) ne sont pas disponibles dans la région	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) L'enfant est présentement sur une liste d'attente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Ne sait pas où chercher pour de l'aide.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) L'état de l'enfant n'est pas assez grave	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) Vous n'avez pas demandé d'aide.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(h) Autre, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

↓

C12. Les prochaines questions portent sur l'aide que VOUS ou VOTRE FAMILLE recevez peut-être à cause de l'état ou du problème de santé de Cette aide peut être donnée par des membres de la famille, des amis, des organismes ou des agences.
Recevez-vous HABITUELLEMENT un ou plusieurs des types d'aide suivants à cause de l'état de ?
Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Aide pour les tâches ménagères quotidiennes comme le ménage ou la préparation des repas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Aide pour vous permettre de voir à d'autres obligations familiales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Aide pour vous donner congé pour des activités personnelles ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C13. edit Interviewer : Si au moins un « Oui » est coché à la question C12, continuez. Sinon, passez à C17 (page 25).

C13. Qui vous fournit HABITUELLEMENT cette aide? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) La famille vivant avec vous	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) La famille ne vivant pas avec vous.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Des amis ou des voisins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Des organismes gouvernementaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Des organismes privés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Des organismes bénévoles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) Autre, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



C14. Vous avez mentionné plus tôt que vous recevez habituellement de l'aide pour vos tâches ménagères quotidiennes ou de l'aide pour vous permettre de voir à d'autres activités personnelles ou familiales.

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, est-ce que vous ou votre famille avez dû DÉBOURSER des frais DE VOTRE POCHE, c.-à-d. non remboursés par d'autres sources, pour cette aide?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **→ Passez à C17**
- (r) Refus

C15. À combien estimez-vous les FRAIS que vous ou votre famille avez dû payer DE VOTRE POCHE pour ces dépenses supplémentaires?

COMPTEZ les montants non couverts par l'assurance. NE COMPTEZ PAS les paiements pour lesquels vous avez été ou serez remboursé par l'assurance ou un programme gouvernemental.

\$.00 Échelle : 1-999999 → **Passez à C17**

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

C16. Laquelle des catégories de dépenses suivantes correspond le mieux, selon vous, au montant estimatif que vous ou votre famille avez dû payer DE VOTRE POCHE? Je vais vous lire une liste.

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) moins de 200\$
- (2) 200\$ à moins de 500\$
- (3) 500\$ à moins de 1 000\$
- (4) 1 000\$ à moins de 2 000\$
- (5) 2 000\$ à moins de 5 000\$
- (6) 5 000\$ et plus
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

C17. À cause de l'état de, avez-vous besoin d'aide ou d'aide additionnelle ACTUELLEMENT, pour les situations suivantes :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) aide pour les tâches ménagères quotidiennes comme le ménage et la préparation des repas.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) aide pour vous permettre de voir à d'autres obligations familiales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) aide pour vous donner congé pour des activités personnelles ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C18.
edit

Interviewer : Si au moins un « Oui » est coché à la question C17, continuez. Sinon, passez à C19.

C18. Pourquoi ne recevez-vous pas cette aide ou cette aide additionnelle? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) C'est trop dispendieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Aucune aide de la famille ou des amis n'est disponible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Les services ou les programmes spéciaux (d'aide) ne sont pas disponibles dans la région	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) L'enfant est présentement sur une liste d'attente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Ne sait pas où chercher pour de l'aide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) L'état de l'enfant n'est pas assez grave	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) Vous n'avez pas demandé d'aide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(h) Autre, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



C19. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez vous eu de la difficulté à coordonner les soins de, par exemple à prendre des rendez-vous, à rencontrer des professionnels de la santé et des spécialistes, ou à leur téléphoner?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



Passez à C21

C20. Quelle genre de difficulté avez-vous rencontré? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Difficulté à obtenir des rendez-vous	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Professionnel de la santé ou spécialiste n'est pas disponible dans la région	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Manque de communication entre les professionnels de la santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Difficulté à obtenir de l'information	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Manque de temps pour planifier les soins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Conflits de travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) Autre difficulté, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



C21. Qui coordonne HABITUELLEMENT les soins pour ?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Surtout la mère
- (2) Surtout le père
- (3) La mère et le père
- (4) D'autres membres de la famille
- (5) Autre, précisez



- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

C22. À cause de l'état de, est-ce qu'un membre de votre famille a DÉJÀ :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) refusé un emploi afin de s'occuper de l'enfant?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) quitté un emploi (autre qu'un départ pour congé de maternité ou de paternité)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) changé ses heures de travail pour un autre moment de la journée ou de la nuit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) refusé de l'avancement ou un meilleur emploi?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) réduit son nombre d'heures de travail?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**C23.
edit**

Interviewer : Si au moins un « Oui » est coché à la question C22, continuez. Sinon, passez à C24.

C23. Qui a été le plus affecté par ces problèmes liés à l'emploi?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Surtout la mère
- (2) Surtout le père
- (3) La mère et le père
- (4) D'autres membres de la famille
- (5) Autre, précisez



- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

C24. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, est-ce que votre famille a vécu des problèmes financiers à cause de l'état ou du problème de santé de ?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

SECTION D — GARDE DES ENFANTS

D1. J'aimerais maintenant vous poser des questions sur les services de garde d'enfants pour
ACTUELLEMENT, avez-vous recours à un mode de garde tel qu'une garderie ou un programme de garde avant et après l'école pour, pendant que vous (ou votre conjoint/partenaire) êtes au travail ou aux études?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à D6**
- (r) Refus

D2. Quel genre de services de garde utilisez-vous PRINCIPALEMENT?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Un programme de garde avant et après l'école
- (2) Une garderie éducative
- (3) Une garderie
- (4) La garde chez quelqu'un d'autre par une personne non apparentée. . .
- (5) La garde chez quelqu'un d'autre par une personne apparentée.. . . .
- (6) La garde à votre domicile par une personne non apparentée.. . . .
- (7) La garde à votre domicile par une personne apparentée.
- (8) Autre, précisez.

- (x) Ne sait pas **Passez à D6**
- (r) Refus.

D3. Pendant environ combien d'heures par SEMAINE?

Interviewer : Ceci est pour le PRINCIPAL mode de garde d'enfant seulement.

Heures par SEMAINE *Interviewer : Arrondir à l'heure la plus près.*

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

D4. Utilisez-vous d'autres modes de garde d'enfants pour ?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à D6**
- (r) Refus

D5. Pendant environ combien d'heures par SEMAINE?

Heures par SEMAINE *Interviewer : Arrondir à l'heure la plus près.*

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

D6. A-t-on déjà refusé de garder à cause de son état ou problème de santé?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **Passez à D8.edit**
- (r) Refus

D7. Quel genre de services de garde ont refusé de fournir des soins à ? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Qui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Un programme de garde avant et après l'école	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Une garderie éducative	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Une garderie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) La garde chez quelqu'un d'autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) La garde à votre domicile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Autre, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>





D8.
edit

Interviewer : Si l'enfant est né APRÈS le 15 mai 1996, passez à I1 (page 51). Sinon, passez à E1.

SECTION E — ÉDUCATION



Interviewer : Cette section n'est PAS demandée si l'enfant est né APRÈS le 15 mai 1996.

E1. Les quelques questions suivantes portent sur l'éducation. En AVRIL 2001, est-ce que :

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) allait à l'école ou à la maternelle → **Passez à E6**
- (2) recevait des leçons particulières à domicile dispensées par le système scolaire
- (3) aucune de ces réponses (c.-à-d. n'allait pas à l'école et ne recevait pas de leçons à domicile) → **Passez à E3**
- (x) Ne sait pas ► **Passez à E4**
- (r) Refus

E2. Pourquoi est-ce que recevait des leçons particulières à domicile dispensées par le système scolaire? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Qui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) L'enfant avait besoin de soins particuliers non dispensés à l'école, tels qu'une aide pour se nourrir et aller à la toilette	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Il n'y avait pas d'aides-enseignants ou de classes adaptées (cours spéciaux) à l'ÉCOLE ORDINAIRE.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Il n'y avait pas d'ÉCOLE AVEC ENSEIGNEMENT SPÉCIALISÉ (école spéciale) dans la région	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) L'état de santé de l'enfant l'empêchait d'aller à l'école	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Les parents préféraient des leçons particulières à domicile pour l'enfant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Autre raison, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



E3.
edit

Interviewer : Passez à E37 (page 40).

E3. Pourquoi est-ce que ne fréquentait pas l'école en avril 2001? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) L'enfant avait besoin de soins particuliers non dispensés à l'école, tels qu'une aide pour se nourrir et aller à la toilette	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Il n'y avait pas d'aides-enseignants ou de classes adaptées (cours spéciaux) à l'ÉCOLE ORDINAIRE.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Il n'y avait pas d'ÉCOLE AVEC ENSEIGNEMENT SPÉCIALISÉ (école spéciale) dans la région	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) L'état de santé de l'enfant l'empêchait d'aller à l'école	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) L'enfant n'était pas prêt ou était trop jeune pour fréquenter l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Autre raison, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E4. Est-ce que est déjà allé à l'école?

- (1) Oui → **Passez à E37**
- (3) Non
- (x) Ne sait pas ► **Passez à E37**
- (r) Refus

E5. Pourquoi est-ce que n'est jamais allé à l'école?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) L'enfant avait besoin de soins particuliers qui n'étaient pas dispensés à l'école, tels qu'une aide pour se nourrir et aller à la toilette.
- (b) Il n'y avait pas d'aides-enseignants ou de classes adaptées (cours spéciaux) à l'ÉCOLE ORDINAIRE
- (c) Il n'y avait pas d'ÉCOLE AVEC ENSEIGNEMENT SPÉCIALISÉ (école spéciale) dans la région
- (d) L'état de santé de l'enfant l'empêchait d'aller à l'école.
- (e) L'enfant n'était pas prêt ou était trop jeune pour fréquenter l'école.
- (f) Autre raison, précisez

- (x) Ne sait pas.
- (r) Refus.

E6. Interviewer : Passez à E37 (page 40).

E6. Quel type d'école est-ce que fréquentait en AVRIL 2001?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Une école avec enseignement spécialisé (école spéciale) → **Passez à E10**
- (2) Une école ordinaire
- (3) Une école ordinaire offrant des classes adaptées (cours spéciaux) . . .
- (4) Autre, veuillez précisez

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus. → **Passez à E8**

E7. À cette école, quel type de cours est-ce que suivait?*Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.*

- (1) Uniquement des cours ordinaires.
- (2) Des cours ordinaires et des cours spéciaux (en classe adaptée) ...
- (3) Uniquement des cours spéciaux (en classe adaptée)
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E8. Est-ce que a déjà fréquenté une école avec enseignement spécialisé (école spéciale)?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus
- Passez à E10.edit**

E9. Pourquoi est-ce que ne fréquentait pas une école avec enseignement spécialisé (école spéciale) en AVRIL 2001?*Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.*

- (a) Il n'y a plus d'école avec enseignement spécialisé dans la région. ...
- (b) L'enfant va maintenant à une école ordinaire
- (c) Autre raison, précisez

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

**E10.
edit****Interviewer : Si E7 est (1) « Uniquement des cours ordinaires », passez à E11. Sinon, continuez.****E10. Quel est le PRINCIPAL état ou problème de santé en raison duquel a besoin de services d'éducation spécialisée? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.***Interviewer : Lisez la liste.*

- | | (1) | (3) | (x) | (r) |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Oui | Non | NSP | Ref |
| (a) Des troubles d'apprentissage..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (b) Une déficience intellectuelle ou un trouble du développement ... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (c) Des troubles de la parole ou du langage | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (d) Des troubles émotifs, psychologiques ou comportementaux..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (e) Des problèmes d'audition, y compris la surdité..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (f) Des problèmes de vision, y compris la cécité..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (g) Des difficultés à marcher ou à se déplacer..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (h) Un autre état, précisez..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

E11. Avez-vous déjà eu de la difficulté à obtenir des services d'éducation spécialisée pour ?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus
- Passez à E13**

E12. Quel genre de difficulté avez-vous eu? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Services d'éducation spécialisée non disponible dans la région . . .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Insuffisance des ressources professionnelles ou des services d'éducation spécialisée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Difficulté à communiquer avec l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Difficulté de faire passer un test à afin d'obtenir des services d'éducation spécialisée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Autre difficulté, précisez.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



E13. En AVRIL 2001, dans quelle province ou territoire est-ce que allait à l'école?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (01) Terre-Neuve. → **Passez à E14**
- (02) Île-du-Prince-Édouard → **Passez à E15**
- (03) Nouvelle-Écosse → **Passez à E16**
- (04) Nouveau-Brunswick. → **Passez à E19**
- (05) Québec → **Passez à E17**
- (06) Ontario → **Passez à E18**
- (07) Manitoba
- (08) Saskatchewan
- (09) Alberta
- (10) Colombie-Britannique → **Passez à E19**
- (11) Territoires du Nord-Ouest.
- (12) Territoire du Nunavut
- (13) Territoire du Yukon
- (14) Autre, précisez.

→ **Passez à E19**



- (x) Ne sait pas ► **Passez à E19**
- (r) Refus ► **Passez à E19**

E14. En quelle année d'études était inscrit en AVRIL 2001? (Terre-Neuve)

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (01) Maternelle → **Passez à E24**
- (02) 1ère année primaire
- (03) 2e année primaire
- (04) 3e année primaire
- (05) 4e année primaire
- (06) 5e année primaire
- (07) 6e année primaire
- (08) 7e année
- (09) 8e année. → **Passez à E20**
- (10) 9e année.
- (11) Niveau 1 secondaire
- (12) Niveau 2 secondaire
- (13) Niveau 3 secondaire
- (14) Non divisé en années d'études
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

→ **Passez à E20**

E15. En quelle année d'études était inscrit en AVRIL 2001? (Île-du-Prince-Édouard)

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (01) 1ère année
- (02) 2e année.....
- (03) 3e année.....
- (04) 4e année.....
- (05) 5e année.....
- (06) 6e année.....
- (07) 7e année.....
- (08) 8e année..... → **Passez à E20**
- (09) 9e année.....
- (10) 10e année.....
- (11) 11e année.....
- (12) 12e année.....
- (13) Non divisé en années d'études
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E16. En quelle année d'études était inscrit en AVRIL 2001? (Nouvelle-Écosse)

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (01) Primaire..... → **Passez à E24**
- (02) 1ère année
- (03) 2e année.....
- (04) 3e année.....
- (05) 4e année.....
- (06) 5e année.....
- (07) 6e année.....
- (08) 7e année.....
- (09) 8e année..... → **Passez à E20**
- (10) 9e année.....
- (11) 10e année.....
- (12) 11e année.....
- (13) 12e année.....
- (14) Non divisé en années d'études
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E17. En quelle année d'études était inscrit en AVRIL 2001? (Québec)

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (01) Prématernelle **▶ Passez à E24**
- (02) Maternelle
- (03) 1ère année primaire
- (04) 2e année primaire
- (05) 3e année primaire
- (06) 4e année primaire
- (07) 5e année primaire
- (08) 6e année primaire
- (09) Secondaire 1 **▶ Passez à E20**
- (10) Secondaire 2
- (11) Secondaire 3
- (12) Secondaire 4
- (13) Secondaire 5
- (14) Non divisé en années d'études
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E18. En quelle année d'études était inscrit en AVRIL 2001? (Ontario)

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (01) Prématernelle **▶ Passez à E24**
- (02) Maternelle
- (03) 1ère année
- (04) 2e année
- (05) 3e année
- (06) 4e année
- (07) 5e année
- (08) 6e année
- (09) 7e année
- (10) 8e année **▶ Passez à E20**
- (11) 9e année
- (12) 10e année
- (13) 11e année
- (14) 12e année
- (15) 13e année CPO
- (16) Non divisé en années d'études
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E19. En quelle année d'études était inscrit en AVRIL 2001?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (01) Maternelle → **Passez à E24**
- (02) 1ère année
- (03) 2e année
- (04) 3e année
- (05) 4e année
- (06) 5e année
- (07) 6e année
- (08) 7e année
- (09) 8e année → **Passez à E20**
- (10) 9e année
- (11) 10e année
- (12) 11e année
- (13) 12e année
- (14) Non divisé en années d'études
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E20. En AVRIL 2001, quel genre d'enseignement, de formation ou de thérapie est-ce que recevait à l'école? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

- | | (1) | (3) | (x) | (r) |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <u>Qui</u> | <u>Non</u> | <u>NSP</u> | <u>Ref</u> |
| (a) Matières scolaires | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (b) Connaissances pratiques de base | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (c) Orthophonie (Thérapie de la parole et du langage) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (d) Services de santé mentale ou de counseling | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

E21. Les prochaines questions se rapportent à la dernière année scolaire, c.-à-d. celle qui s'est terminée en juin 2001.

Selon ce que vous savez de son travail scolaire, y compris ses bulletins, quel degré de réussite a-t-il (elle) eu durant la dernière année scolaire?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Très bon
- (2) Bon
- (3) Dans la moyenne
- (4) Faible
- (5) Très faible
- (6) Sans objet
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E22. À quelle fréquence est-ce que vous (ou votre conjoint/partenaire) avez vérifié les devoirs de ou l'avez aidé(e) avec ses devoirs durant la dernière année scolaire?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Jamais ou rarement
- (2) Moins d'une fois par mois
- (3) Au moins une fois par mois
- (4) Au moins une fois par semaine
- (5) Quelques fois par semaine
- (6) Tous les jours
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E23. À cause d'un état ou d'un problème de santé, est-ce que :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) a dû quitter son quartier pour aller à l'école?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) a interrompu ses études durant de longues périodes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) a suivi moins de cours ou a étudié moins de matières scolaires à l'école?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) a pris plus de temps à atteindre son présent niveau de scolarité?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E24. Est-ce qu'un état ou un problème de santé a limité la participation de à l'une ou l'autre des ACTIVITÉS SCOLAIRES suivantes au cours de la dernière année scolaire (qui a terminé en juin 2001)?

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Faire de l'éducation physique ou participer à des jeux organisés qui demandent de l'activité physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Jouer avec les autres durant les périodes de récréation ou sur l'heure du midi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Participer aux activités à l'extérieur de l'école, comme les visites aux musées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Participer en classe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E25. Les prochaines questions portent sur la dernière année scolaire, c'est-à-dire celle qui s'est terminée en juin 2001.

À cause d'un état ou d'un problème de santé, est-ce que A UTILISÉ des aménagements spéciaux, comme des rampes ou des dispositifs d'ouverture de porte automatiques, À L'ÉCOLE?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

 **Passez à E27**

E26. Quel genre d'aménagement est-ce que A UTILISÉ? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Des rampes ou entrées au niveau du sol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Des portes d'entrée ou couloirs élargis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Des portes automatiques ou faciles à ouvrir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Un ascenseur ou appareil de levage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Des mains courantes fixées aux murs des toilettes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Autre dispositif, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



E27. Y a-t-il des aménagements spéciaux, comme des rampes d'accès ou des dispositifs d'ouverture de portes automatiques, dont avait BESOIN À L'ÉCOLE à cause de son état, mais qui n'étaient pas disponibles?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



Passez à E29

E28. Quels sont les types d'aménagements ou d'installations dont il (elle) avait BESOIN À L'ÉCOLE, mais qu'il (elle) n'avait pas?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Rampes ou entrées au niveau du sol.
- (b) Portes d'entrée ou couloirs élargis.
- (c) Portes automatiques ou faciles à ouvrir
- (d) Ascenseur ou appareil de levage.
- (e) Mains courantes fixées aux murs des toilettes
- (f) Autre dispositif, précisez



- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E29. Au cours de la DERNIÈRE ANNÉE SCOLAIRE, est-ce que a UTILISÉ À L'ÉCOLE, des aides, des appareils ou des services adaptés? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Des professeurs particuliers ou des aides-enseignants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Des preneurs de notes ou des lecteurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Des interprètes gestuels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Des services d'auxiliaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Des systèmes d'amplification, comme un système M.F. ou infrarouge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Des livres parlants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) Des loupes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(h) Du matériel d'enregistrement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(i) Un ordinateur avec Braille ou reconnaissance vocale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(j) Un autre aide ou service, précisez.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



E30. Est-ce qu'il y avait des aides, des appareils ou des services adaptés dont avait besoin À L'ÉCOLE, mais qu'il (elle) n'avait pas?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

Passez à E33

E31. Quels sont les types d'aides, d'appareils ou de services adaptés dont il (elle) avait besoin À L'ÉCOLE, mais qu'il (elle) n'avait pas?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Des professeurs particuliers ou des aides-enseignants
- (b) Des preneurs de notes ou des lecteurs
- (c) Des interprètes gestuels
- (d) Des services d'auxiliaires.
- (e) Des systèmes d'amplification, comme un système M.F. ou infrarouge.
- (f) Des livres parlants.
- (g) Des loupes
- (h) Du matériel d'enregistrement.
- (i) Un ordinateur avec Braille ou reconnaissance vocale
- (j) Un autre aide ou service, précisez.

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

Passez à E33

E32. Pourquoi n'offrirait-on pas ces aides ou services adaptés à L'ÉCOLE de ? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1) <u>Qui</u>	(3) <u>Non</u>	(x) <u>NSP</u>	(r) <u>Ref</u>
(a) Coupures budgétaires ou manque de financement au sein du système scolaire.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) L'école ne pensait pas que l'enfant avait besoin d'aides ou de services adaptés.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) L'enfant ne voulait pas utiliser d'aides ou de services adaptés ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Autre raison, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E33. Au cours de la dernière année scolaire, est-ce que vous (ou votre conjoint/partenaire) avez fait les choses suivantes pour ? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Parler au professeur de l'enfant, correspondre avec lui ou le visiter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Assister à un évènement scolaire auquel l'enfant participait, par exemple, une pièce de théâtre, une compétition sportive ou une foire scientifique.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Faire du bénévolat dans la classe de l'enfant ou aider lors d'un voyage de classe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Aider ailleurs dans l'école, comme à la bibliothèque ou dans la salle d'ordinateur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Assister à une réunion de l'association parents-école, du comité de liaison foyers-école, du comité consultatif des parents ou de l'association des parents.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Collecte de fonds au profit de l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) Autre activité, précisez.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E34. Êtes-vous entièrement d'accord, d'accord, en désaccord ou entièrement en désaccord avec les descriptions suivantes de l'école que a fréquentée au cours de la dernière année scolaire?

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(x)	(r)
	<u>Entièrement d'accord</u>	<u>D'accord</u>	<u>En désaccord</u>	<u>Entièrement en désaccord</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Cette école offrait aux parents plusieurs occasions de s'impliquer dans les activités de l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) On faisait en sorte que les parents se sentent les bienvenus à cette école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Dans l'ensemble, l'école a accommodé la condition ou le problème de santé de l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E35. En ce qui a trait à l'attitude de envers l'école, à quelle fréquence avait-il (elle) hâte d'aller à l'école au cours de la dernière année scolaire?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Presque jamais
- (2) Rarement
- (3) Parfois
- (4) Souvent
- (5) Presque toujours
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E36. Au cours de la dernière année scolaire, quel moyen de transport est-ce que a utilisé LE PLUS SOUVENT pour se rendre à l'école?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) On le menait à l'école dans le véhicule automobile familial.
- (2) L'autobus scolaire
- (3) Transport en commun ordinaire
- (4) Un service d'autobus spécialisé pour personnes handicapées . . .
- (5) Se rendait à l'école à pied ou à vélo
- (6) Autre, précisez



- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

E37. A-t-on déjà fait une évaluation professionnelle des besoins scolaires de ?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



Passez à F1 (page 41)

E38. Qui a fait cette évaluation? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Qui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Un psychologue ou un psychiatre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Un travailleur social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Un conseiller ou technicien en éducation spécialisée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Un orthophoniste ou un autre thérapeute du langage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Un autre professionnel ou spécialiste, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



SECTION F — LOISIRS ET ACTIVITÉS RECRÉATIVES



Interviewer : Cette section n'est pas demandée si l'enfant est né APRÈS le 15 mai 1996.

F1. Les quelques questions suivantes portent sur les intérêts et les activités de

Au cours des 12 derniers mois, EN DEHORS DES HEURES DE CLASSE, à quelle fréquence a-t-il (elle) :

Interviewer : Lisez les catégories. Ne cochez qu'une seule réponse.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(x)	(r)
	Tous les jours	Au moins une fois par semaine	Au moins une fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	NSP	Ref

Interviewer : Lisez la liste.

- (a) participé à des sports avec un entraîneur ou un instructeur (à l'exception de la danse et de la gymnastique)?

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

- (b) pris d'autres leçons ou cours d'activités physiques organisées de danse, de gymnastique ou d'art martiaux avec un entraîneur ou un instructeur?

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

- (c) participé à des activités physiques ou à des sports libres sans entraîneur ou instructeur?

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

- (d) suivi des leçons ou des cours de musique, d'art ou participé à d'autres activités non sportives?

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

- (e) fait partie de clubs, de groupes ou de programmes communautaires quelconques, par exemple des groupes religieux ou les scouts?

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

F2. À quelle fréquence est-ce qu'il (elle) :

Interviewer : Lisez les catégories. Ne cochez qu'une seule réponse.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(x)	(r)
	Tous les jours	Au moins une fois par semaine	Au moins une fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	NSP	Ref

Interviewer : Lisez la liste.

(a) regarde la télévision?

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

(b) joue à des jeux vidéos ou informatiques? ..

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

(c) Parle au téléphone avec des ami(e)s? ...

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

F3. À quelle fréquence est-ce lit un livre ou se fait faire la lecture (pour le plaisir)? Ne comptez pas la lecture requise pour l'école.

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

(1) Tous les jours

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

- (2) Au moins une fois par semaine
- (3) Au moins une fois par mois
- (4) Moins d'une fois par mois
- (5) Jamais
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

F4. En dehors des heures de classe, à quelle fréquence est-ce que joue seul, par exemple se promener à bicyclette ou s'adonner à une activité artisanale?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Souvent
- (2) Parfois
- (3) Rarement
- (4) Jamais
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

F5. Est-ce que est déjà allé à une colonie de vacances (ordinaire ou adaptée)?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

Passez à F7

F6. Était-ce une colonie pour enfants ayant un problème de santé ou présentant un état particulier?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

F7. Est-ce que l'état ou le problème de santé de l'empêchent de participer à des activités de loisirs sociales ou physiques?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus
- ▶ Passez à F9**

F8. Qu'est-ce qui empêche de participer davantage à des activités de loisirs sociales ou physiques? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Les programmes ou les installations récréatives ne sont pas disponibles dans la région	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Les édifices ou les équipements sont physiquement inaccessibles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Les services de transport sont inadéquats	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) C'est trop dispendieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) L'enfant est incapable d'en faire davantage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) L'enfant a besoin de l'aide de quelqu'un	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) L'enfant a besoin d'aides ou d'appareils spécialisés qu'il (elle) n'a pas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(h) Autre raison, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

F9. AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS, comment est-ce que s'est entendu(e) avec les autres enfants, comme les ami(e)s et camarades de classe (à l'exception de ses frères et sœurs)?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Très bien (ou n'a aucun problème)
- (2) Tout à fait bien (ou n'a presque aucun problème)
- (3) Assez bien (ou a des problèmes à l'occasion)
- (4) Pas très bien (ou a souvent des problèmes)
- (5) Pas bien du tout (ou a toujours des problèmes)
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

**F10. Les prochaines questions portent sur l'utilisation de l'ordinateur et de l'internet
Combien d'ordinateurs personnels y a-t-il à la maison?**

Interviewer : NE lisez PAS la liste. Cochez une seule réponse.

- (1) aucun
- (2) un
- (3) deux
- (4) trois ou plus
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus
- ▶ Passez à F12**
- ▶ Passez à G1 (page 46)**

F11. Quelles sont les raisons qui vous empêchent d'acheter un ordinateur?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Coût
- (b) Aucun besoin à la maison
- (c) Pas intéressé
- (d) Manque de connaissances ou de formation
- (e) Crainte de la technologie
- (f) Handicap
- (g) Autre, précisez ↓

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

F12. Interviewer : Passez à G1 (page 46).

F12. Est-ce que votre ménage est branché sur Internet?

- (1) Oui → **Passez à F14**
- (3) Non
- (x) Ne sait pas ► **Passez à G1 (page 46)**
- (r) Refus

F13. Quelles sont les raisons qui vous empêchent d'obtenir accès à Internet à la MAISON?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Coût
- (b) Aucun besoin à la maison
- (c) Pas intéressé
- (d) Manque de connaissances ou de formation
- (e) Crainte de la technologie
- (f) Handicap
- (g) Autre, précisez ↓

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

F13. Interviewer : Passez à G1 (page 46).

F14. Est-ce que utilise Internet À LA MAISON?

- (1) Oui → **Passez à F16**
- (3) Non
- (x) Ne sait pas ► **Passez à G1 (page 46)**
- (r) Refus

F15. Quelles sont les raisons qui empêchent d'utiliser Internet à la MAISON?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) L'enfant est trop jeune ou n'est pas prêt à l'utiliser
- (b) L'enfant n'en a pas besoin
- (c) L'enfant n'est pas intéressé
- (d) L'enfant manque de connaissances ou de formation
- (e) L'état ou le problème de santé de l'enfant
- (f) Autre, précisez ↴

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

F16. Interviewer : Passez à G1 (page 46).

F16. À LA MAISON, à quelle fréquence utilise-t-il (elle) :

Interviewer : Lisez les catégories. Ne cochez qu'une seule réponse.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(x)	(r)
	Tous les jours	Au moins une fois par semaine	Au moins une fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	NSP	Ref

Interviewer : Lisez la liste.

- (a) l'Internet pour participer à des sites de nouvelles ou groupes de discussion?

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

- (b) l'Internet pour des travaux scolaires?

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

- (c) l'Internet par intérêt personnel ou pour divertissement?

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

- (d) le courrier électronique pour communiquer avec des ami(e)s?

Combien d'heures par jour?

Interviewer : arrondir à l'heure la plus près.

SECTION G — ACCOMMODATION À LA MAISON



Interviewer : Cette section n'est PAS demandée aux enfants qui sont nés APRÈS le 15 mai 1996.

G1. À cause d'un état ou d'un problème de santé, est-ce que UTILISE des aménagements spéciaux, comme des rampes d'accès ou des dispositifs d'ouverture de portes automatiques, pour ENTRER ou SORTIR de sa maison?

- (1) Oui
 - (3) Non
 - (x) Ne sait pas
 - (r) Refus
- ▶ Passez à G3**

G2. Quels aménagements spéciaux utilise-t-il (elle)? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Rampes ou entrées au niveau du sol.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Portes ou couloirs élargis.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Portes automatiques ou faciles à ouvrir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Ascenseur ou appareil de levage.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Autre aménagement, précisez.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G3. Y a-t-il un aménagement quelconque dont a BESOIN pour entrer ou sortir de sa maison actuelle, mais qu'il (elle) n'a pas?

- (1) Oui
 - (3) Non
 - (x) Ne sait pas
 - (r) Refus
- ▶ Passez à G6**

G4. Quels sont les aménagements dont a BESOIN, mais qu'il (elle) n'a pas?

Interviewer : Ne lisez PAS la liste. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- (a) Rampes ou entrées au niveau du sol
- (b) Portes ou couloirs élargis
- (c) Portes automatiques ou faciles à ouvrir. ...
- (d) Ascenseur ou appareil de levage
- (e) Autre aménagement, précisez.

- (x) Ne sait pas
 - (r) Refus
- ▶ Passez à G6**

G5. Pourquoi est-ce que n'a pas ces aménagements spéciaux pour entrer ou sortir de sa maison? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Pas couverts par l'assurance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Trop dispendieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Le (La) propriétaire n'est pas disposé(e) à faire ces aménagements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) N'en a besoin qu'à l'occasion.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Autre raison, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



G6. À cause d'un état ou d'un problème de santé, est-ce que UTILISE des aménagements spéciaux, comme des mains courantes, des barres d'appui ou des appareils de levage, à l'INTÉRIEUR de la maison?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



Passez à G8

G7. Quels aménagements spéciaux est-ce que utilise À L'INTÉRIEUR de la maison? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Des barres d'appui ou un appareil élévateur pour baignoire dans la salle de bain	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Des comptoirs, des éviers ou des interrupteurs abaissés dans la cuisine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Un ascenseur ou un appareil de levage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Des entrées de portes ou des couloirs élargis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Des portes automatiques ou faciles à ouvrir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(f) Des alarmes ou avertisseurs visuels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(g) Des appareils d'avertissement auditifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(h) D'autres aménagements, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



G8. Y a-t-il des aménagements spéciaux dont a besoin ACTUELLEMENT À L'INTÉRIEUR de son domicile, mais qu'il (elle) n'a pas?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus



Passez à H1 (page 48)

G9. Quels sont les aménagements spéciaux dont a BESOIN, mais qu'il (elle) n'a pas?

- (a) Des barres d'appui ou un appareil élévateur pour baignoire dans la salle de bain
- (b) Des comptoirs, des éviers ou des interrupteurs abaissés dans la cuisine
- (c) Un ascenseur ou un appareil de levage
- (d) Des entrées de portes ou des couloirs élargis
- (e) Des portes automatiques ou faciles à ouvrir.
- (f) Des alarmes ou avertisseurs visuels
- (g) Des appareils d'avertissement auditifs
- (h) D'autres aménagements, précisez.

- (x) Ne sait pas **Passez à H1**
- (r) Refus

G10. Pourquoi est-ce que n'a pas ces aménagements spéciaux à l'INTÉRIEUR de sa résidence? Je vais vous lire une liste. S'il vous plaît, répondez par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) Pas couverts par l'assurance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Trop dispendieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Le (La) propriétaire n'est pas disposé(e) à faire ces aménagements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) N'en a besoin qu'à l'occasion.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(e) Autre raison, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SECTION H — TRANSPORT



Interviewer : Cette section n'est PAS demandée si l'enfant est né APRÈS le 15 mai 1996.

H1. J'aimerais vous poser quelques questions concernant les moyens de transport qu'utilise seul ou accompagné, lors de ses déplacements locaux. Ceci comprend les déplacements pour aller chez le médecin, à des événements récréatifs, ou tout autre déplacement local de moins de 80 km (50 miles).

À cause de l'état de, votre automobile dispose-t-elle de caractéristiques spéciales ou d'un équipement tel qu'une plate-forme élévatrice ou un grand coffre à bagages, pour le transport d'un fauteuil roulant?

- (1) Oui
- (3) Non → **Passez à H3**
- (5) NE POSSÈDE PAS D'AUTOMOBILE → **Passez à H5**
- (x) Ne sait pas ► **Passez à H3**
- (r) Refus

H2. Votre automobile DOIT-ELLE avoir d'AUTRES caractéristiques spéciales ou un équipement particulier quelconque, à cause de l'état de ?

- (1) Oui → **Passez à H4**
- (3) Non
- (x) Ne sait pas ► **Passez à H5**
- (r) Refus

H3. À cause de l'état de, votre automobile DOIT-ELLE avoir certaines caractéristiques spéciales ou un équipement particulier quelconque?

- (1) Oui
 - (3) Non
 - (x) Ne sait pas
 - (r) Refus
- Passez à H5**

H4. Pourquoi votre voiture ne dispose-t-elle pas de ces caractéristiques spéciales ou de cet équipement particulier? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

- | | (1) | (3) | (x) | (r) |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <u>Oui</u> | <u>Non</u> | <u>NSP</u> | <u>Ref</u> |
| (a) Pas couverts par l'assurance..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (b) Trop dispendieux..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (c) N'en a besoin qu'à l'occasion..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (d) Autre raison, précisez..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

H5. Certaines localités offrent un service d'autobus adapté pour les personnes ayant des difficultés à utiliser le service de transport régulier. (Pour utiliser ce service, les gens peuvent téléphoner à l'avance et demander qu'on passe les prendre.)

Ce service est-il disponible dans votre région?

- (1) Oui → **Passez à H7**
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

H6. Est-ce que A BESOIN de ce service?

- (1) Oui
 - (3) Non
 - (x) Ne sait pas
 - (r) Refus
- Passez à H11**

H7. Est-ce que utilise ce service?

- (1) Oui
 - (3) Non
 - (x) Ne sait pas
 - (r) Refus
- Passez à H11**

H8. À quelle fréquence est-ce que utilise ce service?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Presque chaque jour, du moins une partie de l'année.....
- (2) Souvent.....
- (3) À l'occasion.....
- (4) Rarement.....
- (x) Ne sait pas.....
- (r) Refus.....

H9. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, est-ce que a eu de la difficulté à utiliser ce service?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

Passez à H11

H10. Quel genre de difficulté est-ce que a rencontré? Je vais vous lire une liste. Veuillez répondre par oui ou par non à chacun.

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(1) Le service est requis plus souvent qu'il n'est offert actuellement .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) L'horaire est incompatible avec les besoins de l'enfant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) Impossible de réserver à la dernière minute.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) Trop dispendieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) Autre raison, précisez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



H11. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, est-ce que a dû recourir aux services d'un taxi à cause d'un état ou d'un problème de santé?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

Passez à H13

H12. À quelle fréquence est-ce que a utilisé les services d'un taxi?

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) Presque chaque jour, du moins une partie de l'année
- (2) Souvent.
- (3) À l'occasion.
- (4) Rarement
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

H13. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, lors des déplacements locaux que vous deviez effectuer avec, avez-vous dû annuler ou reporter des activités à cause de problèmes de transport?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

H14. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, est-ce que vous ou votre famille avez déboursé des frais DE VOTRE POCHE pour le transport de, par exemple, pour un aller-retour à un traitement, à une thérapie ou à tout autre service médical ou de réadaptation?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

Passez à I1 (page 51)

H15. À combien estimez-vous les FRAIS que vous ou votre famille avez dû payer DE VOTRE POCHE pour ces dépenses additionnelles?

\$.00 Échelle : 1-999999 → **Passez à I1**

- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

H16. Laquelle des catégories de dépenses suivantes correspond le mieux au montant estimatif que vous ou votre famille avez dû payer DE VOTRE POCHE? Je vais vous lire une liste.

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse.

- (1) moins de 100\$
- (2) 100\$ à moins de 200\$
- (3) 200\$ à moins de 500\$
- (4) 500\$ à moins de 1 000\$
- (5) 1 000\$ à moins de 2 000\$
- (6) 2 000\$ à moins de 5 000\$
- (7) 5 000\$ et plus
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

SECTION I — CARACTÉRISTIQUES ÉCONOMIQUES

I1. Cette question porte sur la couverture offerte par votre assurance. Veuillez inclure tout régime d'assurance privé, gouvernemental ou payé par un employeur. Possédez-vous une assurance qui couvre en totalité ou en partie :

Interviewer : Lisez la liste.

	(1)	(3)	(x)	(r)
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>NSP</u>	<u>Ref</u>
(a) le coût des médicaments prescrits à <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) le coût des lunettes ou des verres de contact de <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) les frais d'hospitalisation en chambre à un lit ou à deux lits <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

I2. Les prochaines questions portent sur les crédits d'impôt FÉDÉRAL sur le revenu. Avez-vous réclamé des Frais de garde d'enfants dans votre déclaration de revenu pour l'année 2000?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **▶ Passez à I4**
- (r) Refus

I3. L'avez-vous reçu?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

I4. Avez-vous réclamé des Frais médicaux dans votre déclaration de revenu pour l'année 2000?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas **▶ Passez à I6**
- (r) Refus

I5. L'avez-vous reçu?

- (1) Oui
- (3) Non
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

I6. Avez-vous réclamé un Crédit d'impôt pour personnes handicapées dans votre déclaration de revenu pour l'année 2000?

- (1) Oui
- (3) Non → **Passez à I8**
- (x) Ne sait pas ► **Passez à I9**
- (r) Refus

I7. L'avez-vous reçu?

- (1) Oui
- (3) Non ► **Passez à I9**
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

I8. Pourquoi n'avez-vous pas réclamé le Crédit d'impôt pour personnes handicapées?

Interviewer : Lisez la liste.

	(1) <u>Oui</u>	(3) <u>Non</u>	(x) <u>NSP</u>	(r) <u>Ref</u>
(a) Vous ignoriez qu'il existait	<input type="radio"/> → Passez à I9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(b) Vous ne pensiez pas que y était admissible.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(c) Vous n'avez pu obtenir un certificat d'invalidité (formule T2201) de la part d'un médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(d) Autre raison, précisez	<input type="radio"/> ↓	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

I9. Pour l'année se terminant le 31 décembre 2000, à combien estimez-vous le revenu total, avant impôts et retenues, de tous les membres de votre ménage, incluant vous-même, provenant de toutes les sources?

\$.00

- (a) Aucun revenu ou perte ► **Passez à la question « Suivi » (page 53)**
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus

I10. Dans quel groupe parmi ceux que je vais nommer estimez-vous le REVENU DU MÉNAGE? Je vais vous lire une liste.

Interviewer : Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule réponse

- (1) 1 \$ à moins à 5 000 \$
- (2) 5 000 \$ à moins de 10 000 \$
- (3) 10 000 \$ à moins de 15 000 \$
- (4) 15 000 \$ à moins de 20 000 \$
- (5) 20 000 \$ à moins de 30 000 \$...
- (6) 30 000 \$ à moins de 40 000 \$...
- (7) 40 000 \$ à moins de 50 000 \$...
- (8) 50 000 \$ à moins de 60 000 \$...
- (9) 60 000 \$ à moins de 80 000 \$...
- (10) 80 000 \$ et plus
- (x) Ne sait pas
- (r) Refus
- ▶ Passez à la question « Suivi »

SUIVI

C'est ainsi que se terminent les questions. Il est possible que quelqu'un de Statistique Canada communique avec vous (le parent ou tuteur de) d'ici un an ou deux pour obtenir d'autres renseignements sur Dans le cas où nous aurions de la difficulté à vous(les) rejoindre, pourriez-vous me donner le nom, l'adresse et le numéro de téléphone d'un membre de la famille ou d'un(e) ami(e) que nous pourrions contacter? Nous contacterons cette personne seulement si vous déménagez (s'il déménage) et dans le seul but d'obtenir la nouvelle adresse ou numéro de téléphone.

- (1) Oui → **Passez à « Nom et adresse d'une personne-ressource »**
- (3) Non ▶ **Passez à « Fin de l'entrevue » (page 54)**
- (r) Refus

Nom et adresse d'une personne-ressource :

Prénom(s) Initiale(s) Nom de famille

Adresse :

Numéro et rue ou lot et concession ou endroit exact N° d'app.

Ville, village, canton ou municipalité Province ou territoire Code postal

N° de téléphone :

Ind. rég. N° de téléphone —

**FIN DE L'ENTREVUE
REMERCIÉZ LE RÉPONDANT**

COMMENTAIRES

N° de la question	

REGISTRE DES APPELS ET DES VISITES

Numéro de la visite/l'appel	Date	Heure	Commentaires

REGISTRE DES INTERVIEWS

Numéro de l'interview	Jour	Mois	Début	Fin
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>

CODE D'ÉTAT / TERRAIN

<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CODE D'ÉTAT FINAL

- 00 Complet
- 01 Partiel
- 20 Duplicata (déjà interviewé)
- 28 Décès de l'enfant
- 50 Refus
- 52 Parent/Tuteur incapable de répondre — Substitut non disponible
- 53 Parent/Tuteur ne parle ni l'anglais ni le français — Substitut non disponible
- 54 Impossible de contacter/recontacter parent/tuteur
- 55 Impossible de dépister le parent/tuteur
- 56 Parent/Tuteur absent pour la durée de l'enquête — Substitut non disponible
- 57 L'enfant ne vit plus au Canada

<input type="text"/>

Nom de l'interviewer (En lettres moulées)	Numéro de téléphone de l'interviewer	Numéro d'identification de l'interviewer

PROFIL

Numéro d'identification du cas : _____

LIMITATIONS D'ACTIVITÉS :

<u>SECTION</u>	<u>ACTIVITÉ/CONDITION</u>	<u>LIMITATION</u>	<u>UTILISE aides</u>	<u>BESOIN aides</u>
A	Général	<input type="checkbox"/>		
B	Ouïe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Marcher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mains/Doigts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Apprentissage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Développement	<input type="checkbox"/>		
	Émotif/Psychologique	<input type="checkbox"/>		
	Chronique/Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

