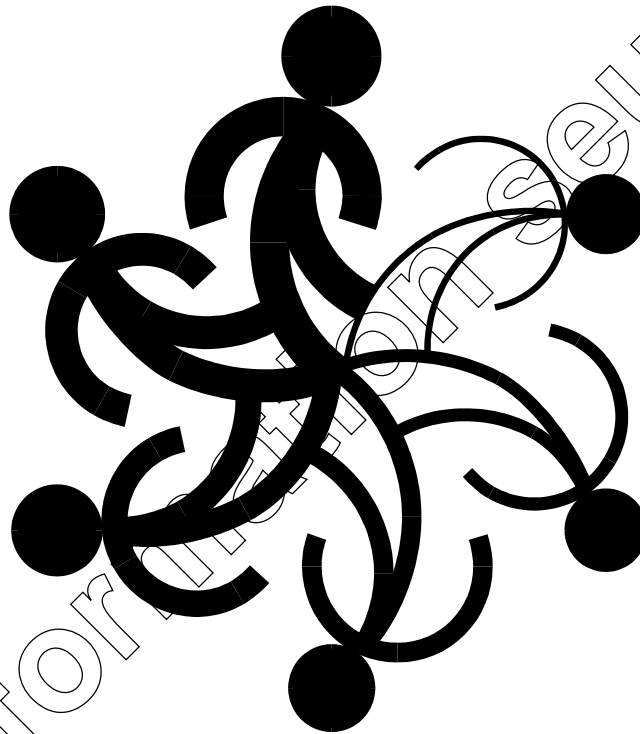




ENQUÊTE LONGITUDINALE NATIONALE SUR LES ENFANTS

Matériel d'enquête pour la
collecte des données
de 1994 - 1995
Cycle 1



Équipe de projet
« Les approches efficaces » pour les enfants -
Programme de développement de l'information

No. 89F0077XIF au catalogue

FÉVRIER 1995



Statistique Canada
Développement des ressources
humaines Canada

Statistics Canada
Human Resources
Development Canada

Canada

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de l'Enquête longitudinale nationale sur les enfants, la personne-ressource au ministère du Développement des ressources humaines est:

Susan McKellar
Gestionnaire de projet
"Les approches efficaces"
Direction de la production et de l'analyse de l'information sur les programmes sociaux
Politique stratégique
Développement des ressources humaines Canada
8^e étage
Place du Portage, Phase IV
Hull (Québec)
K1A 0J9
Téléphone: (819) 953-9142
Télécopieur: (819) 994-0203

Les personnes-ressources à Statistique Canada sont:

Gilles Montigny/Pat Grainger
Division des enquêtes spéciales
Statistique Canada
5(A6) Immeuble Jean-Talon
Parc Tunney
Ottawa (Ontario)
K1A 0T6
Téléphone: (613) 951-9731/(613)951-4578
Télécopieur: (613) 951-0562

Also available in English entitled: National Longitudinal Survey of Children,
Survey Instruments for 1994-1995 Data Collection - Cycle 1.

Pour information seulement

TABLE DES MATIÈRES

VARIABLES DU DOSSIER DU MÉNAGE	3
QUESTIONNAIRE GÉNÉRAL	9
Limitation des activités	9
Problèmes de santé chroniques	11
Renseignements socio-démographiques	12
Niveau scolarité	15
Activité sur le marché du travail	17
Revenu	22
Administration	25
QUESTIONNAIRE DU PARENT	27
SANTÉ DES ADULTES	29
Antécédents de la mère	31
SECTION SUR LA FAMILLE	33
Fonctionnement de la famille	33
VOISINAGE	35
SOUTIEN SOCIAL	38
QUESTIONNAIRE DE L'ENFANT	39
SANTÉ	42
État de santé	43
MÉDICAUX ET BIOLOGIQUE	58
Période prénatal	58
Accouchement	61
Période postnatale	62
Santé mentale et physique après la naissance/après l'accouchement	63
Allaitement	63
TEMPÉRAMENT	65
ÉDUCATION	80
Antécédents scolaires	80
Éducation actuelle	91
Première année et plus	92
ALPHABÉTISATION	96
ACTIVITÉS	100
COMPORTEMENT	104
Enfants âgés de 0 à 3 ans	104
Enfants âgés de 4 à 11 ans	105
Enfants âgés de 2 et 3 ans	109
DÉVELOPPEMENT MOTEUR ET SOCIAL	113
RELATIONS	118
RÔLE PARENTAL	121

- ANNEXE A - Questionnaire pour les 10 - 11 ans
ANNEXE B - Formulaire de Consentement éclairé
ANNEXE C - Questionnaire de l'enseignant
ANNEXE D - Questionnaire du directeur
ANNEXE E - Questionnaire de l'Enquête nationale sur la santé de la population (ENSP)
ANNEXE F - Renseignements administratifs
- Entente pour le partage des données
 - Renseignements pour le contact avec l'enseignant
 - Observation du voisinage par l'interviewer
 - Evaluation du Peabody (EVIP)

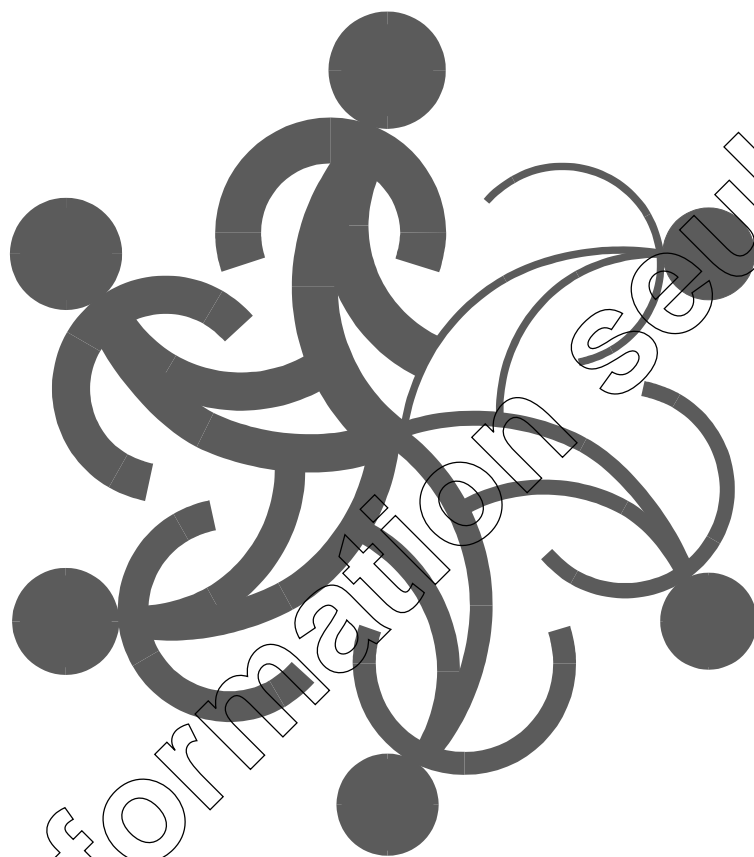
Notes : Dans ce document, lorsque les catégories de réponses sont les mêmes pour un ensemble de questions, seul apparaît le choix de réponses de la première question.

Pour chaque question, il est possible de répondre "NE SAIT PAS" et "REFUS" même si ces deux catégories de réponses n'apparaissent pas dans le choix de réponses.

En général, les questions et les listes de réponses probables qui sont lues par l'interviewer au répondant sont en lettres minuscules, tandis que les réponses et les instructions qui ne sont pas lues au répondant sont en lettres majuscules.

Pour alléger le questionnaire le genre masculin est parfois employé pour désigner à la fois les personnes de sexe masculin et féminin.

Enquête longitudinale nationale sur les enfants



VARIABLES DU DOSSIER DU MÉNAGE

Pour information seulement

VARIABLES DU DOSSIER DU MÉNAGE

(À recueillir au moment du premier contact auprès d'un membre informé du ménage)

- CONT-Q1A Bonjour, je suis ... de Statistique Canada. Nous menons actuellement l'Enquête longitudinale nationale sur les enfants.
- CONT-Q2 Préférez-vous être interviewé(e) en anglais ou en français?
- 1 ANGLAIS
2 FRANÇAIS
3 NI UN NI L'AUTRE
- CONT-Q3A Cette enquête a pour but de recueillir des renseignements sur les enfants, leur développement, leur famille et leurs expériences scolaires.
- CONT-Q4A Vos réponses seront gardées strictement confidentiels et seront utilisées seulement pour fins de statistiques. Votre participation à l'enquête est volontaire, mais votre contribution est extrêmement importante à sa réussite. (REGISTRATION #:STC/HLD-040-75020)
- CONT-Q7 **Les prochaines questions permettent de recueillir d'importants renseignements de base sur les membres de votre ménage.**
- DEMO-Q1 Veuillez nommer toutes les personnes qui demeurent actuellement ici et qui n'ont pas de résidence habituelle ailleurs.
Noms (prénom et nom de famille)
- DEMO-Q2 Y a-t-il des personnes qui sont absentes du ménage parce qu'elles sont aux études, en visite, en voyage ou à l'hôpital, mais qui demeurent habituellement ici?
- OUI (PASSEZ À DEMO-Q1)
 NON
- DEMO-Q3 Y a-t-il quelqu'un d'autre qui demeure dans ce logement, par exemple des jeunes enfants, un parent, un chambereur, un pensionnaire ou un employé?
- OUI (PASSEZ À DEMO-Q1)
 NON
- DEMO-Q4 Quel est la date de naissance de ...?

DEMO-Q5 Indiquez ou demandez le sexe de

— MASCULIN
— FÉMININ

DEMO-Q6 Quel est l'état matrimonial de ... ?

MARIÉ(E)
VIT AVEC SON CONJOINT DE FAIT
VIT AVEC UNE AUTRE PERSONNE
CÉLIBATAIRE (JAMAIS MARIÉ(E))
VEUF OU VEUVE
SÉPARÉ(E)
DIVORCÉ(E)

DEMO-Q7 INSCRIVEZ L'UNITÉ FAMILIALE.
(A À Z)

DEMO-Q8 Lien unissant les personnes entre elles:

ÉPOUX/ÉPOUSE
CONJOINT DE FAIT
PARENT BIOLOGIQUE
BEAU-PÈRE OU BELLE-MÈRE
PARENT ADOPTIF
PARENT DE FAMILLE D'ACCUEIL
ENFANT BIOLOGIQUE
ENFANT DU CONJOINT
ENFANT ADOPTIF
ENFANT EN FAMILLE D'ACCUEIL
SOEUR/FRÈRE
GRAND-PARENT
PETIT-FILS/PETITE-FILLE
PARENT PAR ALLIANCE
AUTRE PERSONNE APPARENTÉE
PERSONNE NON APPARENTÉE
PARTENAIRE DU MÊME SEXE

Pour information seulement

HHLD-Q1 **Je vais maintenant vous poser quelques questions sur votre logement.** Ce logement est-il la propriété d'un membre du ménage (même s'il est en train d'être payé)?

- OUI
 NON

HHLD-C1A *SI LA RÉPONSE EST OUI À HHLD-Q1 ---> PASSEZ À HHLD-Q2B*

HHLD-Q2 Ce logement est-il subventionné d'une façon quelconque? (Exemples de subvention gouvernementales: logements pour personnes à faible revenu, co-opératives d'habitation, logements sociaux.)

- OUI
 NON

HHLD-Q2B Ce logement nécessite-t-il des réparations?

(LISEZ LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE.)

- Oui, des réparations mineures (carreaux de plancher manquants ou détachés, briques descellées, bardeaux arrachés, marches, rampes ou revêtement extérieur défectueux, etc.)
 Oui, des réparations majeures (plomberie ou installation électrique défectueuse, réparations à la charpente des murs, des planchers ou du plafond, etc.)
 Non, seulement un entretien régulier (peinture, nettoyage du système de chauffage, etc.)

HHLD-Q3 Combien de chambres à coucher y a-t-il dans ce logement?

(S'IL N'Y A PAS DE CHAMBRE SÉPARÉE ET FERMÉE, INSCRIVEZ "00".)

- NOMBRE DE CHAMBRES (2 CHIFFRES)

HHLD-Q6 CHOISISSEZ LE GENRE DE LOGEMENT (SELON L'OBSERVATION DE L'INTERVIEWEUR).

- MAISON INDIVIDUELLE
 MAISON DOUBLE
 MAISON EN RANGÉE
 DUPLEX
 IMMEUBLE D'APPARTEMENTS DE MOINS DE 5 ÉTAGES
 IMMEUBLE D'APPARTEMENTS DE 5 ÉTAGES OU PLUS
 INSTITUTION
 HÔTEL, MAISON DE CHAMBRE/PENSION, CAMP (DE BÛCHERON, DE CONSTRUCTION), UNE COLONIE HUTTERITE
 MAISON MOBILE
 AUTRE (PRÉCISEZ _____)

HHL-D-Q7 SOURCE DE L'INFORMATION, C'EST-À-DIRE LA PERSONNE AYANT FOURNI LES RENSEIGNEMENTS.

HHL-D-Q8 INSCRIVEZ LA LANGUE D'INTERVIEW.

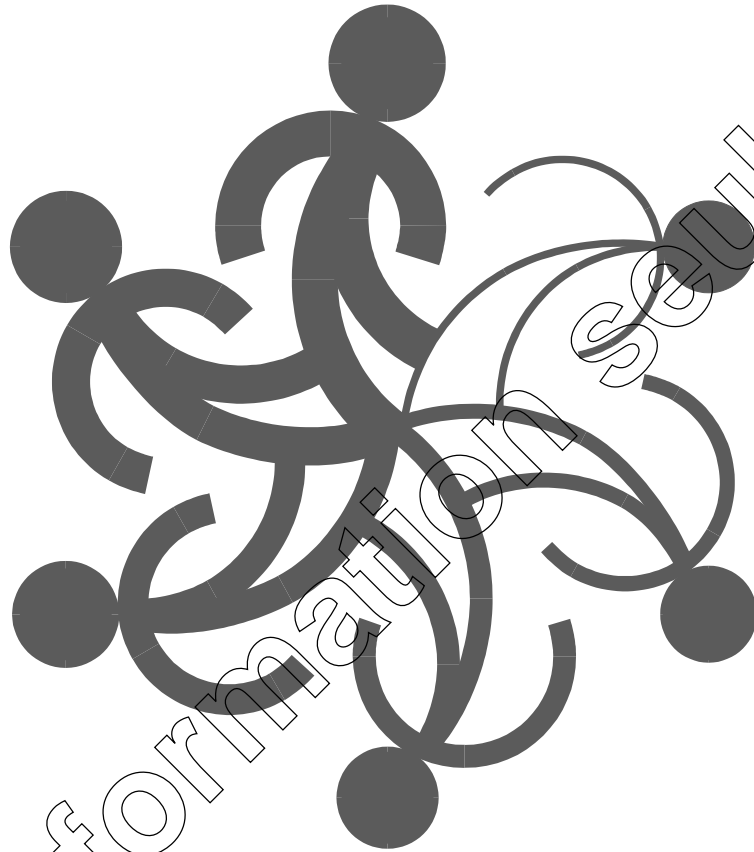
ANGLAIS	PERSAN (FARSI)
FRANÇAIS	POLONAIS
ARABE	PORTUGAIS
CHINOIS	PENDJABI
CRI	ESPAGNOL
ALLEMAND	TAGAL (PHILIPPIN)
GREC	UKRAINIEN
HONGROIS	VIETNAMIEN
ITALIEN	AUTRE (PRÉCISEZ ____)
CORÉEN	

CAID-INT-1 Qui est la personne qui connaît le mieux?

(L'INTERVIEWEUR DEVRAIT DEMANDER À LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX L'ENFANT DE RÉPONDRE POUR CHACUN DES MEMBRES DE LA FAMILLE.)

Pour information seulement

Enquête longitudinale nationale sur les enfants



QUESTIONNAIRE GÉNÉRAL

Pour information seulement

Pour information seulement

QUESTIONNAIRE GÉNÉRAL

NOTE: À COMPLÉTER COMME SUIT:

LA PERSONNE QUI CONNAIT LE MIEUX L'ENFANT:
 LIMITATION DES ACTIVITÉS
 PROBLÈMES DE SANTÉ CHRONIQUES
 RENSEIGNEMENTS SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES
 NIVEAU DE SCOLARITÉ
 POPULATION ACTIVE
 REVENU

CONJOINT PARTENAIRE DE LA PERSONNE LA MIEUX RENSEIGNÉE
 LIMITATION DES ACTIVITÉS
 PROBLÈMES DE SANTÉ CHRONIQUES
 RENSEIGNEMENTS SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES
 NIVEAU DE SCOLARITÉ
 POPULATION ACTIVE

ENFANT(S) AGÉ(S) DE MOINS DE 12:
 RENSEIGNEMENTS SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES

PICKRESP Qui fournit l'information pour ce formulaire?

Limitation des activités

RESTR-CINT *SI ÂGÉ DE < 12 ANS, PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.*

RESTR-INT **Les questions suivantes portent sur toute limitation découlant de l'état de santé qui a une influence sur les activités quotidiennes. Dans ces questions, on entend par «problème de santé de longue durée» un état qui persiste depuis six mois ou plus ou qui devrait persister pendant six mois ou plus.**

RESTR-Q1 À cause d'une incapacité physique ou mentale ou d'un problème de santé chronique, êtes-vous/ ... est-il(elle) limité(e) d'une façon quelconque dans le genre ou dans le nombre d'activités que vous/il/elle exercez/exerce:

a) à la maison?

___ OUI
 ___ NON

b) à l'école?

___ OUI
 ___ NON
 ___ SANS OBJET

c) au travail?

___ OUI
 ___ NON
 ___ SANS OBJET

d) dans d'autres activités comme les loisirs ou les déplacements entre la maison et le lieu de travail?

- OUI
- NON

e) pour ce qui est des soins à donner aux enfants?

- OUI
- NON
- SANS OBJET

Pour information seulement

Problèmes de santé chroniques

CHRON-CINT *SI ÂGÉ DE < 12 ANS OU SI LE RÉPONDANT N'EST PAS LE PARENT, PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.*

CHRON-INT **Les questions qui suivent portent sur tout problème de santé de longue durée. Là encore, on entend par «problème de santé de longue durée» un état qui persiste depuis six mois ou plus ou qui devrait persister pendant six mois ou plus.**

CHRON-Q1 Un spécialiste de la santé a-t-il diagnostiqué chez ... certains des problèmes de santé de longue durée suivants?
(LISEZ LA LISTE. COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES APPROPRIÉES.)

- a) allergies alimentaires
- b) autres allergies
- c) asthme (SI OUI POSEZ CHRON-Q1cc1)
- d) arthrite ou rhumatisme
- e) maux de dos excluant l'arthrite
- f) hypertension (tension artérielle élevée)
- g) migraines
- h) bronchite chronique ou emphysème
- i) sinusite
- j) diabète
- k) épilepsie
- l) maladie cardiaque
- m) cancer (SI OUI POSEZ LA QUESTION CHRON-Q1mm)
- n) ulcères à l'estomac ou à l'intestin
- o) troubles dus à un accident cardio-vasculaire
- p) incontinence urinaire
- r) maladie d'Alzheimer ou autre sénilité
- s) cataracte(s)
- t) glaucome
- u) tout autre problème de santé chronique
(précisez _____)
- v) aucun

CHRON-Q1mm De quel(s) type(s) de cancer s'agit-il, par exemple de la peau, du poumon, du côlon?

CHRON-Q1cc1 Avez-vous/A-t-il(elle) fait une crise d'asthme au cours des 12 dernier mois?

- OUI
- NON

CHRON-Q1cc2 Avez-vous/A-t-il(elle) présenté une respiration sifflante au cours des 12 derniers mois?

- OUI
- NON

Renseignements socio-démographiques

SOCIO-INT **J'aimerais maintenant vous poser des questions générales.**

SOCIO-Q1 Dans quel pays ... êtes-vous/est-il(elle) né(e)?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE.)

- | | | | |
|--------------------------|-----------|--------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CANADA | (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE) | |
| <input type="checkbox"/> | CHINE | <input type="checkbox"/> | JAMAÏQUE |
| <input type="checkbox"/> | FRANCE | <input type="checkbox"/> | PAYS-BAS |
| <input type="checkbox"/> | ALLEMAGNE | <input type="checkbox"/> | PHILIPPINES |
| <input type="checkbox"/> | GRÈCE | <input type="checkbox"/> | POLOGNE |
| <input type="checkbox"/> | GUYANE | <input type="checkbox"/> | PORTUGAL |
| <input type="checkbox"/> | HONG KONG | <input type="checkbox"/> | ROYAUME-UNI |
| <input type="checkbox"/> | HONGRIE | <input type="checkbox"/> | ÉTATS-UNIS |
| <input type="checkbox"/> | INDE | <input type="checkbox"/> | VIÊT-NAM |
| <input type="checkbox"/> | ITALIE | <input type="checkbox"/> | AUTRE (PRÉCISEZ _____) |

SOCIO-Q2a De quel pays êtes-vous/est-il(elle) citoyen(ne)?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES APPROPRIÉES.)

- CANADA, PAR NAISSANCE (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
- CANADA, PAR NATURALISATION
- DE SON PAYS DE NAISSANCE
- D'UN AUTRE PAYS

SOCIO-Q2B Etes-vous/est-il(elle) maintenant, ou avez-vous/a-t-il(elle) ...déjà été immigrant(e) reçu(e)?

- OUI
- NON

SOCIO-Q3 En quelle année ... êtes-vous/a-t-il(elle) immigré au Canada pour la première fois?
 ANNÉE (4 CHIFFRES)
(INSCRIVEZ <1999> SI CITOYEN(NE) CANADIEN(NE) DE NAISSANCE.)

Pour information seulement

SOCIO-Q4 À quel(s) groupe(s) ethnique(s) ou culturel(s) vos ancêtres/les ancêtres de ... appartenait-il(s)? (Par exemple, français, anglais, chinois.)
(NE LISEZ PAS LA LISTE. COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES APPROPRIÉES.)

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CANADIEN | <input type="checkbox"/> | CHINOIS |
| <input type="checkbox"/> | FRANÇAIS | <input type="checkbox"/> | JUIF |
| <input type="checkbox"/> | ANGLAIS | <input type="checkbox"/> | POLONAIS |
| <input type="checkbox"/> | ALLEMAND | <input type="checkbox"/> | PORTUGAIS |
| <input type="checkbox"/> | ÉCOSSAIS | <input type="checkbox"/> | ASIATIQUE DU SUD |
| <input type="checkbox"/> | IRLANDAIS | <input type="checkbox"/> | NOIR |
| <input type="checkbox"/> | ITALIEN | <input type="checkbox"/> | INDIEN DE L'AMÉRIQUE
DU NORD |
| <input type="checkbox"/> | UKRAINIEN | <input type="checkbox"/> | MÉTIS |
| <input type="checkbox"/> | HOLLANDAIS (NÉERLANDAIS) | <input type="checkbox"/> | INUIT/ESQUIMAU |
| | | <input type="checkbox"/> | AUTRE (PRÉCISEZ _____) |

SOCIO-Q5 Dans quelles langues ... peut-il(elle) soutenir une conversation?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES APPROPRIÉES.)

- | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | ANGLAIS | <input type="checkbox"/> | PERSAN (FARSI) |
| <input type="checkbox"/> | FRANÇAIS | <input type="checkbox"/> | POLONAIS |
| <input type="checkbox"/> | ARABE | <input type="checkbox"/> | PORTUGAIS |
| <input type="checkbox"/> | CHINOIS | <input type="checkbox"/> | PENDJABI |
| <input type="checkbox"/> | CRI | <input type="checkbox"/> | ESPAGNOL |
| <input type="checkbox"/> | ALLEMAND | <input type="checkbox"/> | TAGAL (PHILIPPIN) |
| <input type="checkbox"/> | GREC | <input type="checkbox"/> | UKRAINIEN |
| <input type="checkbox"/> | HONGROIS | <input type="checkbox"/> | VIETNAMIEN |
| <input type="checkbox"/> | ITALIEN | <input type="checkbox"/> | AUTRE PRÉCISEZ _____) |
| <input type="checkbox"/> | CORÉEN | | |

SOCIO-Q6 Quelle est la première langue que ... a apprise à la maison dans son enfance et qu'il (elle) comprend encore? (SI LA PERSONNE NE COMPREND PLUS LA PREMIÈRE LANGUE APPRISE, INDIQUEZ LA DEUXIÈME LANGUE APPRISE.)
(NE LISEZ PAS LA LISTE. COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES APPROPRIÉES.)

- | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ANGLAIS | <input type="checkbox"/> | PERSAN (FARSI) |
| <input type="checkbox"/> | FRANÇAIS | <input type="checkbox"/> | POLONAIS |
| <input type="checkbox"/> | ARABE | <input type="checkbox"/> | PORTUGAIS |
| <input type="checkbox"/> | CHINOIS | <input type="checkbox"/> | PENDJABI |
| <input type="checkbox"/> | CRI | <input type="checkbox"/> | ESPAGNOL |
| <input type="checkbox"/> | ALLEMAND | <input type="checkbox"/> | TAGAL (PHILIPPIN) |
| <input type="checkbox"/> | GREC | <input type="checkbox"/> | UKRAINIEN |
| <input type="checkbox"/> | HONGROIS | <input type="checkbox"/> | VIETNAMIEN |
| <input type="checkbox"/> | ITALIEN | <input type="checkbox"/> | AUTRE (PRÉCISEZ _____) |
| <input type="checkbox"/> | CORÉEN | | |

SOCIO-Q8 Quelle est votre/la religion de?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE.)

- PAS DE RELIGION (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
- CATHOLIQUE ROMAINE
- ÉGLISE UNIE
- ANGLICANE
- PRESBYTÉRIENNE
- LUTHÉRIENNE
- BAPTISTE
- GRECQUE ORTHODOXE
- JUIVE
- ISLAM
- BOUDDHISTE
- HINDOUE
- SIKH
- TÉMOIN DE JÉHOVAH
- OTHER (PRÉCISEZ _____)

SOCIO-Q9 En excluant les occasions spéciales (par exemple les mariages, les funérailles ou les baptêmes), combien de fois avez-vous/... A-t-il/elle assisté à un service religieux ou à une célébration du culte dans les 12 derniers mois?
(LISEZ LA LISTE. COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- Au moins une fois par semaine
- Au moins une fois par mois
- Au moins 3 ou 4 fois par année
- Au moins une fois par an
- Pas du tout

Niveau de scolarité

EDUC-C1 *SI ÂGÉ DE < 12 ANS, PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.*

EDUC-Q1 En excluant la maternelle, combien d'années d'études primaires et secondaires avez-vous ... a-t-il(elle) terminées avec succès?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE RÉPONSE.)

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | AUCUNE SCOLARITÉ (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.) | <input type="checkbox"/> | 10 ANNÉES |
| <input type="checkbox"/> | 1 À 5 ANNÉES | <input type="checkbox"/> | 11 ANNÉES |
| <input type="checkbox"/> | 6 ANNÉES | <input type="checkbox"/> | 12 ANNÉES |
| <input type="checkbox"/> | 7 ANNÉES | <input type="checkbox"/> | 13 ANNÉES |
| <input type="checkbox"/> | 8 ANNÉES | | |
| <input type="checkbox"/> | 9 ANNÉES | | |

SI ÂGÉ < 15 ANS, PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.

EDUC-Q2 Détenez-vous ... détient-il(elle) un certificat d'études secondaires?

- OUI
 NON

EDUC-Q3 Avez-vous ... a-t-il(elle) déjà fréquenté un autre genre d'établissement d'enseignement comme une université, un collège communautaire, une école de commerce, de métiers ou de formation professionnelle, un CÉGEP ou un autre établissement d'enseignement postsecondaire?

- OUI
 NON (PASSEZ À EDUC-C5)

EDUC-Q4 Quel est le plus haut niveau de scolarité que ... avez/a atteint?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE RÉPONSE.)

- ÉTUDES PARTIELLES DANS UN ÉCOLE DE MÉTIERS, OU DE FORMATION TECHNIQUE, OU DE FORMATION PROFESSIONNELLE, OU UN COLLÈGE COMMERCIAL
- ÉTUDES PARTIELLES DANS UN COLLÈGE COMMUNAUTAIRE, AU CÉGEP OU UNE ÉCOLE DE SCIENCES INFIRMIÈRES
- ÉTUDES PARTIELLES À L'UNIVERSITÉ
- DIPLÔME OU CERTIFICAT D'ÉTUDES D'UNE ÉCOLE DE MÉTIERS, DE FORMATION TECHNIQUE OU DE FORMATION PROFESSIONNELLE, OU D'UN COLLÈGE COMMERCIAL
- DIPLÔME OU CERTIFICAT D'ÉTUDES D'UN COLLÈGE COMMUNAUTAIRE, D'UN CÉGEP OU D'UNE ÉCOLE DE SCIENCES INFIRMIÈRES
- BACCALAURÉAT, DIPLÔME DE 1ER CYCLE OU CERTIFICAT D'ÉCOLE NORMALE (EX. B.A., B.SC., LL.B.)
- MAÎTRISE (EX. M.A., M.SC., M.ED.)
- DIPLÔME EN MÉDECINE, EN OPTOMÉTRIE, EN MÉDECINE DENTAIRE, OU VÉTÉRINAIRE, (EX. M.D., D.D.S., D.M.D., D.M.V., O.D.)
- DOCTORAT ACQUIS (EX. PH.D., D.SC., D.ED.)
- AUTRE (PRÉCISEZ _____)

EDUC-C5 *SI ÂGÉ >=65 ANS, PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.*

EDUC-Q5 Fréquentez-vous/fréquente-il(elle) actuellement une école, un collège ou une université?

- OUI
- NON (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.)

EDUC-Q6 Etes-vous ... est-il(elle) inscrit(e) comme étudiant(e) à temps plein ou à temps partiel?

- À TEMPS PLEIN
- À TEMPS PARTIEL

POUR information seulement

Population active

LFS-C1 *SI CE N'EST PAS LE PARENT, PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.*

LFS-Q1 Qu'est-ce que vous considérez ... il/elle considère comme étant sa principale activité en ce moment?
(Par exemple, travail contre rémunération, soin de famille.)
(NE LISEZ PAS LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE RÉPONSE.)

- 1 SOIN DE FAMILLE
- 2 TRAVAIL CONTRE RÉMUNÉRATION OU EN VUE D'UN BÉNÉFICE
- 3 SOIN DE FAMILLE ET TRAVAIL CONTRE RÉMUNÉRATION OU EN VUE D'UN BÉNÉFICE
- 4 ÉTUDES
- 5 CONVALESCENCE/ÉTAT D'INVALIDITÉ
- 6 RECHERCHE D'UN EMPLOI
- 7 RETRAITE
- 8 AUTRE (PRÉCISEZ)

LFS-I2 **Dans la prochaine section, nous allons poser des questions au sujet des emplois que .. vous/a exercé au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire, deà Veuillez inclure les emplois à temps partiel, le travail à contrat, la garde d'enfants et tout autre travail rémunéré.**

LFS-C2 *SI LFS-Q1= Travail contre rémunération ou en vue d'un bénéfice ou Soins de la famille et travail contre rémunération ou en vue d'un bénéfice --> PASSEZ À LFS-Q3*

LFS-Q2 Est-ce que ... a/avez travaillé contre rémunération ou en vue d'un bénéfice à un moment quelconque au cours des 12 derniers mois?

- 1 OUI PASSEZ À LFS-Q3
- 2 NON

LFS-C2A *SI LFS-Q1= 7(RETRAITÉ), PASSEZ À LA SECTION SUR LE REVENU
SINON PASSEZ À LFS-Q17B*

NOTE: LFS-Q3 À LFS-Q11 SONT DANS UNE LOUPE, PERMETTANT JUSQU'À 6 EMPLOIS.

LFS-Q3 Pour qui/qui d'autre avez-vous/a-t-il(elle) travaillé contre rémunération ou en vue d'un bénéfice au cours des 12 derniers mois?
_____ (50 caractères)

LFS-Q4 Est-ce que vous occupiez/qu'il/elle occupait cet emploi il y a 1 an, c'est-à-dire (la date il y a 12 mois) sans aucune interruption de travail depuis ce temps?

- 1 OUI (PASSEZ À LFS-Q6)
- 2 NON

LFS-Q5 Quand avez-vous/a-t-il(elle) commencé à travailler à cet emploi ou à cette entreprise?

MM/JJ/AA

LFS-Q6 Est-ce que vous occupez/qu'il/elle occupe cet emploi maintenant?

- 1 OUI (PASSEZ À LFS-Q8)
2 NON

LFS-Q7 Quand avez-vous/a-t-il(elle) cessé de travailler à cet emploi ou à cette entreprise?

MM/JJ/AA

LFS-Q8 Environ combien d'heures par semaine est-ce que vous travaillez/il/elle travaillait habituellement à cet emploi? (SI HORAIRE DE TRAVAIL IRRÉGULIER, INDIQUEZ LA MOYENNE PAR SEMAINE POUR LES 4 DERNIÈRES SEMAINES TRAVAILLÉES.)

[_] heures

LFS-Q9 Parmi les catégories suivantes, laquelle décrit le mieux les heures que vous travaillez(iez)/qu'il/elle travaille(ait) habituellement à cet emploi? (LISEZ LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE RÉPONSE.)

- 1 Horaire ou quart normal de jour
2 Quart normal de soirée
3 Quart normal de nuit
4 Quart rotatif (alternance du jour à la soirée et à la nuit)
5 Quart brisé
6 Sur appel
7 Horaire irrégulier
8 Autre (Précisez)

LFS-Q10 Est-ce que vous travaillez(iez)/il/elle travaille(ait) habituellement les fins de semaine à cet emploi?

- 1 OUI
2 NON

LFS-Q11 Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez/il/elle a fait d'autre travail quelconque contre rémunération ou en vue d'un bénéfice?

- 1 OUI
2 NON

LFS-C12 SI LFS-Q11 = NON --> PASSEZ À LFS-Q13

LFS-Q12 Quel était l'emploi principal?
(Choix de réponse parmi les différents emplois.)
(Emploi principal est défini dans le manuel de l'intervieweur.)

LFS-Q13 En pensant à cet emploi/l'emploi principal, de quel genre d'entreprise, de service ou d'industrie s'agissait-il? (Par exemple, ferme céréalière, piégeage, entretien des routes, magasin de chaussures au détail, école secondaire.)

_____ (50 caractères)

LFS-Q14 Encore un fois, en pensant à cet emploi/l'emploi principal quel genre de travail est-ce que vous faisiez/il/elle faisait? (Par exemple, technicien de laboratoire médical, commis à la comptabilité, enseignant(e) d'école secondaire, superviseur d'unité d'entrée de données, travailleur de la transformation d'aliments.)

_____ (50 caractères)

LFS-Q15 Dans ce travail, quelles étaient vos/ses fonctions les plus importantes? (Par exemple, analyser des prélèvements sanguins, vérifier des factures, enseigner les mathématiques, organiser des horaires de travail, laver des légumes.)

_____ (50 caractères)

LFS-Q16 Est-ce que vous travailliez/il/elle travaillait principalement pour d'autre personnes à salaire, à traitement ou à commission ou à votre/son compte dans une entreprise, une ferme ou une pratique professionnelle?

(NE LISEZ PAS LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE.)

- 1 POUR D'AUTRE PERSONNES À SALAIRE, À TRAITEMENT OU À COMMISSION
 2 À SON COMPTE DANS UNE ENTREPRISE, UNE FERME OU UNE PRATIQUE
 PROFESSIONNELLE --> PASSEZ À LFS-C17
 3 TRAVAILLEUR FAMILIALE NON RÉMUNÉRÉ --> PASSEZ À LFS-C17

LFS-Q16A* À cet emploi, pour environ combien d'heures par semaine étiez-vous/était-il/elle payé/e?

- 1 HEURES PAR SEMAINE
 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LFS-Q16B
 9 REFUS ---> PASSEZ À LFS-C17

LFS-Q16B* À cet emploi, avez-vous/a-t-il/elle reçu des pourboires, des commissions, des gratifications ou une rémunération pour temps supplémentaire?

- 1 OUI -----> PASSEZ À LFS-Q16C
 2 NON -----> PASSEZ À LFS-Q16CC
 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LFS-Q16CC
 9 REFUS ---> PASSEZ À LFS-C17

* Lors de la collecte de novembre 1994, les questions LFS-Q16A à LFS-Q16E n'ont pas été demandées.

LFS-Q16C* À cet emploi, quel était votre/son salaire ou traitement habituel avant impôt et autres retenues faites par l'employeur, y compris les pourboires, les commissions, les gratifications ou la rémunération pour temps supplémentaire?

|||||||.||| -----> PASSEZ À LFS-Q16D

- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LFS-C17
9 REFUS ---> PASSEZ À LFS-C17

LFS-Q16CC* À cet emploi, quel était votre/son salaire ou traitement habituel avant impôt et autres retenues faites par l'employeur?

|||||||.|||

- 8 DON'T KNOW ---> PASSEZ À LFS-C17
9 REFUSAL ---> PASSEZ À LFS-C17

LFS-Q16D* Était-ce ...

- 01 PAR HEURE -----> PASSEZ À LFS-C17
02 PAR JOUR -----> PASSEZ À LFS-C17
03 PAR SEMAINE -----> PASSEZ À LFS-C17
04 TOUTES LES DEUX SEMAINES -----> PASSEZ À LFS-C17
05 DEUX FOIS PAR MOIS -----> PASSEZ À LFS-C17
06 PAR MOIS -----> PASSEZ À LFS-C17
07 PAR ANNÉE -----> PASSEZ À LFS-C17
08 DEPUIS LE DÉBUT DE CET EMPLOI CETTE ANNÉE -----> PASSEZ À LFS-C17
09 AUTRE
98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LFS-C17
99 REFUS ---> PASSEZ À LFS-C17

LFS-Q16E* À cet emploi, quels étaient vos/ses gains totaux?

|||||||

- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LFS-C17
9 REFUS ---> PASSEZ À LFS-C17

* Lors de la collecte de novembre 1994, les questions LFS-Q16A à LFS-Q16E n'ont pas été demandées.

LFS-C17 *VÉRIFIEZ LE CALENDRIER, POUR INTERVALLES > 6 JOURS
SI # INTERVALLES = 0 --> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE*

LFS-C17A *IF LFS-Q6 = 1 (TRAVAILLE ACTUELLEMENT) PASSEZ À LFS-Q17A
AUTREMENT PASSEZ À LFS-Q17B*

LFS-Q17A Pour quel raison est-ce que vous n'avez/il/elle n'a pas travaillé contre rémunération ou en vue d'un bénéfice durant la plus récente période d'absence du travail au cours de la dernière année?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE.)

- 01 MALADIE OU INCAPACITÉ DE LA PERSONNE
- 02 GROSSESSE
- 03 SOIN DES PROPRES ENFANTS
- 04 SOIN DE PARENT(S) ÂGÉ(S)
- 05 AUTRE OBLIGATIONS PERSONNELLES OU FAMILIALES
- 06 ÉTUDES OU CONGÉ D'ÉTUDES
- 07 CONFLIT DE TRAVAIL
- 08 MISE À PIED TEMPORAIRE - TRAVAIL SAISONNIER
- 09 MISE À PIED TEMPORAIRE - TRAVAIL NON SAISONNIER
- 10 MISE À PIED PERMANENTE
- 11 CONGÉ NON PAYÉ OU PARTIELLEMENT PAYÉ
- 12 AUTRE (PRÉCISEZ _____)
- 13 AUCUNE PÉRIODE SANS TRAVAIL CONTRE RÉMUNÉRATION OU EN VUE D'UN BÉNÉFICE AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE

PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

LFS-Q17B Pour quel raison est-ce que vous ne travaillez/il/elle ne travaille pas contre rémunération ou en vue d'un bénéfice en ce moment?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE.)

- 01 MALADIE OU INCAPACITÉ DE LA PERSONNE
- 02 GROSSESSE
- 03 SOIN DES PROPRES ENFANTS
- 04 SOIN DE PARENT(S) ÂGÉ(S)
- 05 AUTRE OBLIGATIONS PERSONNELLES OU FAMILIALES
- 06 ÉTUDES OU CONGÉ D'ÉTUDES
- 07 CONFLIT DE TRAVAIL
- 08 MISE À PIED TEMPORAIRE - TRAVAIL SAISONNIER
- 09 MISE À PIED TEMPORAIRE - TRAVAIL NON SAISONNIER
- 10 MISE À PIED PERMANENTE
- 11 CONGÉ NON PAYÉ OU PARTIELLEMENT PAYÉ
- 12 AUTRE (PRÉCISEZ _____)
- 13 AUCUNE PÉRIODE SANS TRAVAIL CONTRE RÉMUNÉRATION OU EN VUE D'UN BÉNÉFICE AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE

Revenu

(POSEZ CES QUESTIONS UNIQUEMENT À LA PERSONNE QUI CONNAIT LE MIEUX L'ENFANT)

INCOM-Q1 Si l'on pense au revenu total du ménage, quelles en ont été les sources au cours des 12 derniers mois?
(LISEZ LA LISTE. COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES APPROPRIÉES.)

- 01 Salaires et traitements
- 02 Revenu d'un travail autonome
- 03 Dividendes et intérêts (ex. sur obligations, dépôts, etc.)
- 04 Prestations d'assurance-chômage
- 05 Indemnités d'accident du travail
- 06 Prestations du Régime de pensions du Canada ou du Régime de rentes du Québec
- 07 Prestations d'un régime de retraite, rentes
- 08 Sécurité de la vieillesse ou Supplément de revenu garanti
- 09 Crédit d'impôt pour enfants
- 10 Allocations municipales ou provinciales d'aide sociale ou de bien-être
- 11 Pension alimentaire aux enfants
- 12 Pension alimentaire au conjoint(e)
- 13 Autre revenu (ex. autres revenus gouvernementaux, revenus de location, bourse d'études, etc.)
- 14 Aucun (Passez à la section suivante.)

SI PLUS D'UNE SOURCE DE REVENU EST INDIQUÉE, POSEZ LA QUESTION INCOM-Q2 ET INCOM-Q3. SINON, PASSEZ À INCOM-Q3.

INCOM-Q2 Quelle était la principale source de revenu de votre ménage?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE.)

- 01 SALAIRES ET TRAITEMENTS
- 02 REVENU D'UN TRAVAIL AUTONOME
- 03 DIVIDENDES ET INTÉRÊTS (ex. SUR OBLIGATIONS, DÉPÔTS)
- 04 PRESTATIONS D'ASSURANCE-CHÔMAGE
- 05 INDEMNITÉS D'ACCIDENT DU TRAVAIL
- 06 PRESTATIONS DU RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA OU DU RÉGIME DE RENTES DU QUÉBEC
- 07 PRESTATIONS D'UN RÉGIME DE RETRAITE, RENTES
- 08 SÉCURITÉ DE LA VIEILLESSE OU SUPPLÉMENT DE REVENU GARANTI
- 09 CRÉDIT D'IMPÔT POUR ENFANTS
- 10 ALLOCATIONS MUNICIPALES OU PROVINCIALES D'AIDE SOCIALE OU DE BIEN-ÊTRE
- 11 PENSION ALIMENTAIRE AUX ENFANTS
- 12 PENSION ALIMENTAIRE AU CONJOINT(E)
- 13 AUTRE REVENU (AUTRE REVENUES GOUVERNEMENTAUX, REVENUES DE LOCATION, BOURSE D'ÉTUDES, ETC.)

INCOM-Q3* Quel a été le revenu total approximatif avant impôts et retenues de tous les membres du ménage au cours des 12 derniers mois, si l'on compte toutes les sources?

||||||| ---> PASSEZ À INCOM-C4

8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À INCOM-Q3B

9 REFUS ---> PASSEZ À INCOM-Q3B

* Lors de la collecte de novembre 1994, cette question n'a pas été demandée.

INCOM-Q3B Parmi les catégories suivantes, pouvez-vous estimer dans laquelle se classe votre revenu du ménage?

- 01 — DE MOINS DE \$20,000?
 02 — DE MOINS DE \$10,000?
 03 — DE MOINS DE \$5,000? (PASSEZ À INCOM-Q4)
 04 — DE \$5,000 OU PLUS? (PASSEZ À INCOM-Q4)
 05 — DE \$10,000 OU PLUS?
 06 — DE MOINS DE \$15,000? (PASSEZ À INCOM-Q4)
 07 — DE \$15,000 OU PLUS? (PASSEZ À INCOM-Q4)
 08 — DE \$20,000 OU PLUS?
 09 — DE MOINS DE \$40,000?
 10 — DE MOINS DE \$30,000? (PASSEZ À INCOM-Q4)
 11 — DE \$30,000 OU PLUS? (PASSEZ À INCOM-Q4)
 12 — DE \$40,000 OU PLUS?
 13 — DE MOINS DE \$50,000? (PASSEZ À INCOM-Q4)
 14 — DE \$50,000 À MOINS DE \$60,000? (PASSEZ À INCOM-Q4)
 15 — DE \$60,000 À MOINS DE \$80,000? (PASSEZ À INCOM-Q4)
 16 — DE \$80,000 OU PLUS? (PASSEZ À INCOM-Q4)
 17 — AUCUN REVENU

INCOM-Q4* Quel a été votre revenu total approximatif avant impôts et retenues au cours des 12 derniers mois, si l'on compte toutes les sources?

||||||| ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À INCOM-Q4B

9 REFUS ---> PASSEZ À INCOM-Q4B

* Lors de la collecte de novembre 1994, cette question n'a pas été demandée.

INCOM-Q4B Parmi les catégories suivantes, pouvez-vous estimer dans laquelle se classe votre revenu?

- 01 DE MOINS DE \$20,000?
02 DE MOINS DE \$10,000?
03 DE MOINS DE \$5,000? (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
04 DE \$5,000 OU PLUS? (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
05 DE \$10,000 OU PLUS?
06 DE MOINS DE \$15,000? (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
07 DE \$15,000 OU PLUS? (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
08 DE \$20,000 OU PLUS?
09 DE MOINS DE \$40,000?
10 DE MOINS DE \$30,000? (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
11 DE \$30,000 OU PLUS? (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
12 DE \$40,000 OU PLUS?
13 DE MOINS DE \$50,000? (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
14 DE \$50,000 À MOINS DE \$60,000? (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
15 DE \$60,000 À MOINS DE \$80,000? (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
16 DE \$80,000 OU PLUS? (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)
17 AUCUN REVENU

Administration

H05-P1

CETTE INTERVIEW A-T-ELLE ÉTÉ EFFECTUÉE AU TÉLÉPHONE OU EN FACE À FACE?

- 1 AU TÉLÉPHONE
- 2 FACE À FACE
- 3 LES DEUX (PRÉCISEZ LA RAISON)

H05-P2

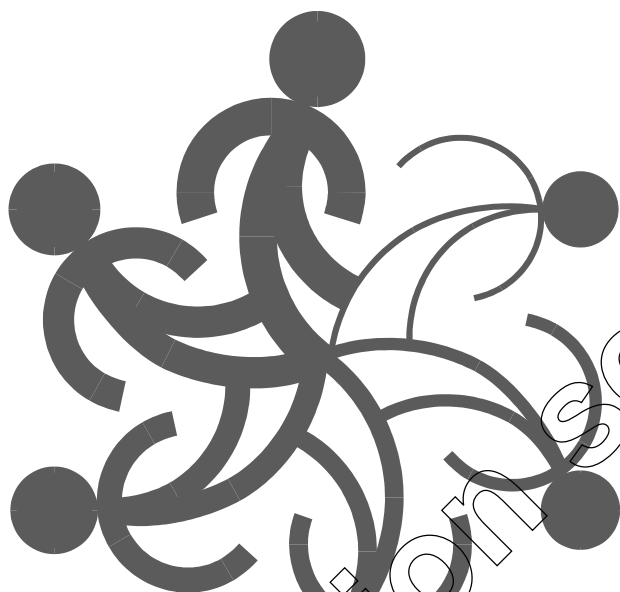
INDIQUEZ LA LANGUE D'INTERVIEW.

- | | | | |
|----|----------|----|-------------------|
| 01 | ANGLAIS | 11 | PERSAN (FARSI) |
| 02 | FRANÇAIS | 12 | POLONAIS |
| 03 | ARABE | 13 | PORTUGAIS |
| 04 | CHINOIS | 14 | PENDJABI |
| 05 | CRI | 15 | ESPAGNOL |
| 06 | ALLEMAND | 16 | TAGAL (PHILIPPIN) |
| 07 | GREC | 17 | UKRAINIEN |
| 08 | HONGROIS | 18 | VIETNAMIEN |
| 09 | ITALIEN | 19 | AUTRE (PRÉCISEZ) |
| 10 | CORÉEN | | |

Pour information seulement

Pour information seulement

Enquête longitudinale nationale sur les enfants



Pour information seulement

QUESTIONNAIRE DU PARENT

Pour information seulement

SANTÉ DES ADULTES

NOTE: QUESTIONS À POSER À LA PERSONNE LA MIEUX RENSEIGNÉE SUR LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE (L'ENFANT) ET AU CONJOINT/PARTENAIRE DE CETTE PERSONNE (LE CAS ÉCHÉANT)

PERSONNE LA MIEUX RENSEIGNÉE: CHLT-Q1- Q7, CHLT-Q12A-12L

ÉGALEMENT SI LA PERSONNE LA MIEUX RENSEIGNÉE EST LA MÈRE NATURELLE DE(S) L'ENFANT(S) ÂGÉ(S) DE MOINS DE 2 ANS : CHLT-Q8-11

CONJOINT/PARTENAIRE DE LA PERSONNE LA MIEUX RENSEIGNÉE : CHLT-Q1 À CHLT-Q7

CHLT-Q1 Les questions suivantes portent sur votre-santé/la-santé-de ... et votre/son usage du tabac. En général, diriez-vous que votre/sa santé est :

- 1 Excellente?
- 2 Très bonne?
- 3 Bonne?
- 4 Passable?
- 5 Mauvaise?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

CHLT-Q2 À l'heure actuelle, est-ce que vous... fumez/fume des cigarettes chaque jour, à l'occasion ou pas du tout?

- 1 CHAQUE JOUR
- 2 À L'OCCASION ---> PASSEZ À CHLT-I4
- 3 PAS DU TOUT ---> PASSEZ À CHLT-I4
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CHLT-I4
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CHLT-I4

CHLT-Q3 Actuellement, combien de cigarettes est-ce que vous/...fumez/fume chaque jour?

- 98 NOMBRE DE CIGARETTES
- 99 NE SAIT PAS
- 99 REFUS

CHLT-14 Maintenant, quelques questions sur la consommation d'alcool.

CHLT-Q4 Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez/...a pris un verre de bière, de vin, de spiritueux ou de toute autre boisson alcoolisée?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CHLT-C8
- 8 NE SAIT PAS --->PASSEZ À CHLT-C8
- 9 REFUS --->PASSEZ À CHLT-C8

CHLT-Q5 Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous/a-t-il/a-t-elle consommé de l'alcool? (INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 1 CHAQUE JOUR
- 2 4 À 6 FOIS PAR SEMAINE
- 3 2 À 3 FOIS PAR SEMAINE
- 4 UNE FOIS PAR SEMAINE
- 5 2 À 3 FOIS PAR MOIS
- 6 UNE FOIS PAR MOIS
- 7 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CHLT-C8

CHLT-Q6 Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous/a-t-il/a-t-elle bu 5 verres ou plus à une même occasion?

□□□ NOMBRE DE FOIS

NOTE: SI 0 ---> PASSEZ À CHLT-C8

CHLT-Q7 Au cours des 12 derniers mois, quel est le plus grand nombre de verres que vous/il/elle avez/a bu à une même occasion?

Pour information seulement

Antécédents de la mère

CHLT-C8 *SI LE RÉPONDANT EST LA MÈRE BIOLOGIQUE D'AU MOINS 1 ENFANT DE LA FAMILLE ÂGÉ DE MOINS DE 2 ANS, ET QUE CETTE COMPOSANTE EST SANS PROCURATION ---> PASSEZ À CHLT-Q8*

AUTREMENT ---> PASSEZ À CHLT-C12

CHLT-Q8 **J'aimerais maintenant vous poser quelques questions au sujet de vos grossesses antérieures.**
Combien de fois avez-vous été enceinte pendant votre vie, y compris les grossesses qui ne sont pas arrivées à terme?

FOIS

98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CHLT-C12

99 REFUS ---> PASSEZ À CHLT-C12

CHLT-Q9 Combien de bébés avez-vous eus?

98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CHLT-C12

99 REFUS ---> PASSEZ À CHLT-C12

CHLT-Q11 À quel âge avez-vous eu votre premier bébé?

ANS

98 NE SAIT PAS

99 REFUS

CHLT-C12 *SI LE RÉPONDANT EST LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX L'ENFANT ---> PASSEZ À CHLT-C12A*

AUTREMENT ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

CHLT-II2 **Je vais vous lire une série d'énoncés qui décrivent des sentiments ou des comportements. En réponse à chacun, veuillez me dire combien de fois vous vous êtes senti(e) ou comporté(e) de cette façon au cours de la dernière semaine.**

CHLT-Q12A Combien de fois vous êtes vous senti(e) ou comporté(e) de cette façon au cours de la dernière semaine :

Je n'ai pas eu envie de manger; j'avais peu d'appétit.

- 1 RAREMENT OU JAMAIS (MOINS D'UN JOUR)
- 2 PARFOIS OU UNE PETITE PARTIE DU TEMPS (1 À 2 JOURS)
- 3 OCCASIONNELLEMENT OU UNE PARTIE MODÉRÉE DU TEMPS (3 À 4 JOURS)
- 4 LA PLUPART DU TEMPS OU TOUT LE TEMPS (5 À 7 JOURS)
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CHLT-STOP

CHLT-Q12B J'ai eu le sentiment de ne pas pouvoir me débarrasser du cafard, même avec l'aide de ma famille ou de mes ami(e)s.

CHLT-Q12C J'ai eu de la difficulté à me concentrer sur ce que je faisais.

CHLT-Q12D Je me suis senti(e) déprimé(e).

CHLT-Q12E J'ai eu le sentiment que tout ce que je faisais me demandait un effort.

CHLT-Q12F J'ai été plein(e) d'espoir face à l'avenir.

CHLT-Q12G Mon sommeil a été agité.

CHLT-Q12H J'ai été heureux(se).

CHLT-Q12I Je me suis senti(e) seul(e).

CHLT-Q12J J'ai joui de la vie.

CHLT-Q12K J'ai pleuré.

CHLT-Q12L J'ai eu le sentiment que les gens ne m'aimaient pas.

Pour information seulement

SECTION SUR LA FAMILLE

Fonctionnement de la famille

NOTE: QUESTIONS À POSER À LA PERSONNE QUI CONNAIT LE MIEUX L'ENFANT, OU CONJOINTE/PARTENAIRE.

- FNC-C1 *SI CETTE SECTION A ÉTÉ COMPLÉTÉE POUR UN AUTRE MEMBRE DU MÉNAGE ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE*
- FNC-I1 **Les énoncés qui suivent portent sur la famille et les relations familiales. Veuillez indiquer dans quelle mesure chacun de ces énoncés décrit votre famille en utilisant les réponses suivantes : entièrement d'accord, d'accord, en désaccord ou entièrement en désaccord.**
- FNC-Q1A Nous avons de la difficulté à planifier des activités familiales, parce que nous nous comprenons mal les uns les autres.
- 1 ENTièrement D'ACCORD
2 D'ACCORD
3 EN DÉSAccORD
4 ENTièrement EN DÉSAccORD
8 NE SAIT PAS
9 REFUS ---> PASSEZ À FNC-STOP
- FNC-Q1B En période de crise, nous pouvons compter l'un sur l'autre pour trouver du soutien.
- FNC-Q1C Nous ne pouvons pas parler entre nous de la tristesse que nous ressentons.
- FNC-Q1D Dans notre famille, chaque personne est acceptée telle qu'elle est.
- FNC-Q1E Nous évitons de discuter de nos craintes ou de nos préoccupations.
- FNC-Q1F Nous exprimons nos sentiments l'un à l'autre.
- FNC-Q1G Il y a beaucoup de sentiments négatifs dans notre famille.
- FNC-Q1H Dans notre famille, nous nous sentons acceptés tels que nous sommes.
- FNC-Q1I Notre famille a de la difficulté à prendre des décisions.
- FNC-Q1J Nous sommes capables de prendre des décisions sur la façon de régler nos problèmes.
- FNC-Q1K Nous ne nous entendons pas bien les uns avec les autres.
- FNC-Q1L Nous nous confions les uns aux autres.
- FNC-Q1M L'alcool est une source de tension ou de désaccord dans notre famille.

FNC-C2 *SI LA PERSONNE EST MARIÉE, EN UNION LIBRE OU VIT AVEC UN(E) PARTENAIRE) --->
PASSEZ À FNC-Q2*

AUTREMENT ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

FNC-Q2 Dans l'ensemble, quel est votre degré de satisfaction ou d'insatisfaction à l'égard de votre mariage ou de votre relation avec votre partenaire? Quel chiffre représente le mieux votre sentiment, 1 étant insatisfaction totale et 11 satisfaction totale?

- 01 INSATISFACTION TOTALE
- 02
- 03
- 04
- 05
- 06 NEUTRE
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11 SATISFACTION TOTALE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS

Pour information seulement

VOISINAGE

NOTE: QUESTIONS À POSER SEULEMENT À LA PERSONNE QUI CONNAIT LE MIEUX L'ENFANT, OU LE CONJOINT/PARTENAIRE.

SAF-C1 SI CETTE SECTION A ÉTÉ COMPLÉTÉE POUR UN AUTRE MEMBRE DE VOTRE MÉNAGE ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

AUTREMENT ---> PASSEZ À SAF-Q1

SAF-Q1 **Les prochaines questions portent sur le quartier où vous habitez.**

Depuis combien d'années demeurez-vous à cette adresse?
(INDIQUEZ 0 SI MOINS D'UN AN)

□□ ANNÉES

SAF-Q2 Comment jugez-vous votre quartier comme endroit pour élever des enfants? Est-il ...
(LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE)

- 1 EXCELLENT?
- 2 BON?
- 3 MOYEN?
- 4 MAUVAIS?
- 5 TRÈS MAUVAIS?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

SAF-Q3 Participez-vous à des organisations bénévoles locales quelconques, par exemple des comités d'école, des comités d'église, des groupes communautaires ou des associations ethniques?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

SAF-I5A

Veillez me dire si vous êtes entièrement d'accord, d'accord, en désaccord ou entièrement en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de votre quartier.

SAF-Q5A On peut marcher seul(e) dans ce quartier en toute sécurité après la tombée de la nuit.

- 1 ENTIÈREMENT D'ACCORD
- 2 D'ACCORD
- 3 EN DÉSAACCORD
- 4 ENTIÈREMENT EN DÉSAACCORD
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

SAF-Q5B Les enfants peuvent jouer dehors durant la journée en toute sécurité.

SAF-Q5C Il y a de bons parcs, des terrains de jeux et des endroits pour jouer dans ce quartier.

SAF-I6A **Les énoncés suivants portent sur les gens du quartier.**

SAF-Q6A **Veillez me dire si vous êtes entièrement d'accord, d'accord, en désaccord ou entièrement en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de vos voisins.**

Autour d'ici, lorsqu'il y a un problème, les voisins s'unissent pour le régler.

- 1 ENTIÈREMENT D'ACCORD
- 2 D'ACCORD
- 3 EN DÉSAACCORD
- 4 ENTIÈREMENT EN DÉSAACCORD
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

SAF-Q6B Dans notre quartier, il y a des adultes qui peuvent servir de modèle de comportement aux enfants.

SAF-Q6C Les gens autour d'ici sont prêts à aider leurs voisins.

SAF-Q6D On peut se fier aux adultes du quartier pour veiller à ce que les enfants soient en sécurité et qu'ils n'aient pas d'ennuis.

SAF-Q6E Quand je m'absente de la maison, je sais que mes voisins garderont l'oeil ouvert pour s'assurer qu'il n'y ait pas de problème.

Pour information seulement

SAF-I7A **Les énoncés suivants décrivent des problèmes qui peuvent exister dans les quartiers.**

SAF-Q7A **Quelle est l'ampleur du problème suivant dans votre quartier :** Détritus, éclats de verre ou ordures sur la rue ou le chemin, sur le trottoir ou dans les cours?

- 1 UN GRAVE PROBLÈME
- 2 PLUS OU MOINS UN PROBLÈME
- 3 PAS DE PROBLÈME
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

SAF-Q7B La vente ou la consommation de drogues?

SAF-Q7C La présence d'alcooliques ou la consommation excessive d'alcool en public?

SAF-Q7D Des groupes de jeunes qui causent des problèmes?

SAF-Q7E Des cambriolages dans des maisons et des appartements?

SAF-Q7F Des troubles émanant de différences ethniques ou religieuses?

Pour information seulement

SOUTIEN SOCIAL

SUP-C1 *SI CETTE SECTION A ÉTÉ COMPLÉTÉE POUR UN AUTRE MEMBRE DU MÉNAGE ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE*

AUTREMENT ---> PASSEZ À SUP-II

SUP-II **Les énoncés suivants portent sur vos relations avec les autres et le soutien qu'ils vous apportent. Veuillez me dire si vous êtes entièrement en désaccord, en désaccord, d'accord ou entièrement d'accord avec chacun de ces énoncés.**

SUP-Q1A Si quelque chose allait mal, personne ne m'aiderait.

- 1 ENTIÈREMENT EN DÉSACCORD
- 2 EN DÉSACCORD
- 3 D'ACCORD
- 4 ENTIÈREMENT D'ACCORD
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À SUP-Q2A

SUP-Q1B J'ai une famille et des ami(e)s qui m'aident à me sentir à l'abri du danger, en sécurité et heureux/se.

SUP-Q1C J'ai quelqu'un en qui j'ai confiance et vers qui je pourrais me tourner pour avoir des conseils si j'avais des problèmes.

SUP-Q1D Je n'ai personne avec qui je me sens à l'aise pour parler de mes problèmes.

SUP-Q1E Je ne me sens proche d'aucune personne.

SUP-Q1F Il y a des gens sur qui je peux compter en cas d'urgence.

SUP-Q2A **À part vos ami(e)s et votre famille, est-ce que les personnes ou les choses suivantes ont aidé à régler vos problèmes personnels au cours des 12 derniers mois?**

Des professionnels des services communautaires ou sociaux?

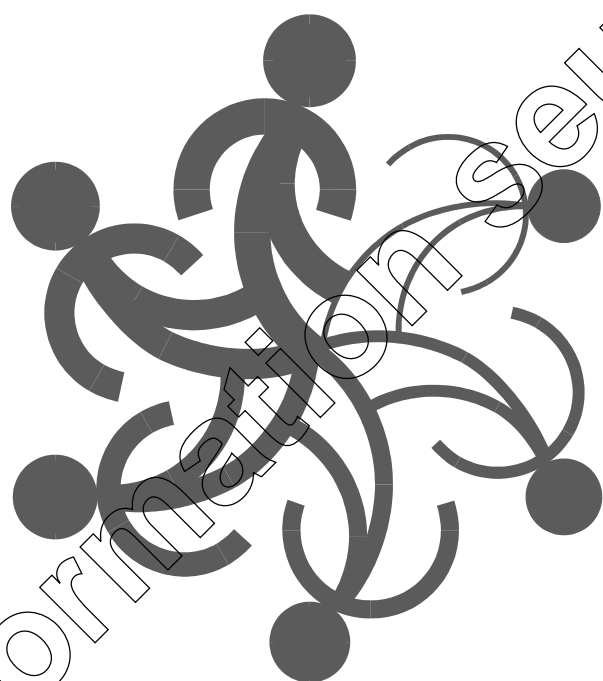
- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

SUP-Q2B Des professionnels de la santé?

SUP-Q2C Des dirigeants ou des membres de communautés religieuses ou spirituelles?

SUP-Q2D Des livres ou des revues?

Enquête longitudinale nationale sur les enfants



QUESTIONNAIRE DE L'ENFANT

Pour information seulement

Pour information seulement

DVS-INT **Pour déterminer quelles questions vous poser au sujet de, j'aimerais confirmer quelques renseignements que vous m'avez donnés plus tôt.**

DVS-Q1 Quelle est votre lien avec

PARENT BIOLOGIQUE
BEAU-PÈRE OU BELLE-MÈRE (INCLUANT PARENT QUI EST
CONJOINT DE FAIT)
PARENT ADOPTIF
PARENT DE FAMILLE D'ACCUEIL
SOEUR/FRÈRE
GRAND-PARENT
PARENT PAR ALLIANCE
AUTRE PERSONNE APPARENTÉE
PERSONNE NON APPARENTÉE

DVS-Q2 Quelle est le lien de avec?
(le premier enfant)

SOEUR/FRÈRE PAR NAISSANCE
SOEUR/FRÈRE - DEMI, ENFANT DU CONJOINT(E).....ADOPTÉ(E), ENFANT EN FAMILLE
D'ACCUEIL (INCLURE ENFANT(S) DU CONJOINT DE FAIT)
AUTRE PERSONNE APPARENTÉE
PERSONNE NON APPARENTÉE

Pour information seulement

SANTÉ

NOTE: ENFANTS ÂGÉS DE 0 ET 1 AN: QUESTIONS HLT-Q1-Q4; HLT-Q137-Q45; HLT-Q45B-Q51E

ENFANTS ÂGÉS DE 2 ET 3 ANS: QUESTIONS HLT-Q1-Q5; HLT-Q137-Q45; HLT-Q45B-Q51E

ENFANTS ÂGÉS DE 4 ET 5 ANS: QUESTIONS HLT-Q1-Q5; HLT-Q6A,Q7A; HLT-Q8-Q19; HLT-Q20A,Q21,Q22A; HLT-Q23-Q45; HLT-Q45B; HLT-Q48A, Q52B

ENFANTS ÂGÉS DE 6 À 11 ANS: QUESTIONS HLT-Q1-Q5; HLT-Q6, Q7; HLT-Q8-Q19; HLT-Q20,Q21, Q22; HLT-Q23-Q44; HLT-Q45A,Q45B; HLT-Q48A-Q52B

HLT-Q1 En général, diriez-vous que la santé de ... est :

- 1 Excellente?
- 2 Très bonne?
- 3 Bonne?
- 4 Passable?
- 5 Mauvaise?
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q3
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q3

HLT-Q2 Au cours des derniers mois, est-ce que ... a été en bonne santé?

- 1 PRESQUE TOUT LE TEMPS
- 2 SOUVENT
- 3 À PEU PRÈS LA MOITIÉ DU TEMPS
- 4 PARFOIS
- 5 PRESQUE JAMAIS
- 8 NE SAIT PAS

HLT-Q3 Combien est-ce qu'il/elle mesure en pieds et en pouces ou en mètres/centimètres (sans chaussures)?

HLT-Q4 Combien est-ce qu'il/elle pèse en kilogrammes (et en grammes) ou en livres (et en onces)?

HLT-Q5 SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 2 ANS ---> PASSEZ À HLT-I37
AUTREMENT ---> PASSEZ À HLT-Q5

HLT-Q5 À votre avis, est-ce que le degré d'activité physique de ... est plus ou moins élevé que celui d'autres enfants du même âge et du même sexe?
(LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 1 Beaucoup plus élevé?
- 2 Un peu plus élevé?
- 3 Égal?
- 4 Un peu moins élevé?
- 5 Beaucoup moins élevé?

HLT-C6 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 0 À 3 ANS ---> PASSEZ À HLT-I37
AUTREMENT ---> PASSEZ À HLT-I6*

ÉTAT DE SANTÉ

HLT-I6 Les questions suivantes portent sur l'état de santé quotidien de Elle ne traitent pas de maladies qui ne durent qu'une courte période de temps, par exemple un rhume. Elles visent plutôt ses capacités comparativement à celles d'autres enfants du même âge. Il se peut que vous pensiez que certaines de ces questions ne s'appliquent pas à lui/elle, mais il est important que nous posions les mêmes questions à tout le monde.

VISION

HLT-C6A *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 6 ANS ---> PASSEZ À HLT-Q6A
AUTREMENT ---> PASSEZ À HLT-Q6*

HLT-Q6 Habituellement, est-ce qu'il/elle voit assez bien pour lire un journal ordinaire sans porter de lunettes ou de verres de contact?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q9
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q11

HLT-Q7 Habituellement, est-ce qu'il/elle voit assez bien pour lire un journal ordinaire en portant des lunettes ou des verres de contact?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q9
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q8
- 3 NE PORTE PAS DE LUNETTES OU DE VERRES DE CONTACT ---> PASSEZ À HLT-Q8
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q8
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q11

HLT-Q6A Habituellement, est-ce qu'il/elle peut voir clairement et sans distorsion des mots dans un livre d'histoires sans porter de lunettes ou de verres de contact?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q9
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q11

HLT-Q7A Habituellement, est-ce qu'il/elle peut voir clairement et sans distorsion des mots dans un livre d'histoires en portant des lunettes ou des verres de contact?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q9
- 2 NON
- 3 NE PORTE PAS DE LUNETTES OU DE VERRES DE CONTACT
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q11

HLT-Q8 Est-ce qu'il/elle est capable de voir quoi que ce soit?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q11
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q11
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q11

HLT-Q9 Est-ce qu'il/elle voit assez bien pour reconnaître un(e) ami(e) de l'autre côté de la rue sans porter de lunettes ou de verres de contact?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q11
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q11

HLT-Q10 Est-ce qu'il/elle voit assez bien pour reconnaître un(e) ami(e) de l'autre côté de la rue en portant des lunettes ou des verres de contact?

- 1 OUI
- 2 NON
- 3 NE PORTE PAS DE LUNETTES OU DE VERRES DE CONTACT
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

OUÏE

HLT-Q11 Habituellement, est-ce que ... peut suivre une conversation de groupe avec au moins trois autres personnes sans se servir d'une prothèse auditive?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q16
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q16

HLT-Q12 Habituellement, est-ce qu'il/elle peut suivre une conversation de groupe avec au moins trois autres personnes avec l'aide d'une prothèse auditive?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q14
- 2 NON
- 3 NE PORTE PAS DE PROTHÈSE AUDITIVE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q16

HLT-Q13 Est-ce qu'il/elle est capable d'entendre quoi que ce soit?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q16
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q16
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q16

HLT-Q14 Habituellement, est-ce qu'il/elle peut tenir une conversation avec une autre personne dans une pièce silencieuse sans se servir d'une prothèse auditive?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q16
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q16

HLT-Q15 Habituellement, est-ce qu'il/elle peut tenir une conversation avec une autre personne dans une pièce silencieuse avec l'aide d'une prothèse auditive?

- 1 OUI
- 2 NON
- 3 NE PORTE PAS DE PROTHÈSE AUDITIVE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

ÉLOCUTION

HLT-Q16 Habituellement, est-ce que ... est parfaitement compris/e lorsqu'il/elle parle sa langue avec des inconnus?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-C20
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q18
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-C20

HLT-Q17 Habituellement, est-ce qu'il/elle est partiellement compris/e lorsqu'il/elle parle sa langue à des inconnus?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-C20

HLT-Q18 Habituellement, est-ce qu'il/elle est parfaitement compris/e lorsqu'il/elle parle à des personnes qui le/la connaissent bien?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-C20
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-C20
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-C20

HLT-Q19 Habituellement, est-ce qu'il/elle est partiellement compris/e lorsqu'il/elle parle à des personnes qui le/la connaissent bien?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

MOBILITÉ

HLT-C20 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 6 ANS ---> PASSEZ À HLT-Q20A*

AUTREMENT ---> PASSEZ À HLT-Q20

HLT-Q20 Habituellement, est-ce que ... peut marcher dans son quartier sans difficulté et sans se servir d'un appareil comme une orthèse, une canne ou des béquilles?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q27
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q21
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q21
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q27

HLT-Q20A Habituellement, est-ce qu'il/elle peut marcher sans difficulté et sans se servir d'un appareil comme une orthèse, une canne ou des béquilles?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q27
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q27

HLT-Q21 Est-ce qu'il/elle peut marcher?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q24
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q24
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q27

HLT-C22 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 6 ANS ---> PASSEZ À HLT-Q22A*

AUTREMENT ---> PASSEZ À HLT-Q22

HLT-Q22 Est-ce qu'il/elle a besoin d'un appareil comme une orthèse, une canne ou des béquilles pour marcher dans son quartier?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q23
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q23
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q23
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q27

HLT-Q22A Est-ce qu'il/elle a besoin d'un appareil comme une orthèse, une canne ou des béquilles pour marcher?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q27

HLT-Q23 Est-ce qu'il/elle a besoin de l'aide d'une autre personne pour marcher?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q27

HLT-Q24 Est-ce qu'il/elle doit utiliser un fauteuil roulant pour se déplacer?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q27
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q27
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q27

HLT-Q25 À quelle fréquence est-ce qu'il/elle utilise un fauteuil roulant?

- 1 TOUJOURS
- 2 SOUVENT
- 3 PARFOIS
- 4 JAMAIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q27

HLT-Q26 Est-ce qu'il/elle a besoin de l'aide d'une autre personne pour se déplacer en fauteuil roulant?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

MAINS ET DOIGTS

HLT-Q27 Habituellement, est-ce que ... est capable de saisir et de manipuler des petits objets comme un crayon ou des ciseaux?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-Q31
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q31
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q31

HLT-Q28 Est-ce qu'il/elle a besoin de l'aide d'une autre personne parce qu'il/elle n'a pas l'usage complet de ses mains ou de ses doigts?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q30
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q30
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q31

HLT-Q29 Est-ce qu'il/elle a besoin de l'aide d'une autre personne pour accomplir :
(LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 1 Certaines tâches?
- 2 La plupart des tâches?
- 3 Presque toutes les tâches?
- 4 Toutes les tâches?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q31

HLT-Q30 Est-ce qu'il/elle a besoin d'équipement spécial, comme un appareil pour l'aider à s'habiller, parce qu'il/elle n'a pas l'usage complet de ses mains ou de ses doigts?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

SENTIMENTS

HLT-Q31 Diriez-vous que ... est habituellement :
(LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 1 Heureux(se) et intéressé(e) à la vie?
- 2 Plutôt heureux(se)?
- 3 Plutôt malheureux(se)?
- 4 Malheureux(se) et peu intéressé(e) à la vie?
- 5 Si malheureux(se) que la vie ne vaut pas la peine d'être vécue?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

MÉMOIRE

HLT-Q32 Comment décririez-vous sa capacité habituelle de se souvenir des choses? Est-il/elle :
(LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 1 Capable de se souvenir de la plupart des choses?
- 2 Plutôt porté(e) à oublier des choses?
- 3 Très porté(e) à oublier des choses?
- 4 Incapable de se souvenir de quoi que ce soit?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

PENSÉE

HLT-Q33 Comment décririez-vous sa capacité habituelle de penser et de résoudre des problèmes de tous les jours? Est-ce qu'il/elle :
(LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 1 Est capable de penser clairement et de résoudre des problèmes?
- 2 A un peu de difficulté?
- 3 A une certaine difficulté?
- 4 A beaucoup de difficulté?
- 5 Est incapable de penser ou de résoudre des problèmes?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

DOULEURS ET MALAISES

HLT-Q34 Habituellement, diriez-vous que ... n'éprouve pas de douleurs ou de malaises?

- 1 OUI ---> PASSEZ À HLT-I37
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-I37
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-I37

HLT-Q35 Comment décririez-vous l'intensité habituelle de ses douleurs ou de ses malaises :
(LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 1 Faible?
- 2 Moyenne?
- 3 Forte?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-I37

HLT-Q36 Combien d'activités ses douleurs ou ses malaises l'empêchent-ils d'accomplir?
(LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 1 Aucune?
- 2 Quelques-unes?
- 3 Un certain nombre?
- 4 La plupart?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

BLESSURES

HLT-I37 Les questions suivantes se rapportent à des blessures subies au cours des 12 derniers mois et suffisamment graves pour exiger les soins d'un médecin, d'une infirmière ou d'un dentiste, par exemple une fracture, une coupure profonde, une brûlure grave, une blessure à la tête, un empoisonnement ou une entorse à la cheville.

HLT-Q37 Est-ce que ... a subi une blessure au cours des 12 derniers mois?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q43A
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q43A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q43A

HLT-Q38 Combien de fois a-t-il/elle subi une blessure?

□□ FOIS

HLT-Q39 Quelle était la nature de la blessure la plus grave qu'il/elle a subie?
(NE LISEZ PAS LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 01 FRACTURE
- 02 BRÛLURE
- 03 LUXATION
- 04 ENTORSE OU FOULURE
- 05 COUPURE, ÉRAFLURE OU CONTUSION
- 06 COMMOTION CÉRÉBRALE
- 07 EMPOISONNEMENT (PAR UNE SUBSTANCE OU UN LIQUIDE)
- 08 LÉSION INTERNE
- 09 BLESSURE AUX DENTS
- 10 AUTRE
- 11 BLESSURES MULTIPLES
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ à HLT-Q43A

HLT-C40 *SI L'UN OU L'AUTRE DES CHOIX 1 À 5 A ÉTÉ INSCRIT À HLT-Q39 ---> PASSEZ À HLT-Q40
AUTREMENT ---> PASSEZ À HLT-Q41*

HLT-Q40 Quelle partie de son corps a été atteinte?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 01 LES YEUX
- 02 LE VISAGE OU LE CUIR CHEVELU (SAUF LES YEUX)
- 03 LA TÊTE OU LE COU (SAUF LES YEUX, LE VISAGE ET LE CUIR CHEVELU)
- 04 UN BRAS OU UNE MAIN
- 05 UNE JAMBE OU UN PIED
- 06 LE DOS OU LA COLONNE VERTÉBRALE
- 07 LE TRONC (SAUF LE DOS ET LA COLONNE VERTÉBRALE) (Y COMPRIS LA POITRINE,
LES ORGANES INTERNES, ETC.)
- 08 UNE ÉPAULE
- 09 UNE HANCHE
- 10 ENDROITS MULTIPLES
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q43A

HLT-Q41 Qu'est-il arrivé? Par exemple, la blessure a-t-elle été causée par une chute, un accident d'automobile,
une agression, etc.?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 01 ACCIDENT D'AUTOMOBILE - PASSAGER
- 02 ACCIDENT D'AUTOMOBILE - PIÉTON
- 03 ACCIDENT D'AUTOMOBILE - CYCLISTE
- 04 AUTRE ACCIDENT DE BICYCLETTE
- 05 CHUTE (SAUF EN FAISANT DE LA BICYCLETTE OU UN SPORT)
- 06 PRATIQUE D'UN SPORT (SAUF DE LA BICYCLETTE)
- 07 AGRESSION
- 08 BRÛLURE PAR UN LIQUIDE OU UN ALIMENT BOUILLANT
- 09 EMPOISONNEMENT ACCIDENTEL
- 10 EMPOISONNEMENT VOLONTAIRE
- 11 AUTRE BLESSURE INFLIGÉE À SOI-MÊME VOLONTAIRE
- 12 FACTEURS NATURELS/ENVIRONNEMENTAUX (P. EX. MORSURE D'ANIMAL, PIQÛRE)
- 13 FEU/FLAMMES OU ÉMANATIONS RÉSULTANTES
- 14 ASPHYXIE PAR NOYADE
- 15 AUTRE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q43A

HLT-Q42 À quel endroit est-ce arrivé? Par exemple à la maison, dans la rue, à un terrain de jeu, à l'école, etc.?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 01 À L'INTÉRIEUR DE LA MAISON/DE L'APPARTEMENT DU RÉPONDANT
- 02 À L'EXTÉRIEUR DE LA MAISON/DE L'APPARTEMENT DU RÉPONDANT, Y COMPRIS LE TERRAIN, L'ENTRÉE, UN PARC DE STATIONNEMENT, OU LES ENDROITS COMMUNS D'UNE HABITATION, PAR EXEMPLE LES COULOIRS OU LA SALLE DE LESSIVE D'UN IMMEUBLE D'APPARTEMENTS)
- 03 À L'INTÉRIEUR OU PRÈS D'UNE AUTRE RÉSIDENCE PRIVÉE
- 04 À L'INTÉRIEUR DE L'ÉCOLE/DE LA GARDERIE OU SUR LA PROPRIÉTÉ DE L'ÉCOLE/DE LA GARDERIE
- 05 À UNE INSTALLATION SPORTIVE INTÉRIEURE OU EXTÉRIEURE (SAUF À L'ÉCOLE)
- 06 DANS UN AUTRE BÂTIMENT PUBLIC
- 07 SUR UN TROTTOIR/UNE RUE/UNE AUTOROUTE DANS LE QUARTIER OÙ VIT LE RÉPONDANT
- 08 SUR TOUT AUTRE TROTTOIR/RUE/AUTOROUTE
- 09 DANS UN TERRAIN DE JEU/UN PARC (SAUF À L'ÉCOLE)
- 10 AUTRE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS

HLT-Q43A **Les questions suivantes portent sur l'asthme.** Est-ce que ... a déjà souffert d'asthme diagnostiqué par un spécialiste de la santé?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q44
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q45

HLT-Q43B Est-ce que ce problème de santé limite complètement ou partiellement sa participation à l'école, au jeu ou à toute autre activité normale pour un enfant de son âge?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

HLT-Q43C Est-ce qu'il/elle a eu une crise d'asthme au cours des 12 derniers mois?

HLT-Q44 Est-ce qu'il/elle a eu une respiration bruyante ou sifflante à un moment quelconque au cours des 12 derniers mois?

PROBLÈMES DE SANTÉ CHRONIQUE

HLT-C45 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 6 ANS ---> PASSEZ À HLT-Q45*

AUTREMENT ---> PASSEZ À HLT-Q45A

HLT-Q45 **Dans les questions suivantes, on entend par «problème de santé chronique» un état qui persiste depuis 6 mois ou plus ou qui durera probablement plus de 6 mois.** Est-ce que ... souffre de l'un ou l'autre des problèmes de santé chroniques suivants diagnostiqué(s) par un spécialiste de la santé? (LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 01 Allergies?
- 02 Bronchite?
- 03 Maladie cardiaque?
- 04 Épilepsie?
- 05 Paralyse cérébrale?
- 06 Maladie rénale?
- 07 Incapacité mentale?
- 08 Autre genre de problèmes chroniques?
- 09 Aucun
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS

NOTE: PASSEZ À HLT-Q45B

HLT-Q45A **Dans les questions suivantes, on entend par «problème chronique» un état qui persiste depuis 6 mois ou plus ou qui durera probablement plus de 6 mois.** Est-ce que ... souffre de l'un ou l'autre des problèmes de santé chroniques suivants diagnostiqué(s) par un spécialiste de la santé? (LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 01 Allergies?
- 02 Bronchite?
- 03 Maladie cardiaque?
- 04 Épilepsie?
- 05 Paralyse cérébrale?
- 06 Maladie rénale?
- 07 Incapacité mentale?
- 08 Troubles d'apprentissage?
- 09 Troubles émotifs, psychologiques ou nerveux?
- 10 Autre genre de problèmes chroniques?
- 11 Aucun
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS

HLT-Q45B Est-ce que ... a un problème chronique, de santé ou autre, qui limite complètement ou partiellement sa participation à l'école, au jeu ou à toute autre activité normale pour un enfant de son âge?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

HLT-C46 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 3 ANS ---> PASSEZ À HLT-I48
AUTREMENT ---> PASSEZ À HLT-Q46*

HLT-Q46 À quelle fréquence est-ce que ... souffre d'infections du nez ou de la gorge?

- 1 PRESQUE TOUT LE TEMPS
- 2 SOUVENT
- 3 DE TEMPS À AUTRE
- 4 RAREMENT
- 5 JAMAIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

HLT-Q47A Depuis sa naissance, est-ce qu'il/elle a déjà eu une infection des oreilles (ouïte)?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-I48
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-I48
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-I48

HLT-Q47B Combien de fois?

- 1 UNE FOIS
- 2 2 FOIS
- 3 3 FOIS
- 4 4 FOIS OU PLUS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

CONSULTATION DE PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

HLT-I48 **Au cours de la dernière année, combien de fois avez-vous vu ou consulté par téléphone l'un ou l'autre des professionnels suivants au sujet de la santé physique, émotive ou mentale de ...? (Sans compter les accouchements)?**

HLT-Q48A Un médecin généraliste, un médecin de famille?
(SI AUCUNE FOIS, INSCRIVEZ 0.)

- FOIS
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À HLT-Q49

HLT-Q48B Un pédiatre?

- HLT-Q48C Un autre médecin (par exemple un orthopédiste ou un spécialiste de la vue)?
- HLT-Q48D Une infirmière de santé publique ou une infirmière praticienne?
- HLT-Q48E Un dentiste ou un orthodontiste?
- HLT-Q48G Un psychiatre ou un psychologue?
- HLT-Q48H Un spécialiste du bien-être ou de la protection de l'enfance?
- HLT-Q48I Toute autre personne de formation reconnue offrant des services thérapeutiques ou de conseil, par exemple un orthophoniste, un travailleur social?
- HLT-Q49 Au cours des 12 derniers mois, est-ce que ... a été admis/e pour la nuit dans un hôpital?
- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À HLT-Q51A
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À HLT-Q51A
- HLT-Q50 Pour quelle raison?
- 1 MALADIE RESPIRATOIRE
- 2 MALADIE GASTRO-INTESTINALE
- 3 BLESSURES
- 4 AUTRE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

PRISE DE MÉDICAMENTS

- HLT-Q51A **Est-ce qu'il/elle prend l'un ou l'autre des médicaments de prescription suivants de façon régulière : Ventolin ou autres médicaments pour inhalation?**
- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À HLT-C52
- HLT-Q51B Ritalin?
- HLT-Q51C Tranquillisants ou médicaments pour les nerfs?
- HLT-Q51D Anticonvulsifs ou antiépileptiques?

HLT-Q51E D'autres médicaments?

HLT-C52 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 4 ANS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE
AUTREMENT ---> PASSEZ À HLT-Q52A*

HLT-Q52A Est-ce que ... a déjà vécu un événement ou une situation qui lui a causé beaucoup de soucis ou de chagrin?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

HLT-Q52B Quel a été cet événement ou cette situation?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 01 DÉCÈS DES PARENTS
- 02 DÉCÈS DANS LA FAMILLE (SAUF LES PARENTS)
- 03 DIVORCE/SÉPARATION DES PARENTS
- 04 DÉMÉNAGEMENT
- 05 SÉJOUR À L'HÔPITAL
- 06 SÉJOUR DANS UN FOYER D'ACCUEIL
- 07 AUTRE ÉLOIGNEMENT DES PARENTS
- 08 MALADIE/BLESSURE DE L'ENFANT
- 09 MALADIE/BLESSURE D'UN MÈMBRE DE LA FAMILLE
- 10 MAUVAIS TRAITEMENT/CRAINTE DE MAUVAIS TRAITEMENT
- 11 CHANGEMENT DANS LA COMPOSITION DU MÉNAGE
- 12 ALCOOLISME OU TROUBLE DE SANTÉ MENTALE DANS LA FAMILLE
- 13 CONFLIT ENTRE LES PARENTS
- 14 AUTRE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX ET BIOLOGIQUE

PÉRIODE PRÉNATALE

NOTE: QUESTIONS À POSER SEULEMENT AUX ENFANTS ÂGÉS DE 0 À 3 ANS.

0 À 11 MOIS: MED-Q1A - MED-Q28

12 À 23 MOIS: MED-Q1A - Q15; MED-Q21A - Q22; MED-Q25 - MED-Q28

2 ET 3 ANS : MED-Q12A - MED-Q15

MED-C1 SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 3 ANS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE TEMPÉRAMENT

MED-C1A SI LE RÉPONDANT EST LA MÈRE BIOLOGIQUE DE L'ENFANT ---> PASSEZ À MED-C1C

SINON, SI LE RÉPONDANT EST LE PÈRE BIOLOGIQUE DE L'ENFANT ---> PASSEZ À MED-Q12A

AUTREMENT---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE TEMPÉRAMENT

MED-C1C SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 23 MOIS ---> PASSEZ À MED-Q12A

MED-Q1A **Les questions suivantes portent sur la période avant la naissance de** Pendant que vous étiez enceinte de ..., avez-vous eu l'un ou l'autre des problèmes suivants :Diabète gestationnel?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À MED-Q2

MED-Q1B Hypertension artérielle?

MED-Q1C Autres problèmes de santé physique?

MED-Q2 De qui avez-vous reçu des soins prénataux?

- 1 UN MÉDECIN
- 2 UNE INFIRMIÈRE
- 3 UNE SAGE-FEMME
- 4 AUTRE
- 5 PERSONNE

MED-Q3 Avez-vous fumé pendant que vous étiez enceinte de ...?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À MED-Q6
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À MED-Q6

MED-Q4 Combien de cigarettes par jour fumiez-vous pendant que vous étiez enceinte de ...?

[_] Nombre de cigarettes

MED-Q5 À quel stade de votre grossesse avez-vous fumé cette quantité de cigarettes?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE, S'IL Y A LIEU)

- 1 DURANT LE PREMIER TRIMESTRE
- 2 DURANT LE DEUXIÈME TRIMESTRE
- 3 DURANT LE TROISIÈME TRIMESTRE
- 4 DURANT TOUTE LA GROSSESSE

MED-Q6 À quelle fréquence avez-vous consommé de l'alcool pendant que vous étiez enceinte de ... (p. ex. de la bière, du vin, des spiritueux)?

- 1 JAMAIS ---> PASSEZ À MED-Q9A
- 2 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS
- 3 1 À 3 FOIS PAR MOIS
- 4 UNE FOIS PAR SEMAINE
- 5 2 OU 3 FOIS PAR SEMAINE
- 6 4 À 6 FOIS PAR SEMAINE
- 7 TOUS LES JOURS

MED-Q7 Les jours où vous buviez, combien de verres preniez-vous habituellement?

- 1 1 OU 2
- 2 3 OU 4
- 3 5 OU PLUS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À MED-Q9A

MED-Q8 À quel stade de votre grossesse avez-vous consommé cette quantité d'alcool?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE, S'IL Y A LIEU)

- 1 DURANT LE PREMIER TRIMESTRE
- 2 DURANT LE DEUXIÈME TRIMESTRE
- 3 DURANT LE TROISIÈME TRIMESTRE
- 4 DURANT TOUTE LA GROSSESSE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

MED-Q9A Avez-vous consommé des médicaments prescrits pendant que vous étiez enceinte de ...?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À MED-Q10A
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À MED-Q10A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À MED-Q12A

MED-Q9B À quel stade de votre grossesse avez-vous consommé ces médicaments?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE, S'IL Y A LIEU)

- 1 DURANT LE PREMIER TRIMESTRE
- 2 DURANT LE DEUXIÈME TRIMESTRE
- 3 DURANT LE TROISIÈME TRIMESTRE
- 4 DURANT TOUTE LA GROSSESSE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À MED-Q12A

MED-Q10A Avez-vous consommé des médicaments en vente libre pendant que vous étiez enceinte de ...?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À MED-Q12A
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À MED-Q12A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À MED-Q12A

MED-Q10B À quel stade de votre grossesse avez-vous consommé ces médicaments?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE, S'IL Y A LIEU)

- 1 DURANT LE PREMIER TRIMESTRE
- 2 DURANT LE DEUXIÈME TRIMESTRE
- 3 DURANT LE TROISIÈME TRIMESTRE
- 4 DURANT TOUTE LA GROSSESSE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

MED-Q12A **Les questions suivantes portent sur la naissance de** Est-ce que ... est né/née avant ou après terme?

- 1 AVANT
- 2 APRÈS
- 3 À TERME ---> PASSEZ À MED-Q13A

MED-Q12B Combien de jours ou de semaines avant ou après terme est-ce que ... est né/née?

MED-Q13A Quel était son poids à la naissance, en kilogrammes et en grammes ou en livres et en onces?

MED-Q14A Quelle était la taille (la grandeur) de ... à la naissance, en centimètres ou en pouces?

ACCOUCHEMENT

MED-Q15 Est-ce qu'il s'agissait de la naissance d'un seul enfant, de jumeaux ou de triplés?

- 1 UN SEUL ENFANT
- 2 JUMEAUX
- 3 TRIPLÉS
- 4 PLUS QUE DES TRIPLÉS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À MED-Q21A

MED-C16 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 12 À 23 MOIS ---> PASSEZ À MED-Q21A*

SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 23 MOIS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE TEMPÉRAMENT

AUTREMENT ---> PASSEZ À MED-Q16

MED-Q16 L'accouchement s'est-il fait par voie vaginale ou par césarienne?

- 1 VOIE VAGINALE
- 2 CÉSARIENNE ---> PASSEZ À MED-Q21A

MED-Q17 Est-ce que ... s'est présenté/ée par la tête à l'accouchement?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

MED-Q18 Est-ce que des instruments d'aide à l'accouchement ont été utilisés?

- 1 AUCUN
- 2 FORCEPS
- 3 VENTOUSE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

PÉRIODE POSTNATALE

MED-Q21A Est-ce que ... a reçu des soins médicaux spéciaux après sa naissance?

- 1 OUI
- 2 NON ---> Go to MED-Q22
- 8 NE SAIT PAS ---> Go to MED-Q22
- 9 REFUS ---> Go to MED-Q22

MED-Q21B Quel genre de soins médicaux spéciaux a-t-il/elle reçus?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE, S'IL Y A LIEU)

- 1 SOINS INTENSIFS
- 2 VENTILATION PULMONAIRE/OXYGÈNE
- 3 TRANSFERT À UN HÔPITAL SPÉCIALISÉ
- 4 AUTRE
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À MED-Q22

MED-Q21C Pendant combien de jours, au total, a-t-il/elle reçu ces soins?

MED-Q22 Comparativement à d'autres bébés en général, diriez-vous que la santé de ... à la naissance était ...

- 1 Excellente?
- 2 Très bonne?
- 3 Bonne?
- 4 Passable?
- 5 Mauvaise?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

MED-C23A *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 12 À 23 MOIS ---> PASSEZ À MED-Q25*

AUTREMENT ---> PASSEZ À MED-Q23A

SANTÉ MENTALE ET PHYSIQUE APRÈS LA NAISSANCE/ APRÈS L'ACCOUCHEMENT

MED-Q23A **Les questions suivantes portent sur la période après la naissance de ...** Après avoir accouché de ..., est-ce que vous/sa-mère avez/a eu l'un ou l'autre des problèmes suivants? Hémorragie postnatale?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À MED-Q24A

MED-Q23B Infection postnatale?

MED-Q23C1 Dépression postnatale?

MED-Q23C2 Pendant combien de temps?
(INDIQUEZ LE NOMBRE DE JOURS, DE SEMAINES OU DE MOIS)

MED-Q23D Hypertension postnatale?

MED-Q24A Est-ce que vous/sa-mère avez/a été hospitalisée pour des soins médicaux spéciaux pendant une période de temps quelconque immédiatement après la naissance de ...?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À MED-Q25

MED-Q24B Pendant combien de jours?

ALLAITEMENT

MED-Q25 Est-ce que vous/sa mère allaitez/allaites présentement ...?

- 1 OUI ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE TEMPÉRAMENT
- 2 NON

MED-Q26 Est-ce que vous/sa-mère avez/a allaité ..., même si ce n'est que pendant une courte période de temps?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE TEMPÉRAMENT

MED-Q27 Pendant combien de temps?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE)

- 01 MOINS D'UNE SEMAINE
- 02 1 À 4 SEMAINES
- 03 5 À 8 SEMAINES
- 04 9 À 12 SEMAINES
- 05 3 À 6 MOIS
- 06 7 À 9 MOIS
- 07 10 À 12 MOIS
- 08 13 À 16 MOIS
- 09 PLUS DE 16 MOIS

MED-Q28 Quelle est la principale raison pour laquelle vous/sa mère avez/a cessé de l'allaiter?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE, S'IL Y A LIEU)

- 01 INSUFFISANCE DE LAIT/BÉBÉ AFFAMÉ
- 02 CAUSAIT DU DÉRANGEMENT/DE LA FATIGUE
- 03 DIFFICULTÉ AVEC LES TECHNIQUES D'ALLAITEMENT
- 04 MAMELONS ENDOLORIS/SÈINS ENGORGÉS
- 05 MALADIE DE LA MÈRE
- 06 MOMENT PRÉVU POUR CESSER D'ALLAITER
- 07 BÉBÉ S'EST SEVRÉ DE LUI-MÊME
- 08 MÉDECIN A DIT DE CESSER
- 09 RETOUR AU TRAVAIL/AUX ÉTUDES
- 10 PARTENAIRE/LE PÈRE VOULAIT QUE L'ALLAITEMENT CESSE
- 11 LAIT MATERNISÉ PRÉFÉRABLE
- 12 ENVIE DE BOIRE DE L'ALCOOL
- 13 AUTRE

TEMPÉRAMENT

NOTE: ENFANTS ÂGÉS DE 3 À 5 MOIS: TMP-Q1 À Q12, TMP-Q14 À Q20, Q23, Q33

ENFANTS ÂGÉS DE 6 À 11 MOIS: TMP-Q1 À Q20, TMP-Q23 À Q27, Q33

ENFANTS ÂGÉS DE 12 À 23 MOIS (1 AN): TMP-Q1, 2A, 3A, 4, -7, 8A, 9-12, 13A, 14, 15, 17-22, 23A, 24A, 25, 26, 27A, 28-33

ENFANTS ÂGÉS DE 24 À 35 MOIS (2 ANS): TMP-Q1, 2A, 3A, 4-7, 8A, 9-12, 13A, 14, 15, 17-20, 21A, 22, 23A, 24A, 25, 26, 27A, 28-33

ENFANTS ÂGÉS DE 36 À 47 MOIS (3 ANS):
TMP-Q1, 2A, 3A, 4A, 5A, 6A, 7, 8B, 9A, 10, 11A, 12, 13A, 14A, 15, 17, 18, 19A, 20, 21B, 22A, 23A, 24A, 25, 26, 27A, 28, 29, 30A, 31-33

TMP-C1 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 1 AN ET LE MOIS DE LA NAISSANCE N'A PAS ÉTÉ INDIQUÉ DANS LA SECTION SUR LA DÉMOGRAPHIE OU DANS LA COMPOSANTE ENFANT ---> PASSEZ À LA SECTION SUR L'ÉDUCATION*

SINON, SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 3 MOIS OU DE PLUS DE 47 MOIS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR L'ÉDUCATION

AUTREMENT PASSEZ À TMP-I1

TMP-I1 **Les questions suivantes portent sur la façon dont ... se comporte. Veuillez répondre en comparant son comportement à celui des autres enfants. «Dans la moyenne» veut dire la façon dont vous pensez qu'un enfant typique se comporte.**

TMP-Q1 Dans quelle mesure vous est-il facile ou difficile de calmer ou d'apaiser ... lorsqu'il/elle est contrarié/ée?

- 1 TRÈS FACILE
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 DIFFICILE
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-C2 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 1 AN ---> PASSEZ À TMP-Q2
AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q2A*

TMP-Q2 Dans quelle mesure vous est-il facile ou difficile de prévoir quand il/elle dormira ou se réveillera?

- 1 TRÈS FACILE
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 DIFFICILE
- 9 REFUS ---> PASSEZ À TMP-STOP

NOTE: PASSEZ À TMP-Q3

TMP-Q2A A-t-il/elle des habitudes de sommeil régulières?

- 1 TRÈS RÉGULIÈRES; PEU OU PAS DE VARIATION
- 2
- 3
- 4 UN PEU IRRÉGULIÈRES
- 5
- 6
- 7 TRÈS IRRÉGULIÈRES; BEAUCOUP DE VARIATIONS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À TMP-STOP

NOTE: PASSEZ À TMP-Q3A

TMP-Q3 Dans quelle mesure vous est-il facile ou difficile de prévoir quand il/elle aura faim?

- 1 TRÈS FACILE
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 DIFFICILE
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-C4

TMP-Q3A A-t-il/elle des habitudes d'alimentation régulières?

- 1 TRÈS RÉGULIÈRES; PEU OU PAS DE VARIATION
- 2
- 3
- 4 UN PEU IRRÉGULIÈRES
- 5
- 6
- 7 TRÈS IRRÉGULIÈRES; BEAUCOUP DE VARIATION
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-C4 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 3 ANS ---> PASSEZ À TMP-Q4
AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q4A*

TMP-Q4 Dans quelle mesure vous est-il facile ou difficile de savoir ce qui le/la dérange lorsqu'il/elle pleure ou s'agite?

- 1 TRÈS FACILE
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 TRÈS DIFFICILE
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q5

TMP-Q4A Dans quelle mesure vous est-il facile ou difficile de savoir ce qui le/la dérange lorsqu'il/elle est irritable?

- 1 TRÈS FACILE
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 TRÈS DIFFICILE
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA NOUVELLE SECTION

NOTE: PASSEZ À TMP-Q5A

TMP-Q5 En moyenne, combien de fois par jour ... devient-il/elle agité/ée et irritable, que ce soit pour un court ou un long moment?

- 1 JAMAIS
- 2 1 OU 2 FOIS PAR JOUR
- 3 3 OU 4 FOIS PAR JOUR
- 4 5 OU 6 FOIS PAR JOUR
- 5 7 À 9 FOIS PAR JOUR
- 6 10 À 14 FOIS PAR JOUR
- 7 15 FOIS PAR JOUR OU PLUS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q6

TMP-Q5A En moyenne, combien de fois par jour devient-il/elle grincheux/euse et irritable, que ce soit pour un court ou un long moment?

- 1 JAMAIS
- 2 1 OU 2 FOIS PAR JOUR
- 3 3 OU 4 FOIS PAR JOUR
- 4 5 OU 6 FOIS PAR JOUR
- 5 7 À 9 FOIS PAR JOUR
- 6 10 À 14 FOIS PAR JOUR
- 7 15 FOIS PAR JOUR OU PLUS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q6A

TMP-Q6 En général, dans quelle mesure est-ce qu'il/elle pleure ou s'agite?

- 1 TRÈS PEU; BEAUCOUP MOINS QUE LA MOYENNE DES BÉBÉS/ENFANTS
- 2
- 3
- 4 MOYENNEMENT; À PEU PRÈS COMME LA MOYENNE DES BÉBÉS/ENFANTS
- 5
- 6
- 7 ÉNORMÉMENT; BEAUCOUP PLUS QUE LA MOYENNE DES BÉBÉS/ENFANTS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q7

TMP-Q6A En général, dans quelle mesure est-ce qu'il/elle pleure, s'agite ou se lamente?

TMP-Q7 Dans quelle mesure est-il/elle facilement contrarié/ée?

- 1 TRÈS DIFFICILEMENT -- MÊME PAR DES CHOSES QUI CONTRARIENT LA PLUPART DES BÉBÉS/ENFANTS
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 TRÈS FACILEMENT -- MÊME PAR DES CHOSES QUI NE CONTRARIENT PAS LA PLUPART DES BÉBÉS/ENFANTS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-C8 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 1 AN ---> PASSEZ À TMP-Q8
SINON, SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 1 AN OU 2 ANS ---> PASSEZ À TMP-Q8A
AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q8B*

TMP-Q8 Lorsqu'il/elle est contrarié/ée (p. ex. avant les boires, pendant les changements de couche, etc.), avec quelle vigueur ou quelle force pleure-t-il/elle et s'agite-t-il/elle?

- 1 AVEC TRÈS PEU D'INTENSITÉ ET DE FORCE
- 2
- 3
- 4 AVEC UNE INTENSITÉ ET UNE FORCE MOYENNES
- 5
- 6
- 7 AVEC BEAUCOUP D'INTENSITÉ ET DE FORCE
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q9

TMP-Q8A Lorsqu'il/elle est contrarié/ée, avec quelle vigueur ou quelle force pleure-t-il/elle et s'agite-t-il/elle?

- 1 AVEC TRÈS PEU D'INTENSITÉ ET DE FORCE
- 2
- 3
- 4 AVEC UNE INTENSITÉ ET UNE FORCE MOYENNES
- 5
- 6
- 7 AVEC BEAUCOUP D'INTENSITÉ ET DE FORCE
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q9

TMP-Q8B Lorsqu'il/elle est contrarié/ée, avec quelle vigueur ou quelle force pleure-t-il/elle et se lamente-t-il/elle?

NOTE: PASSEZ À TMP-Q9A

TMP-Q9 Comment réagit-il/elle lorsque vous l'habillez?

- 1 TRÈS BIEN, AIME CELA
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE, CELA NE LE/LA DÉRANGE PAS
- 5
- 6
- 7 N'AIME PAS CELA DU TOUT
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q10

TMP-Q9A Comment réagit-il/elle lorsque vous lui lavez les cheveux?

TMP-Q10 En général, quel est le niveau d'activité de ...?

- 1 TRÈS CALME ET TRANQUILLE
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 TRÈS ACTIF/ACTIVE ET VIGOUREUX/VIGOUREUSE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-C11 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 3 ANS ---> PASSEZ À TMP-Q11*

AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q11A

TMP-Q11 Dans quelle mesure sourit-il/elle et fait-il/elle des sons joyeux?

- 1 ÉNORMÉMENT, BEAUCOUP PLUS QUE LA PLUPART DES BÉBÉS/ENFANTS
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 TRÈS PEU, BEAUCOUP MOINS QUE LA PLUPART DES BÉBÉS/ENFANTS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q12

TMP-Q11A Dans quelle mesure sourit-il/elle et rit-il/elle?

TMP-Q12 En général, de quelle humeur est-il/elle?

- 1 DE TRÈS BONNE HUMEUR ET TRÈS JOYEUX/JOYEUSE
- 2
- 3
- 4 NI SÉRIEUX/SÉRIEUSE, NI JOYEUX/JOYEUSE
- 5
- 6
- 7 SÉRIEUX/SÉRIEUSE
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-C13 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 6 MOIS ---> PASSEZ À TMP-Q14*

SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 6 À 11 MOIS ---> PASSEZ À TMP-Q13

AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q13A

TMP-Q13 Dans quelle mesure prend-il/elle plaisir à faire de petits jeux avec vous?

- 1 ÉNORMÉMENT, AIME VRAIMENT CELA
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 TRÈS PEU, N'AIME PAS VRAIMENT CELA
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: *PASSEZ À TMP-Q14*

TMP-Q13A Dans quelle mesure prend-il/elle plaisir à jouer avec vous?

TMP-C14 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 3 ANS ---> PASSEZ À TMP-Q14*
AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q14A

TMP-Q14 Dans quelle mesure veut-il/elle qu'on le/la prenne?

- 1 VEUT QU'ON LE/LA LAISSE TRANQUILLE LA PLUPART DU TEMPS
- 2
- 3
- 4 VEUT PARFOIS QU'ON LE/LA PRENNE ET D'AUTRES FOIS NON
- 5
- 6
- 7 ÉNORMÉMENT, VEUT QU'ON LE/LA PRENNE PRESQUE TOUT LE TEMPS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: *PASSEZ À TMP-Q15*

TMP-Q14A Dans quelle mesure veut-il/elle qu'on l'étreigne?

TMP-Q15 Comment réagit-il/elle lorsque sa routine de tous les jours est perturbée ou changée, par exemple, lorsque vous allez à l'église ou à une rencontre, lorsque vous partez en voyage, etc.?

- 1 TRÈS BIEN, CELA NE LE/LA CONTRARIE PAS
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 TRÈS MAL, CELA LE/LA CONTRARIE BEAUCOUP
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-C16 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 12 MOIS ---> PASSEZ À TMP-Q16*

AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q17

TMP-Q16 Dans quelle mesure vous est-il facile de prévoir quand il/elle aura besoin d'un changement de couche?

- 1 TRÈS FACILE
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 TRÈS DIFFICILE
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-Q17 Dans quelle mesure l'humeur de ... est-elle changeante?

- 1 SON HUMEUR CHANGE RAREMENT; LORSQUE CELA ARRIVE, SON HUMEUR CHANGE LENTEMENT
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 SON HUMEUR CHANGE SOUVENT ET RAPIDEMENT
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

Pour information seulement

TMP-Q18 Dans quelle mesure s'excite-t-il/elle lorsque quelqu'un lui parle ou joue avec lui/elle?

- 1 S'EXCITE BEAUCOUP
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 NE S'EXCITE PAS DU TOUT
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-C19 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 3 ANS ---> PASSEZ À TMP-Q19A*

AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q19

TMP-Q19 En général, quel degré d'attention exige-t-il/elle en plus des soins habituels (c.-à-d. l'alimentation, les bains, les changements de couche, etc.)?

- 1 TRÈS PEU, BEAUCOUP MOINS QUE LA MOYENNE DES BÉBÉS/ENFANTS
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE
- 5
- 6
- 7 ÉNORMÉMENT, BEAUCOUP PLUS QUE LA MOYENNE DES BÉBÉS/ENFANTS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q20

TMP-Q19A En général, quel degré d'attention exige-t-il/elle en plus des soins habituels (c.-à-d. l'alimentation, les bains, etc.)?

TMP-Q20 Quand on le/la laisse seul/e, est-ce qu'il/elle s'amuse bien par lui/elle-même?

- 1 PRESQUE TOUJOURS
- 2
- 3
- 4 À PEU PRÈS LA MOITIÉ DU TEMPS
- 5
- 6
- 7 PRESQUE JAMAIS, NE S'AMUSE PAS PAR LUI/ELLE-MÊME
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-C21 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 3 À 11 MOIS ---> PASSEZ À TMP-Q23*

SINON, SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 12 À 23 MOIS ---> PASSEZ À TMP-Q21

SINON, SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 24 À 35 MOIS ---> PASSEZ À TMP-Q21A

AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q21B

TMP-Q21 Comment réagit-il/elle lorsqu'on le/la place dans un espace limité ou contraignant (p. ex. un siège d'auto, un siège pour bébé, un parc, etc.)?

- 1 TRÈS BIEN, IL/ELLE AIME CELA
- 2
- 3
- 4 CELA LE/LA DÉRANGE UN PEU, OU IL/ELLE PROTESTE DE TEMPS À AUTRE
- 5
- 6
- 7 IL/ELLE N'AIME PAS CELA DU TOUT
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q22

TMP-Q21A Comment réagit-il/elle lorsqu'on le/la place dans un espace limité ou contraignant (p. ex. un siège d'auto, une chambre, un berceau, etc.)?

NOTE: PASSEZ À TMP-Q22

TMP-Q21B Comment réagit-il/elle lorsqu'on le/la place dans un espace limité ou contraignant (p. ex. un siège d'auto, un siège d'appont/ une ceinture de sécurité, une chambre, un lit, etc.)?

NOTE: PASSEZ À TMP-Q22A

TMP-Q22 Dans quelle mesure est-ce qu'il/elle se pelotonne et se blottit quand on le/la prend?

- 1 ÉNORMÉMENT, PRESQUE CHAQUE FOIS
- 2
- 3
- 4 DANS LA MOYENNE, DES FOIS OUI ET DES FOIS NON
- 5
- 6
- 7 TRÈS PEU, IL/ELLE SE PELOTONNE RAREMENT
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-C23

TMP-Q22A Dans quelle mesure est-ce qu'il/elle se pelotonne et se blottit lorsqu'il/elle est près de vous?

TMP-C23 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 1 À 3 ANS ---> PASSEZ À TMP-Q23A*

TMP-Q23 Comment a-t-il/elle réagi à son premier bain?

- 1 TRÈS BIEN, A ADORÉ CELA
- 2
- 3
- 4 N'A NI AIMÉ, NI DÉTESTÉ CELA
- 5
- 6
- 7 TRÈS MAL, N'A PAS AIMÉ CELA DU TOUT
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-C23A *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 3 À 5 MOIS ---> PASSEZ À TMP-Q33*

AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q24

TMP-Q23A Comment réagit-il/elle habituellement à de nouveaux jouets?

- 1 RÉAGIT TOUJOURS FAVORABLEMENT
- 2
- 3
- 4 RÉAGIT FAVORABLEMENT À PEU PRÈS LA MOITIÉ DU TEMPS OU N'A JAMAIS DE RÉACTION
- 5
- 6
- 7 RÉAGIT PRESQUE TOUJOURS NÉGATIVEMENT OU AVEC CRAINTE
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q24A

TMP-Q24 Comment a-t-il/elle réagi à son premier aliment solide?

- 1 TRÈS BIEN, A AIMÉ CELA IMMÉDIATEMENT
- 2
- 3
- 4 N'A NI AIMÉ, NI DÉTESTÉ CELA
- 5
- 6
- 7 TRÈS MAL, N'A PAS AIMÉ CELA DU TOUT
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-Q25

TMP-Q24A Comment réagit-il/elle habituellement à de nouveaux aliments?

- 1 RÉAGIT TOUJOURS FAVORABLEMENT
- 2
- 3
- 4 RÉAGIT FAVORABLEMENT À PEU PRÈS LA MOITIÉ DU TEMPS OU N'A JAMAIS DE RÉACTION
- 5
- 6
- 7 TRÈS MAL, N'AIME PAS CELA DU TOUT
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-Q25 Comment réagit-il/elle habituellement à une nouvelle personne?

- 1 RÉAGIT PRESQUE TOUJOURS FAVORABLEMENT
- 2
- 3
- 4 RÉAGIT FAVORABLEMENT À PEU PRÈS LA MOITIÉ DU TEMPS
- 5
- 6
- 7 RÉAGIT PRESQUE TOUJOURS NÉGATIVEMENT AU DÉBUT
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-Q26 Comment réagit-il/elle habituellement lorsqu'il/elle se trouve dans un nouvel endroit?

TMP-Q27 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 1 AN ---> PASSEZ À TMP-Q27*

AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP Q27A

TMP-Q27 Comment finit-il/elle par s'adapter aux choses nouvelles (p. ex. prendre un bain, de nouvelles personnes et de nouveaux endroits)?

- 1 TRÈS BIEN, FINIT TOUJOURS PAR AIMER CELA
- 2
- 3
- 4 FINIT PAR AIMER CELA À PEU PRÈS LA MOITIÉ DU TEMPS
- 5
- 6
- 7 FINIT PRESQUE TOUJOURS PAR NE PAS AIMER CELA
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À TMP-C28

TMP-Q27A Comment finit-il/elle par s'adapter à des expériences nouvelles (p. ex. de nouveaux jouets, de nouveaux aliments, de nouvelles personnes, etc.)?

TMP-C28 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 1 AN ---> PASSEZ À TMP-Q33*

AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q28

TMP-Q28 Est-il facile ou difficile de faire des sorties avec lui/elle?

- 1 FACILE, J'AI DU PLAISIR À AMENER LE BÉBÉ/L'ENFANT AVEC MOI
- 2
- 3
- 4 ÇA VA, LE BÉBÉ/L'ENFANT PROTESTE UN PEU, MAIS CE N'EST PAS VRAIMENT DIFFICILE
- 5
- 6
- 7 DIFFICILE, LE BÉBÉ/L'ENFANT DÉRANGE HABITUELLEMENT
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-Q29 Est-ce qu'il/elle continue à s'amuser avec des objets quand on lui dit de ne pas y toucher?

- 1 RAREMENT OU JAMAIS
- 2
- 3
- 4 DES FOIS OUI ET DES FOIS NON
- 5
- 6
- 7 PRESQUE TOUJOURS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-C30 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 3 ANS ---> PASSEZ À TMP-Q30*

AUTREMENT ---> PASSEZ À TMP-Q30A

TMP-Q30 Est-ce qu'il/elle continue de se diriger vers un endroit quand on lui dit quelque chose comme «arrête», «viens ici» ou «non, non»?

- 1 RAREMENT OU JAMAIS
- 2
- 3
- 4 DES FOIS OUI ET DES FOIS NON
- 5
- 6
- 7 PRESQUE TOUJOURS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: *PASSEZ À TMP-Q31*

TMP-Q30A Est-ce qu'il/elle continue de se diriger vers un endroit quand on lui dit quelque chose comme «arrête», «viens ici» ou «s'il te plaît, n'y va pas»?

TMP-Q31 Est-ce qu'il/elle devient contrarié/ée quand on lui enlève quelque chose qui l'intéresse, mais qu'il/elle n'est pas censé/ée toucher?

- 1 JAMAIS
- 2
- 3
- 4 DES FOIS OUI ET DES FOIS NON
- 5
- 6
- 7 DEVIENT TOUJOURS TRÈS CONTRARIÉ/CONTRARIÉE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-Q32 Dans quelle mesure persiste-t-il/elle à demander votre attention quand vous êtes occupé(e)?

- 1 NE PERSISTE PAS DU TOUT
- 2
- 3
- 4 ESSAIE, MAIS NE PERSISTE PAS BEAUCOUP
- 5
- 6
- 7 PERSISTE BEAUCOUP, FAIT N'IMPORTE QUOI POUR AVOIR DE L'ATTENTION
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TMP-Q33 Veuillez évaluer le degré de difficulté général que ... peut présenter pour la moyenne des parents.

- 1 TRÈS FACILE
- 2
- 3
- 4 ORDINAIRE, QUELQUES PROBLÈMES
- 5
- 6
- 7 TRÈS DIFFICILE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

POUR information seulement

ÉDUCATION

NOTE: POSER LES QUESTIONS SEULEMENT AUX ENFANTS ÂGÉS DE 4-11 ANS.

ENFANTS QUI NE FRÉQUENTENT PAS L'ÉCOLE: PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.

ENFANTS QUI FRÉQUENTENT UNE ÉCOLE SANS DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES : QUESTIONS EDU-Q1, Q8-20, EXCEPTION : POSER QUESTION Q12B SEULEMENT AUX ENFANTS ÂGÉS DE 4 ET 5 ANS ET NE PAS POSER QUESTION Q18A À CEUX ÂGÉS DE 4 À 7 ANS.

ENFANTS QUI FRÉQUENTENT LA PRÉMATERNELLE ; QUESTIONS EDU-Q1, Q8-13, Q16-18B, Q20; EXCEPTION : POSER QUESTION Q12B SEULEMENT AUX ENFANTS ÂGÉS DE 4 ET 5 ANS ET NE PAS POSER QUESTION Q18A À CEUX ÂGÉS DE 4 À 7 ANS.

ENFANTS QUI FRÉQUENTENT LA MATERNELLE : QUESTIONS EDU-Q1, Q2, Q8-13, Q16-18B, Q20; EXCEPTION : POSER QUESTION Q12B SEULEMENT AUX ENFANTS ÂGÉS DE 4 ET 5 ANS ET NE PAS POSER QUESTION Q18A À CEUX ÂGÉS DE 4 À 7 ANS.

ENFANTS QUI SONT À D'AUTRES NIVEAUX SCOLAIRES : QUESTIONS EDU-Q1-20; EXCEPTION : POSER QUESTION Q12B SEULEMENT AUX ENFANTS ÂGÉS DE 4 ET 5 ANS ET NE PAS POSER QUESTION Q18A À CEUX ÂGÉS DE 4 À 7 ANS.

EDU-C1

SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 4 ANS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE
AUTREMENT ---> PASSEZ À EDU-I1

ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES

EDU-I1

Les questions suivantes portent sur l'expérience scolaire de

EDU-C1A

SI LA PROVINCE EST TERRE-NEUVE ---> PASSEZ À EDU-Q1A
SI LA PROVINCE EST LE QUÉBEC ---> PASSEZ À EDU-Q1B
SI LA PROVINCE EST L'ONTARIO ---> PASSEZ À EDU-Q1C
SI LA PROVINCE EST LA NOUVELLE-ÉCOSSE ---> PASSEZ À EDU-Q1D
SI LA PROVINCE EST L'ILE-DU-PRINCE-ÉDOUARD ---> PASSEZ À EDU-Q1E
AUTREMENT ---> PASSEZ À EDU-Q1

EDU-Q1 En quelle année scolaire est ...?
(Nouveau-Brunswick, Manitoba, Saskatchewan, Alberta ou
Colombie-Britannique)

- 01 NE FRÉQUENTE PAS L'ÉCOLE
- 02 MATERNELLE
- 03 1^{ère} ANNÉE
- 04 2^e ANNÉE
- 05 3^e ANNÉE
- 06 4^e ANNÉE
- 07 5^e ANNÉE
- 08 6^e ANNÉE
- 09 7^e ANNÉE
- 10 8^e ANNÉE
- 11 9^e ANNÉE
- 12 10^e ANNÉE
- 13 11^e ANNÉE
- 14 12^e ANNÉE
- 15 AUCUNE DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES

EDU-E1 *SI EDU-Q1 = 1 (NE FREQUENTE PAS L'ÉCOLE) OU REFUS ---> GO PASSEZ À LA SECTION
SUR L'ALPHABÉTISATION*

*SI EDU-Q1 = 15 (AUCUNE DIVISION DES ANNEES SCOLAIRES) OU NE SAIT PAS --->
PASSEZ À EDU-Q8*

SI EDU-Q1 = 2 - 14 ---> PASSEZ À EDU-Q2

EDU-Q1A En quelle année scolaire est ...? (Terre-Neuve)

- 01 NE FRÉQUENTE PAS L'ÉCOLE
- 02 MATERNELLE
- 03 1^{ère} ANNÉE PRIMAIRE
- 04 2^e ANNÉE PRIMAIRE
- 05 3^e ANNÉE PRIMAIRE
- 06 4^e ANNÉE PRIMAIRE
- 07 5^e ANNÉE PRIMAIRE
- 08 6^e ANNÉE PRIMAIRE
- 09 7^e ANNÉE PRIMAIRE
- 10 8^e ANNÉE PRIMAIRE
- 11 9^e ANNÉE PRIMAIRE
- 12 NIVEAU 1 SECONDAIRE
- 13 NIVEAU 2 SECONDAIRE
- 14 NIVEAU 3 SECONDAIRE
- 15 AUCUNE DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES

EDU-E1A *SI EDU-Q1A = 1 (NE FREQUENTE PAS L'ÉCOLE) OU REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR
L'ALPHABÉTISATION*

*SI EDU-Q1A = 15 (AUCUNE DIVISION DES ANNEES SCOLAIRES) OU NE SAIT PAS --->
PASSEZ À EDU-Q8*

SI EDU-Q1A = 2 - 14 ---> PASSEZ À EDU-Q2

EDU-Q1B En quelle année scolaire est ...? (Québec)

- 01 NE FRÉQUENTE PAS L'ÉCOLE
- 02 PRÉMATERNELLE
- 03 MATERNELLE
- 04 1^{ère} ANNÉE PRIMAIRE
- 05 2^e ANNÉE PRIMAIRE
- 06 3^e ANNÉE PRIMAIRE
- 07 4^e ANNÉE PRIMAIRE
- 08 5^e ANNÉE PRIMAIRE
- 09 6^e ANNÉE PRIMAIRE
- 10 SECONDAIRE I
- 11 SECONDAIRE II
- 12 SECONDAIRE III
- 13 SECONDAIRE IV
- 14 SECONDAIRE V
- 15 AUCUNE DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES

EDU-E1B *SI EDU-Q1B = 1 (NE FREQUENTE PAS L'ECOLE) OU REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR L'ALPHABÉTISATION*

SI EDU-Q1B = 15 (AUCUNE DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES) NE SAIT PAS --> PASSEZ À EDU-Q8

SI EDU-Q1B = 2 (PREMATERNELLE) ---> PASSEZ À EDU-Q8

SI EDU-Q1B = 3 - 14 ---> PASSEZ À EDU-Q2

EDU-Q1C En quelle année scolaire est ...? (Ontario)

- 01 NE FRÉQUENTE PAS L'ÉCOLE
- 02 PRÉMATERNELLE
- 03 MATERNELLE
- 04 1^{ère} ANNÉE
- 05 2^e ANNÉE
- 06 3^e ANNÉE
- 07 4^e ANNÉE
- 08 5^e ANNÉE
- 09 6^e ANNÉE
- 10 7^e ANNÉE
- 11 8^e ANNÉE
- 12 9^e ANNÉE
- 13 10^e ANNÉE
- 14 11^e ANNÉE
- 15 12^e ANNÉE
- 16 13^e ANNÉE CPO
- 17 AUCUNE DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES

EDU-E1C *SI EDU-Q1C = 1 (NE FREQUENTE PAS L'ECOLE) OU REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR L'ALPHABÉTISATION*

SI EDU-Q1C = 17 (AUCUNE DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES) OU NE SAIT PAS ---> PASSEZ À EDU-Q8

SI EDU-Q1C = 2 (PREMATERNELLE) ---> PASSEZ À EDU-Q8

SI EDU-Q1C = 3 - 16 ---> PASSEZ À EDU-Q2

EDU-Q1D En quelle année scolaire est ...? (Nouvelle-Écosse)

- 01 NE FRÉQUENTE PAS L'ÉCOLE
- 02 MATERNELLE
- 03 1^{ère} ANNÉE
- 04 2^e ANNÉE
- 05 3^e ANNÉE
- 06 4^e ANNÉE
- 07 5^e ANNÉE
- 08 6^e ANNÉE
- 09 7^e ANNÉE
- 10 8^e ANNÉE
- 11 9^e ANNÉE
- 12 10^e ANNÉE
- 13 11^e ANNÉE
- 14 12^e ANNÉE
- 15 AUCUNE DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES

EDU-E1D *SI EDU-Q1D = 1 (NE FREQUENTE PAS L'ÉCOLE) OU REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR L'ALPHABÉTISATION*

SI EDU-Q1D = 15 (AUCUNE DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES) OU NE SAIT PAS ---> PASSEZ À ECU-Q8

SI EDU-Q1D = 2 - 14 ---> PASSEZ À EDU-Q2

EDU-Q1E En quelle année scolaire est ...?
(Île-du-Prince-Édouard)

- 01 NE FRÉQUENTE PAS L'ÉCOLE
- 02 1^{ère} ANNÉE
- 03 2^e ANNÉE
- 04 3^e ANNÉE
- 05 4^e ANNÉE
- 06 5^e ANNÉE
- 07 6^e ANNÉE
- 08 7^e ANNÉE
- 09 8^e ANNÉE
- 10 9^e ANNÉE
- 11 10^e ANNÉE
- 12 11^e ANNÉE
- 13 12^e ANNÉE
- 14 AUCUNE DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES

EDU-E1E *SI EDU-Q1E = 1 (NE FREQUENTE PAS L'ECOLE) OU REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR L'ALPHABÉTISATION*

SI EDU-Q1E = 14 (AUCUNE DIVISION DES ANNÉES SCOLAIRES) OU NE SAIT PAS ---> PASSEZ À EDU-Q8

SI EDU-Q1E = 2 - 13 ---> PASSEZ À EDU-Q2

EDU-Q2 Est-ce qu'il/elle a fréquenté la prématernelle?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

EDU-C3 *SI EDU-Q1 = 2 OU EDU-Q1A = 2 OU EDU-Q1B = 3 OU EDU-Q1C = 3 OU EDU-Q1D = 2 (ENFANT DANS MATERNELLE) ---> PASSEZ À EDU-Q8
AUTREMENT ---> PASSEZ À EDU-Q3*

EDU-Q3 Est-ce qu'il/elle a fréquenté la maternelle?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À EDU-STOP

EDU-Q4 Est-ce que ... a déjà sauté une année à l'école? (Y COMPRIS LA MATERNELLE)

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À EDU-Q6
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À EDU-Q6
- 9 REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q6

EDU-C5 *SI LA PROVINCE EST TERRE-NEUVE ---> PASSEZ À EDU-Q5A
SI LA PROVINCE EST LE QUÉBEC ---> PASSEZ À EDU-Q5B
SI LA PROVINCE EST L'ONTARIO ---> PASSEZ À EDU-Q5C
SI LA PROVINCE EST LA NOUVELLE-ÉCOSSE ---> PASSEZ À EDU-Q5D
SI LA PROVINCE EST L'ILE-DU-PRINCE-ÉDOUARD ---> PASSEZ À EDU-Q5E
AUTREMENT ---> PASSEZ À EDU-Q5*

EDU-Q5 Quelle(s) année(s) a-t-il/elle sauté(e)s?
(Nouveau-Brunswick, Manitoba, Saskatchewan, Alberta,
Colombie-Britannique)
(INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS
RÉCENTE.)

- 01 MATERNELLE
- 02 1^{ère} ANNÉE
- 03 2^e ANNÉE
- 04 3^e ANNÉE
- 05 4^e ANNÉE
- 06 5^e ANNÉE
- 07 6^e ANNÉE
- 08 7^e ANNÉE
- 09 8^e ANNÉE
- 10 9^e ANNÉE
- 11 10^e ANNÉE
- 12 11^e ANNÉE
- 13 12^e ANNÉE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À EDU-Q6

EDU-Q5A Quelle(s) année(s) a-t-il/elle sauté(e)s? (Terre-Neuve)
(INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS
RÉCENTE.)

- 01 MATERNELLE
- 02 1^{ère} ANNÉE PRIMAIRE
- 03 2^e ANNÉE PRIMAIRE
- 04 3^e ANNÉE PRIMAIRE
- 05 4^e ANNÉE PRIMAIRE
- 06 5^e ANNÉE PRIMAIRE
- 07 6^e ANNÉE PRIMAIRE
- 08 7^e ANNÉE PRIMAIRE
- 09 8^e ANNÉE PRIMAIRE
- 10 9^e ANNÉE PRIMAIRE
- 11 NIVEAU 1 SECONDAIRE
- 12 NIVEAU 2 SECONDAIRE
- 13 NIVEAU 3 SECONDAIRE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À EDU-Q6

EDU-Q5B Quelle(s) année(s) a-t-il/elle sauté(e)s)? (Québec)
(INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS RÉCENTE.)

- 01 MATERNELLE
- 02 1^{ère} ANNÉE PRIMAIRE
- 03 2^e ANNÉE PRIMAIRE
- 04 3^e ANNÉE PRIMAIRE
- 05 4^e ANNÉE PRIMAIRE
- 06 5^e ANNÉE PRIMAIRE
- 07 6^e ANNÉE PRIMAIRE
- 08 SECONDAIRE I
- 09 SECONDAIRE II
- 10 SECONDAIRE III
- 11 SECONDAIRE IV
- 12 SECONDAIRE V
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À EDU-Q6

EDU-Q5C Quelle(s) année(s) a-t-il/elle sauté(e)s)? (Ontario)
(INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS RÉCENTE.)

- 01 MATERNELLE
- 02 1^{ère} ANNÉE
- 03 2^e ANNÉE
- 04 3^e ANNÉE
- 05 4^e ANNÉE
- 06 5^e ANNÉE
- 07 6^e ANNÉE
- 08 7^e ANNÉE
- 09 8^e ANNÉE
- 10 9^e ANNÉE
- 11 10^e ANNÉE
- 12 11^e ANNÉE
- 13 12^e ANNÉE
- 14 13^e ANNÉE CPO
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À EDU-Q6

EDU-Q5D Quelle(s) année(s) a-t-il/elle sauté(e)s?
(Nouvelle-Écosse)
(INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS RÉCENTE.)

- 01 MATERNELLE
- 02 1^{ère} ANNÉE
- 03 2^e ANNÉE
- 04 3^e ANNÉE
- 05 4^e ANNÉE
- 06 5^e ANNÉE
- 07 6^e ANNÉE
- 08 7^e ANNÉE
- 09 8^e ANNÉE
- 10 9^e ANNÉE
- 11 10^e ANNÉE
- 12 11^e ANNÉE
- 13 12^e ANNÉE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À EDU-Q6

EDU-Q5E Quelle(s) année(s) a-t-il/elle sauté(e)s?
(Île-du-Prince-Édouard)
(INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS RÉCENTE.)

- 01 1^{ère} ANNÉE
- 02 2^e ANNÉE
- 03 3^e ANNÉE
- 04 4^e ANNÉE
- 05 5^e ANNÉE
- 06 6^e ANNÉE
- 07 7^e ANNÉE
- 08 8^e ANNÉE
- 09 9^e ANNÉE
- 10 10^e ANNÉE
- 11 11^e ANNÉE
- 12 12^e ANNÉE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

EDU-Q6 Est-ce que ... a déjà doublé ou échoué une année à l'école (Y COMPRIS LA MATERNELLE)?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À EDU-Q8
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À EDU-Q8
- 9 REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q8

EDU-C7 *SI LA PROVINCE EST TERRE-NEUVE ---> PASSEZ À EDU-Q7A*
SI LA PROVINCE EST LE QUÉBEC ---> PASSEZ À EDU-Q7B
SI LA PROVINCE EST L'ONTARIO ---> PASSEZ À EDU-Q7C
SI LA PROVINCE EST LA NOUVELLE-ÉCOSSE ---> PASSEZ À EDU-Q7D
SI LA PROVINCE EST L'ILE-DU-PRINCE-ÉDOUARD ---> PASSEZ À EDU-Q7E
AUTREMENT ---> PASSEZ À EDU-Q7

EDU-Q7 Quelle(s) année(s) a-t-il/elle doublée(s) ou échouée(s)? (Nouveau-Brunswick, Manitoba, Saskatchewan, Alberta, Colombie-Britannique)
 (INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS RÉCENTE.)

- 01 MATERNELLE
- 02 1^{ère} ANNÉE
- 03 2^e ANNÉE
- 04 3^e ANNÉE
- 05 4^e ANNÉE
- 06 5^e ANNÉE
- 07 6^e ANNÉE
- 08 7^e ANNÉE
- 09 8^e ANNÉE
- 10 9^e ANNÉE
- 11 10^e ANNÉE
- 12 11^e ANNÉE
- 13 12^e ANNÉE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À EDU-Q8

EDU-Q7A Quelle(s) année(s) a-t-il/elle doublée(s) ou échouée(s)? (Terre-Neuve)
 (INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS RÉCENTE.)

- 01 MATERNELLE
- 02 1^{ère} ANNÉE PRIMAIRE
- 03 2^e ANNÉE PRIMAIRE
- 04 3^e ANNÉE PRIMAIRE
- 05 4^e ANNÉE PRIMAIRE
- 06 5^e ANNÉE PRIMAIRE
- 07 6^e ANNÉE PRIMAIRE
- 08 7^e ANNÉE PRIMAIRE
- 09 8^e ANNÉE PRIMAIRE
- 10 9^e ANNÉE PRIMAIRE
- 11 NIVEAU 1 SECONDAIRE
- 12 NIVEAU 2 SECONDAIRE
- 13 NIVEAU 3 SECONDAIRE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À EDU-Q8

EDU-Q7B Quelle(s) année(s) a-t-il/elle doublée(s) ou échouée(s)? (Québec)
(INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS RÉCENTE.)

- 01 MATERNELLE
- 02 1^{ère} ANNÉE PRIMAIRE
- 03 2^e ANNÉE PRIMAIRE
- 04 3^e ANNÉE PRIMAIRE
- 05 4^e ANNÉE PRIMAIRE
- 06 5^e ANNÉE PRIMAIRE
- 07 6^e ANNÉE PRIMAIRE
- 08 SECONDAIRE I
- 09 SECONDAIRE II
- 10 SECONDAIRE III
- 11 SECONDAIRE IV
- 12 SECONDAIRE V
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À EDU-Q8

EDU-Q7C Quelle(s) année(s) a-t-il/elle doublée(s) ou échouée(s)? (Ontario)
(INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS RÉCENTE.)

- 01 MATERNELLE
- 02 1^{ère} ANNÉE
- 03 2^e ANNÉE
- 04 3^e ANNÉE
- 05 4^e ANNÉE
- 06 5^e ANNÉE
- 07 6^e ANNÉE
- 08 7^e ANNÉE
- 09 8^e ANNÉE
- 10 9^e ANNÉE
- 11 10^e ANNÉE
- 12 11^e ANNÉE
- 13 12^e ANNÉE
- 14 13^e ANNÉE CPO
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À EDU-Q8

EDU-Q7D Quelle(s) année(s) a-t-il/elle doublée(s) ou échouée(s)? (Nouvelle-Écosse)
(INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS RÉCENTE.)

- 01 MATERNELLE
- 02 1^{ère} ANNÉE
- 03 2^e ANNÉE
- 04 3^e ANNÉE
- 05 4^e ANNÉE
- 06 5^e ANNÉE
- 07 6^e ANNÉE
- 08 7^e ANNÉE
- 09 8^e ANNÉE
- 10 9^e ANNÉE
- 11 10^e ANNÉE
- 12 11^e ANNÉE
- 13 12^e ANNÉE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

NOTE: PASSEZ À EDU-Q8

EDU-Q7E Quelle(s) année(s) a-t-il/elle doublée(s) ou échouée(s)? (Ile-du-Prince-Édouard)
(INDIQUEZ UNE SEULE ANNÉE. SI PLUS D'UNE RAPORTÉE, INDIQUEZ LA PLUS RÉCENTE.)

- 01 1^{ère} ANNÉE
- 02 2^e ANNÉE
- 03 3^e ANNÉE
- 04 4^e ANNÉE
- 05 5^e ANNÉE
- 06 6^e ANNÉE
- 07 7^e ANNÉE
- 08 8^e ANNÉE
- 09 9^e ANNÉE
- 10 10^e ANNÉE
- 11 11^e ANNÉE
- 12 12^e ANNÉE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

EDU-Q8 Quel genre d'école est-ce que ... fréquente actuellement? Est-ce ...
(LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE)

- 1 Une école publique?
- 2 Une école catholique, financée par l'État?
- 3 Une école privée?
- 4 Autre?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

EDU-Q9A Est-ce que ... a déjà changé d'école, sans compter les changements dus à sa progression normale d'un niveau à l'autre dans le système scolaire de votre région?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À EDU-Q11
- 3 NE S'APPLIQUE PAS ---> PASSEZ À EDU-Q11
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À EDU-Q11
- 9 REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q11

EDU-Q9B Combien de fois a-t-il/elle changé d'école?

- FOIS
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q11

EDU-Q10 Quelle était la raison du plus récent changement d'école?

- 01 FAMILLE OU ENFANT A DÉMÉNAGÉ
- 02 ENFANT NE PROGRESSAIT PAS BIEN À L'ÉCOLE
- 03 ENFANT NE PROGRESSAIT PAS BIEN DANS LA LANGUE D'ENSEIGNEMENT
- 04 ENFANT NE S'ENTENDAIT PAS BIEN AVEC LES AUTRES À L'ÉCOLE
- 05 PRÉOCCUPATIONS AU SUJET DES NORMES OU DE LA QUALITÉ DE L'ENSEIGNEMENT À L'ÉCOLE
- 06 PRÉOCCUPATIONS AU SUJET DE LA DISCIPLINE OU DE LA SÉCURITÉ À L'ÉCOLE
- 07 PRÉOCCUPATIONS AU SUJET DES RESSOURCES OU DES INSTALLATIONS DE L'ÉCOLE
- 08 AUTRE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

EDU-Q11 Sans compter les changements d'école, combien de fois durant sa vie ... a-t-il/elle déménagé, c'est-à-dire changé de lieu habituel de résidence?

ÉDUCATION ACTUELLE

EDU-Q12A Dans quelle langue est-ce qu'il/elle reçoit principalement son éducation?

- 1 ANGLAIS
- 2 FRANÇAIS
- 3 LES DEUX LANGUES
- 4 AUTRE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

EDU-C12B *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 5 ANS ---> PASSEZ À EDU-Q13*

EDU-Q12B Quelle langue est-ce qu'il/elle parle le plus souvent à la maison?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE, S'IL Y A LIEU)

- 1 ANGLAIS
- 2 FRANÇAIS
- 3 AUTRE
- 4 AUCUNE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

EDU-Q13 Depuis le début de l'école à l'automne, environ combien de jours d'école a-t-il/elle manqué, pour quelque raison que ce soit?

PREMIÈRE ANNÉE ET PLUS

EDU-C14A *SI EDU-Q1 = 2 (MATERNELLE) OU NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q16*

AUTREMENT, SI EDU-Q1A = 2 (MATERNELLE) OU NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q16

AUTREMENT SI EDU-Q1B = 2 (PREMATERNELLE) OU 3 (MATERNELLE) OU NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q16

AUTREMENT SI EDU-Q1C = 2 (PREMATERNELLE) OU 3 (MATERNELLE) OU NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q16

AUTREMENT SI EDU-Q1D = 2 (PRIMAIRE) OU NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q16

AUTREMENT SI EDU-Q1E = NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q16

AUTREMENT ---> PASSEZ À EDU-Q14A

EDU-Q14A **Selon ce que vous savez de son travail scolaire, y compris ses bulletins, quel degré de réussite ... a-t-il/elle à l'école cette année dans les domaines suivants :**
En lecture?

- 1 TRÈS BON
- 2 BON
- 3 DANS LA MOYENNE
- 4 FAIBLE
- 5 TRÈS FAIBLE
- 6 SANS OBJET
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

- EDU-Q14B En mathématiques?
- EDU-Q14C En travaux écrits, par exemple en composition?
- EDU-Q14D Quel degré de réussite a-t-il/elle dans l'ensemble?
- EDU-Q15A Depuis le début de l'école à l'automne, est-ce que ... a reçu une aide quelconque ou un enseignement dirigé à l'extérieur de l'école?
- 1 OUI
 - 2 NON ---> PASSEZ À EDU-Q16
 - 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À EDU-Q16
 - 9 REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q16
- EDU-Q15B À quelle fréquence?
- 1 UNE FOIS PAR SEMAINE OU MOINS
 - 2 DEUX FOIS PAR SEMAINE
 - 3 PLUS DE DEUX FOIS PAR SEMAINE
 - 8 NE SAIT PAS
 - 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE
- EDU-Q16 Depuis le début de l'école à l'automne, combien de fois le personnel de l'école a-t-il communiqué avec vous au sujet du comportement de ... à l'école?
- 1 JAMAIS OU UNE FOIS
 - 2 DEUX OU TROIS FOIS
 - 3 QUATRE FOIS OU PLUS
 - 8 NE SAIT PAS
 - 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE
- EDU-Q17 En ce qui a trait à l'attitude de ... envers l'école, à quelle fréquence a-t-il/elle hâte d'aller à l'école?
- 1 PRESQUE JAMAIS
 - 2 RAREMENT
 - 3 PARFOIS
 - 4 SOUVENT
 - 5 PRESQUE TOUJOURS
 - 8 NE SAIT PAS
 - 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE
- EDU-C18 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 8 ANS ---> PASSEZ À EDU-Q18B
AUTREMENT ---> PASSEZ À EDU-Q18A*

EDU-Q18A Dans quelle mesure est-il important pour vous que ... ait de bonnes notes à l'école?

- 1 TRÈS IMPORTANT
- 2 IMPORTANT
- 3 UN PEU IMPORTANT
- 4 PAS IMPORTANT DU TOUT
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

EDU-Q18B Jusqu'où espérez-vous qu'il/elle ira dans ses études?

- 1 ÉTUDES PRIMAIRES
- 2 ÉTUDES SECONDAIRES
- 3 ÉTUDES DANS UN COLLÈGE COMMUNAUTAIRE, UNE ÉCOLE TECHNIQUE OU UN CEGEP
- 4 ÉTUDES UNIVERSITAIRES
- 5 APPRENTISSAGE D'UN MÉTIER
- 6 AUTRE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS --> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

EDU-C19A *SI EDU-Q1 = 2 (MATERNELLE) OU NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q20*

AUTREMENT SI EDU-Q1A = 2 (MATERNELLE) OU NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q20

AUTREMENT SI EDU-Q1B = 2 (PREMATERNELLE) OU 3 (MATERNELLE) OU NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q20

AUTREMENT SI EDU-Q1C = 2 (PREMATERNELLE) OU 3 (MATERNELLE) OU NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q20

AUTREMENT SI EDU-Q1D = 2 (PRIMAIRE) OU NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q20

AUTREMENT SI EDU-Q1E = NE SAIT PAS OU REFUS ---> PASSEZ À EDU-Q20

AUTREMENT ---> PASSEZ À EDU-I19A

EDU-I19A **Les énoncés suivants sont des descriptions possibles de son école actuelle. Dans chaque cas, veuillez indiquer si vous êtes entièrement d'accord, d'accord, en désaccord ou entièrement en désaccord avec l'énoncé.**

EDU-Q19A On attache beaucoup d'importance au progrès scolaire à cette école.

EDU-Q19B La plupart des enfants de cette école sont heureux d'y être.

EDU-Q19C On fait en sorte que les parents se sentent les bienvenus à cette école.

EDU-Q19D Le sentiment d'appartenance à l'école est très fort.

EDU-Q20 Est-ce que ... reçoit une éducation spécialisée à cause d'un trouble physique, émotif, comportemental ou d'un autre trouble quelconque qui limite le genre ou la quantité de travaux scolaires qu'il/elle peut faire?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

POUR information seulement

ALPHABÉTISATION

NOTE: ENFANTS ÂGÉS DE 0 À 23 MOIS: QUESTIONS LIT-I1 À LIT-Q3

ENFANTS ÂGÉS DE 2 À 4 ANS: QUESTIONS LIT-I1, LIT-Q4 À LIT-Q7, LIT-Q8

ENFANTS ÂGÉS DE 5 ANS: QUESTIONS LIT-I1, LIT-Q6A, LIT-Q6B1, LIT-Q7A À LIT-Q8, LIT-Q12, LIT-Q13 À LIT-Q-14

ENFANTS ÂGÉS DE 6 ANS: QUESTIONS LIT-I1, LIT-Q7A, LIT-Q9 - Q12, LIT-Q13 - Q14

ENFANTS ÂGÉS DE 7 ANS: QUESTIONS LIT-I1, LIT-Q7A, LIT-Q9 À LIT-Q11, LIT-Q12A À LIT-Q14

ENFANTS ÂGÉS DE 8 À 11 ANS: QUESTIONS LIT-I1, LIT-Q7B, LIT-Q9-Q11, LIT-Q12A - Q14

LIT-I1 **Les enfants manifestent de différentes façons leur intérêt pour la lecture ou le partage des livres. Les questions suivantes portent sur les livres et la lecture.**

LIT-C1 **SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 23 MOIS ---> PASSEZ À LIT-C4
AUTREMENT ---> PASSEZ À LIT-Q1**

LIT-Q1 Est-ce qu'il vous arrive à vous ou à un autre adulte de faire la lecture à ..., ou de lui montrer des images ou des livres sans texte pour les tout-petits?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS

LIT-Q2 A quelle fréquence le faites-vous?

- 01 RAREMENT
- 02 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS
- 03 UNE FOIS PAR MOIS
- 04 QUELQUES FOIS PAR MOIS
- 05 UNE FOIS PAR SEMAINE
- 06 QUELQUES FOIS PAR SEMAINE
- 07 TOUS LES JOURS
- 08 PLUSIEURS FOIS CHAQUE JOUR
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS

- CUS-Q20G Est-ce qu'il/elle/ils a/ont vécu dans le ménage avec son/leur père?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU)
- 1 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PLEIN
 - 2 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PARTIEL
 - 3 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PLEIN
 - 4 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PARTIEL
 - 5 NON, AUCUN
 - 8 NE SAIT PAS
 - 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS NÉS DE L'UNION

- CUS-Q20H La mère de ... a-t-elle eu des enfants avec ce nouveau conjoint/partenaire?
- 1 OUI
 - 2 NON ---> PASSEZ À CUS-C21
 - 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-C21
 - 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q20I Combien?

CUS-C21 *SI 'OUI, SON PÈRE' À CUS-Q9A OU À CUS-Q9B ET 'OUI' (1 À 3) À CUS-Q20A (LE PÈRE EST DÉCÉDÉ ET LA MÈRE EST ENTRÉE DANS UNE NOUVELLE UNION) ---> PASSEZ À CUS-Q22A*

SI 'OUI, SON PÈRE' À CUS-Q9A OU À CUS-Q9B ET 'NON' OU NE SAIT PAS À CUS-Q20A (LE PÈRE EST DÉCÉDÉ ET LA MÈRE N'EST PAS ENTRÉE DANS UNE NOUVELLE UNION) ---> PASSEZ À CUS-C25A

SI 'NE SAIT PAS (PÈRE)' OU NE SAIT PAS À CUS-Q9A OU À CUS-Q9B ET 'OUI' (1 À 3) À CUS-Q20A (NE SAIT PAS SI LE PÈRE EST DÉCÉDÉ, ET LA MÈRE EST ENTRÉE DANS UNE NOUVELLE UNION) ---> PASSEZ À CUS-Q22A

SI 'NE SAIT PAS (PÈRE)' OU NE SAIT PAS À CUS-Q9A OU À CUS-Q9B ET 'NON' OU NE SAIT PAS À CUS-Q20A (NE SAIT PAS SI LE PÈRE EST DÉCÉDÉ, ET LA MÈRE N'EST PAS ENTRÉE DANS UNE NOUVELLE UNION) ---> PASSEZ À CUS-C25A

AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q21A

RENSEIGNEMENTS SUR LES UNIONS ULTÉRIEURES DU PÈRE DE L'ENFANT

CUS-Q21A Est-ce que le père de ... s'est remarié, a-t-il vécu en union libre ou a-t-il vécu en union libre avec une partenaire qu'il a mariée plus tard?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 1 OUI, S'EST REMARIÉ ---> PASSEZ à CUS-Q21C
- 2 OUI, A VÉCU EN UNION LIBRE
- 3 OUI, A VÉCU EN UNION LIBRE AVEC UNE PARTENAIRE QU'IL A MARIÉE PLUS TARD
- 4 NON ---> PASSEZ À CUS-C22
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-C22
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q21B Quand le père de ... a-t-il commencé à vivre avec sa nouvelle partenaire?

MOIS ANNÉE

CUS-C21C *SI CUS-Q21A = 2 (OUI, A VÉCU EN UNION LIBRE) ---> PASSEZ à CUS-Q21D
 SINON ---> PASSEZ À CUS-Q21C*

CUS-Q21C Quand le mariage a-t-il eu lieu?

MOIS ANNÉE

CUS-Q21D Quant ils ont commencé à vivre ensemble, est-ce que ... a vécu dans le ménage avec la nouvelle partenaire de son père?

- 1 OUI, À TEMPS PLEIN
- 2 OUI, À TEMPS PARTIEL
- 3 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS QUE LA PARTENAIRE A EUS AUPARAVANT

CUS-Q21E La nouvelle partenaire du père de ... avait-elle des enfants à elle?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-Q21H
- 8 DON'T KNOW ---> PASSEZ À CUS-Q21H
- 9 REFUSAL ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q21F Combien?

CUS-Q21G Est-ce qu'il/elle/ils a/ont vécu dans le ménage avec sa/leur mère?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU)

- 1 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PLEIN
- 2 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PARTIEL
- 3 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PLEIN
- 4 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PARTIEL
- 5 NON, AUCUN
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS NÉS DE L'UNION

CUS-Q21H Le père de ... a-t-il eu des enfants avec cette nouvelle conjointe/partenaire?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-C22
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-C22
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q21I Combien?

CUS-C22 *SI «OUI» À CUS-Q20A OU À CUS-Q21A (LA MÈRE OU LE PÈRE EST ENTRÉ DANS UNE NOUVELLE UNION) ---> PASSEZ À CUS-Q22A*

SINON ---> PASSEZ À CUS-C25A

RENSEIGNEMENTS SUR LA RUPTURE POSSIBLE DE LA NOUVELLE UNION

CUS-Q22A Y a-t-il eu rupture de l'autre union que la mère ou le père de ... a contractée?

- 1 OUI, L'UNION DE LA MÈRE
- 2 OUI, L'UNION DU PÈRE
- 3 OUI, L'UNION DE LA MÈRE ET CELLE DU PÈRE
- 4 NON---> PASSEZ À CUS-C25A
- 8 NE SAIT PAS---> PASSEZ À CUS-C25A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q22B Quant est-ce arrivé? (DATE DU PREMIER ÉVÉNEMENT, S'IL Y A EU RUPTURE DE L'UNION DE LA MÈRE ET DE CELLE DU PÈRE)

CUS-Q22C Avec qui est-ce que ... a vécu après que c'est arrivé?

- 1 AVEC SA MÈRE, À TEMPS PLEIN
- 2 AVEC SON PÈRE, À TEMPS PLEIN
- 3 AVEC SA MÈRE ET SON PÈRE, À TEMPS PARTIEL
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LES UNIONS ULTÉRIEURES

CUS-Q23 Depuis ce temps, est-ce que ... a vécu d'autres événements de reconstitution familiale?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-C25A *SI LA SECTION POUR L'ENFANT LE PLUS AGÉ EST REMPLIE = 1 ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE*

Pour information *seulement*

GARDE DES ENFANTS

NOTE: ENFANTS DE 0 À 11 MOIS: QUESTIONS CAR-Q1I - Q1G2; CAR-Q1J - Q5.

ENFANTS DE 12 À 23 MOIS: QUESTIONS CAR-Q1I - Q1G2; CAR-Q1J - Q7.

ENFANTS DE 2 ET 3 ANS: QUESTIONS CAR-Q1I - Q1G2, CAR-Q1J - Q7.

ENFANTS DE 4 ET 5 ANS: QUESTIONS CAR-Q1I - Q1G2, CAR-Q1H - Q1H1, CAR-Q1J - Q7.

ENFANTS DE 6 À 11 ANS: QUESTIONS CAR-Q1I - Q1G2, CAR-Q1H - Q3, CAR-Q4 - Q8.

CAR-I1 **J'aimerais maintenant vous poser quelques questions au sujet des dispositions que vous prenez pour assurer la garde de**

CAR-Q1A Avez-vous actuellement recours à une garderie ou à un service de garde pendant que vous (et votre conjoint(e)/partenaire) êtes au travail ou aux études?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CAR-C6
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LA FIN DE LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA FIN DE LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CAR-Q1B Lequel des modes de garde suivants utilisez-vous présentement?
La garde chez quelqu'un d'autre par une personne non apparentée?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CAR-Q1C
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CAR-Q1C
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CAR-Q1C

CAR-Q1B1 Pendant environ combien d'heures par semaine?

CAR-Q1B2 La personne qui assure ce service de garde est-elle autorisée par le gouvernement ou agréée par un organisme de garde en milieu familial?

- 1 OUI
- 2 NON

CAR-Q1C La garde chez quelqu'un d'autre par une personne apparentée?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CAR-Q1D
- 3 NON, ET AUCUN AUTRE MODE ---> PASSEZ À CAR-I2
- 8 NE SAIT PAS---> PASSEZ À CAR-Q1D
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CAR-Q1D

CAR-Q1C1 Pendant environ combien d'heures par semaine?

CAR-Q1C2 La personne qui assure ce service de garde est-elle autorisée par le gouvernement ou agréée par un organisme de garde en milieu familial?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

CAR-Q1D La garde à la maison par un frère ou une soeur de l'enfant?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CAR-Q1E
- 3 NON, ET AUCUN AUTRE MODE ---> PASSEZ À CAR-I2
- 4 SANS OBJET ---> PASSEZ À CAR-Q1E
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CAR-Q1E
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CAR-Q1E

CAR-Q1D1 Pendant environ combien d'heures par semaine?

CAR-Q1E La garde à la maison par une personne apparentée autre qu'un frère ou une soeur de l'enfant?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CAR-Q1F
- 3 NON, ET AUCUN AUTRE MODE ---> PASSEZ À CAR-I2
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CAR-Q1F
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CAR-Q1F

CAR-Q1E1 Pendant environ combien d'heures par semaine?

CAR-Q1F La garde à la maison par une personne non apparentée?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CAR-Q1G
- 3 NON, ET AUCUN AUTRE MODE ---> PASSEZ À CAR-I2
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CAR-Q1G
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CAR-Q1G

CAR-Q1F1 Pendant environ combien d'heures par semaine?

CAR-Q1G Garderie (y compris une garderie située au lieu de travail)?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CAR-C1H
- 3 NON, ET AUCUN AUTRE MODE ---> PASSEZ À CAR-I2
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CAR-C1H
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CAR-C1H

CAR-Q1G1 Pendant environ combien d'heures par semaine?

CAR-Q1G2 Le programme de garde ou la garderie est-il exploité avec ou sans but lucratif (y compris les services de garde subventionnés par le gouvernement)?

- 1 À but lucratif
- 2 Sans but lucratif
- 8 Ne sait pas
- 9 Refus

CAR-C1H *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 4 ANS ---> PASSEZ À CAR-Q1J*
AUTREMENT (ENFANT ÂGÉ DE 4 À 11 ANS) ---> PASSEZ À CAR-Q1H

CAR-Q1H La garde dans le cadre d'un programme de garde avant ou après l'école?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CAR-C1I
- 3 NON, ET AUCUN AUTRE MODE ---> PASSEZ À CAR-I2
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CAR-C1I
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CAR-C1I

CAR-Q1H1 Pendant environ combien d'heures par semaine?

CAR-C1I *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 4 OU 5 ANS ---> PASSEZ À CAR-Q1J*
AUTREMENT (ENFANT ÂGÉ DE 6 À 11 ANS) ---> PASSEZ À CAR-Q1I

CAR-Q1I Est-ce que ... est laissé/ée sous sa propre garde (p. ex. avant/après l'école)?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CAR-Q1J
- 3 NON, ET AUCUN AUTRE MODE ---> PASSEZ À CAR-I2
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CAR-Q1J
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CAR-Q1J

CAR-Q1I1 Pendant environ combien d'heures par semaine?

CAR-Q1J Utilisez-vous actuellement d'autres modes de garde?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CAR-I2
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CAR-I2
- 9 REFUS ---> PASSEZ À CAR-I2

CAR-Q1J1 Pendant environ combien d'heures par semaine?

CAR-I2 **Les prochaines questions portent sur votre principal mode de garde, c'est-à-dire celui que vous utilisez pendant le plus grand nombre d'heures.**

CAR-Q2 Quand avez-vous commencé à utiliser ce mode de garde?

CAR-C3 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 5 ANS ---> PASSEZ À CAR-Q4*
AUTREMENT ---> PASSEZ À CAR-Q3

CAR-Q3 Au cours des 6 derniers mois, dans quelle mesure s'est-il/elle bien entendu/e avec la personne qui assure la garde principale?

- 1 TRÈS BIEN, AUCUN PROBLÈME
- 2 ASSEZ BIEN, TRÈS PEU DE PROBLÈMES
- 3 PASSABLEMENT BIEN, DES PROBLÈMES OCCASIONNELS
- 4 PAS TRÈS BIEN, DES PROBLÈMES FRÉQUENTS
- 5 PAS BIEN DU TOUT, DES PROBLÈMES CONSTANTS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

CAR-Q4 Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous changé votre principal mode de garde et/ou la personne qui assure la garde principale en excluant les périodes où l'enfant a été gardé par vous-même (ou par votre conjoint(e)/partenaire)?

- 1 AUCUNE
- 2 1
- 3 2
- 4 3 OU 4
- 5 5 OU PLUS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

CAR-C5 *SI 'AUCUNE' EN RÉPONSE À CAR-Q4 ET SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 1 AN ---> PASSEZ À LA FIN DE LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS*
SI 'AUCUNE' EN RÉPONSE À CAR-Q4 ET SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 0 AN ---> PASSEZ À CAR-Q7
AUTREMENT ---> PASSEZ À CAR-Q5

CAR-Q5 Pour quelle raison avez-vous changé?
 (NE LISEZ PAS LA LISTE. INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU).

- 1 INSATISFAIT DU (DE LA) GARDIEN(NE) OU DU SERVICE DE GARDE
- 2 GARDIEN(NE) OU SERVICE DE GARDE N'ÉTAIT PLUS DISPONIBLE
- 3 FAMILLE OU ENFANT A DÉMÉNAGÉ, SITUATION D'EMPLOI DES PARENTS A CHANGÉ, OU SITUATION DE GARDE LÉGALE DE L'ENFANT A CHANGÉ
- 4 CHANGEMENTS RELIÉS À L'ENFANT OU À SES BESOINS (P. EX. BESOINS SPÉCIAUX, ÂGE DE L'ENFANT)
- 5 MODE DE GARDE PRÉFÉRÉ DEVENU DISPONIBLE (P. EX. PLACE DANS UN SERVICE DE GARDE SUBVENTIONNÉ)
- 6 COÛT
- 7 AUTRE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

CAR-E5 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 1 AN ---> PASSEZ À LA FIN DE LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS*

AUTREMENT ---> PASSEZ À CAR-Q7

CAR-C6 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 1 AN ---> PASSEZ À LA FIN DE LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS*

AUTREMENT ---> PASSEZ À CAR-Q6

CAR-Q6 Avez-vous déjà fait garder ... pendant que vous (et votre conjoint(e)/partenaire) étiez au travail ou aux études?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À LA FIN DE LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LA FIN DE LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA FIN DE LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CAR-Q7 Dans l'ensemble, combien de fois le mode de garde de ... a-t-il changé depuis que vous avez recours à des services de garde, sans compter les périodes où l'enfant a été gardé par vous-même (ou par votre conjoint/partenaire)?

□□ NOMBRE

CAR-C8 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 6 ANS ---> PASSEZ À LA FIN DE LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS*

AUTREMENT ---> PASSEZ À CAR-Q8

CAR-Q8 L'été dernier, pendant que ... ne fréquentait pas l'école, à quel mode de garde avez-vous eu recours pendant que vous (et votre conjoint/partenaire) étiez au travail ou aux études?

(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU).

- 01 GARDERIE
- 02 GARDE CHEZ QUELQU'UN D'AUTRE PAR UNE PERSONNE NON APPARENTÉE
- 03 GARDE CHEZ QUELQU'UN D'AUTRE PAR UNE PERSONNE APPARENTÉE
- 04 GARDE À LA MAISON PAR UNE PERSONNE NON APPARENTÉE
- 05 GARDE À LA MAISON PAR UN FRÈRE OU UNE SOEUR DE L'ENFANT
- 06 GARDE À LA MAISON PAR UNE AUTRE PERSONNE APPARENTÉE
- 07 ENFANT SOUS SA PROPRE GARDE
- 08 PROGRAMME ESTIVAL ORGANISÉ
- 09 AUTRE
- 10 SANS OBJET
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS

FIN DE LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

N° d'échantillon

N° de tâche

||||| - ||| - ||| - | - ||| - | |||||

Enquête longitudinale nationale sur les enfants

Questionnaire pour les 10-11 ans

N° de la PERSONNE |||

Prénom ||||| ||||| ||||| ||||| |||||

Nom de famille ||||| ||||| ||||| ||||| ||||| ||||| |||||

**ATTENTION! LIS LES INSTRUCTIONS SUR LA PAGE SUIVANTE
AVANT DE COMMENCER.**

INSTRUCTIONS

Dans ce questionnaire, on te pose des questions sur ta famille, tes ami(e)s, ce que tu ressens et ce que tu aimes faire. Tes réponses aideront le gouvernement à planifier de meilleurs programmes et services pour des jeunes comme toi.

Seulement quelques jeunes au Canada seront invités à répondre au questionnaire. Tu n'es pas du tout obligé d'y répondre.

Souviens-toi que ce questionnaire n'est pas un test et qu'il n'y a pas de bonne ni de mauvaise réponse. Prends le temps qu'il te faut pour le remplir et **assure-toi de répondre à chaque question en indiquant ce que tu penses vraiment**. Si tu as besoin d'aide pour répondre à une question, tu peux demander à l'intervieweur(se). N'oublie pas qu'il n'y a pas de bonne ni de mauvaise réponse.

Statistique Canada ne montrera tes réponses à personne. Elles demeureront PRIVÉES.
Personne de ta famille ni de ton école ne verra ce que tu as écrit.*

* La phrase suivante a été supprimée après la collecte de novembre et la collecte de décembre: "Tes parents pourraient être les seules personnes à voir ce que tu as écrit s'ils écrivaient à Statistique Canada en ton nom et demandaient une copie de tes réponses."

Une fois le questionnaire rempli

Quand tu auras fini de remplir le questionnaire, mets-le dans l'enveloppe et remets le tout à l'intervieweur(se). Si l'intervieweur(se) n'est pas chez toi, ferme l'enveloppe et colle-la. Il ou elle passera la prendre un autre jour.

AMI(E)S ET FAMILLE

Les affirmations suivantes portent sur tes ami(e)s et ta famille.

Réponds à chaque question. Indique ta réponse comme ceci O ou par un chiffre.

A.01 J'ai beaucoup d'ami(e)s.

- ₁ Faux
- ₂ Plutôt faux
- ₃ Parfois faux/parfois vrai
- ₄ Plutôt vrai
- ₅ Vrai

A.02 Je m'entends bien avec les jeunes de mon âge.

- ₁ Faux
- ₂ Plutôt faux
- ₃ Parfois faux/parfois vrai
- ₄ Plutôt vrai
- ₅ Vrai

A.03 Les jeunes de mon âge veulent que je sois leur ami(e).

- ₁ Faux
- ₂ Plutôt faux
- ₃ Parfois faux/parfois vrai
- ₄ Plutôt vrai
- ₅ Vrai

A.04 La plupart des jeunes de mon âge m'aiment.

- ₁ Faux
- ₂ Plutôt faux
- ₃ Parfois faux/parfois vrai
- ₄ Plutôt vrai
- ₅ Vrai

A.05 Environ combien de jours par semaine fais-tu des choses avec tes ami(e)s en dehors des heures de classe?

- ₁ Jamais
- ₂ Moins d'une fois par semaine
- ₃ 1 jour par semaine
- ₄ 2-3 jours par semaine
- ₅ 4-5 jours par semaine
- ₆ 6-7 jours par semaine

A.06 Combien de vrai(e)s ami(e)s as-tu?

___ ___ (Nombre d'ami(e)s, si aucun(e), écris 00)

A.07 À part tes ami(e)s, y a-t-il une ou des personnes à qui tu peux parler de toi-même ou de tes problèmes?

- ₁ Oui → **Va à la question 08**
- ₂ Non → **Va à la question 09**

A.08 Qui sont ces personnes?

(Indique chaque personne à qui tu penses pouvoir parler de toi ou de tes problèmes)

- ₀₁ Mère
- ₀₂ Père
- ₀₃ Belle-mère
- ₀₄ Beau-père
- ₀₅ Frère
- ₀₆ Soeur
- ₀₇ Grand-père ou grand-mère
- ₀₈ Autre(s) membre de la parenté(s)
- ₀₉ Ami(e) de la famille
- ₁₀ Gardien(ne)
- ₁₁ Blonde de ton père ou chum de ta mère
- ₁₂ Professeur
- ₁₃ Entraîneur(se) ou animateur(trice) (p. ex. chef scout ou animateur de groupe religieux)
- ₁₄ Autre personne

A.09 Au cours des 6 derniers mois, t'es-tu bien entendu(e) avec les jeunes de ton âge, comme tes **ami(e)s** ou tes **camarades de classe**?

- ₁ O Très bien, aucun problème
- ₂ O Assez bien, presque pas de problèmes
- ₃ O Passablement bien, des problèmes occasionnels
- ₄ O Pas très bien, des problèmes fréquents
- ₅ O Pas bien du tout, des problèmes constants

A.10 Au cours des 6 derniers mois, t'es-tu bien entendu(e) avec ta **mère**?

- ₁ O Très bien, aucun problème
- ₂ O Assez bien, presque pas de problèmes
- ₃ O Passablement bien, des problèmes occasionnels
- ₄ O Pas très bien, des problèmes fréquents
- ₅ O Pas bien du tout, des problèmes constants
- ₆ O Je n'ai pas de mère ou je n'ai pas de contact avec ma mère

A.11 Au cours des 6 derniers mois, t'es-tu bien entendu(e) avec ton **père**?

- ₁ O Très bien, aucun problème
- ₂ O Assez bien, presque pas de problèmes
- ₃ O Passablement bien, des problèmes occasionnels
- ₄ O Pas très bien, des problèmes fréquents
- ₅ O Pas bien du tout, des problèmes constants
- ₆ O Je n'ai pas de père ou je n'ai pas de contact avec mon père

A.12 Au cours des 6 derniers mois, t'es-tu bien entendu(e) avec tes **frères** et tes **soeurs**?

- ₁ O Très bien, aucun problème
- ₂ O Assez bien, presque pas de problèmes
- ₃ O Passablement bien, des problèmes occasionnels
- ₄ O Pas très bien, des problèmes fréquents
- ₅ O Pas bien du tout, des problèmes constants
- ₆ O Je n'ai pas de frère ni de soeur ou je n'ai pas de contact avec mon(mes) frère(s) ou ma(mes) soeur(s)

ÉCOLE

MON ÉCOLE ET MOI

Choisis une seule réponse par question. Indique ta réponse comme ceci O.

B.01 Que penses-tu de l'école?

- ₁ O J'aime beaucoup l'école
- ₂ O J'aime bien l'école
- ₃ O J'aime un peu l'école
- ₄ O Je n'aime pas beaucoup l'école
- ₅ O Je déteste l'école

B.02 Penses-tu que tu réussis bien ou mal à l'école?

- ₁ O Très bien
- ₂ O Bien
- ₃ O Dans la moyenne
- ₄ O Mal
- ₅ O Très mal

B.03 Est-ce important pour toi d'avoir de bons résultats à l'école?

- ₁ O Très important
- ₂ O Important
- ₃ O Assez important
- ₄ O Pas très important
- ₅ O Pas important du tout

Lis les affirmations suivantes et choisis la réponse qui décrit le mieux ce que tu ressens.

B.04 J'aime les mathématiques.

- ₁ O Faux
- ₂ O Plutôt faux
- ₃ O Parfois faux\parfois vrai
- ₄ O Plutôt vrai
- ₅ O Vrai

B.05 Je me sens en sécurité à l'école.

- ₁ O Tout le temps
- ₂ O La plupart du temps
- ₃ O Des fois
- ₄ O Rarement
- ₅ O Jamais

B.06 Je me sens en sécurité quand je me rends à l'école et quand je reviens chez moi.

- ₁ O Tout le temps
- ₂ O La plupart du temps
- ₃ O Des fois
- ₄ O Rarement
- ₅ O Jamais

B.07 À l'école, les jeunes de mon âge me disent des choses désagréables et déplaisantes.

- ₁ O Tout le temps
- ₂ O La plupart du temps
- ₃ O Des fois
- ₄ O Rarement
- ₅ O Jamais

B.08 Je me fais battre ou insulter à l'école

- ₁ O Tout le temps
- ₂ O La plupart du temps
- ₃ O Des fois
- ₄ O Rarement
- ₅ O Jamais

B.09 Je me fais battre ou insulter quand je me rends à l'école et quand je reviens chez moi.

- ₁ O Tout le temps
- ₂ O La plupart du temps
- ₃ O Des fois
- ₄ O Rarement
- ₅ O Jamais

B.10 À l'école, je me sens seul(e) ou exclu(e).

- ₁ Tout le temps
- ₂ La plupart du temps
- ₃ Des fois
- ₄ Rarement
- ₅ Jamais

MON PROFESSEUR ET MOI

B.11 Quand j'ai besoin d'aide supplémentaire, mon professeur m'en donne.

- ₁ Tout le temps
- ₂ La plupart du temps
- ₃ Des fois
- ₄ Rarement
- ₅ Jamais
- ₆ Je n'ai pas besoin d'aide supplémentaire

B.12 Mon professeur me traite de façon juste.

- ₁ Tout le temps
- ₂ La plupart du temps
- ₃ Des fois
- ₄ Rarement
- ₅ Jamais

MES PARENTS ET L'ÉCOLE

B.13 Si j'ai des problèmes à l'école, mes parents sont prêts à m'aider.

- ₁ Tout le temps
- ₂ La plupart du temps
- ₃ Des fois
- ₄ Rarement
- ₅ Jamais
- ₆ Je n'ai pas de problème à l'école

B.14 Mes parents m'encouragent à réussir à l'école.

- ₁ Tout le temps
- ₂ La plupart du temps
- ₃ Des fois
- ₄ Rarement
- ₅ Jamais

B.15 Mes parents attendent trop de moi à l'école.

- ₁ Tout le temps
- ₂ La plupart du temps
- ₃ Des fois
- ₄ Rarement
- ₅ Jamais

MES DEVOIRS

B.16 À la maison, j'ai un endroit pour faire mes devoirs ou étudier.

- ₁ Tout le temps
- ₂ La plupart du temps
- ₃ Des fois
- ₄ Rarement
- ₅ Jamais

B.17 Quand mon professeur me donne des devoirs, je les fais.

- ₁ Tout le temps
- ₂ La plupart du temps
- ₃ Des fois
- ₄ Rarement
- ₅ Jamais

A PROPOS DE MOI

Lis les affirmations suivantes et choisis la réponse qui décrit le mieux ce que tu ressens.

Choisis une seule réponse par affirmation. Indique ta réponse comme ceci O.

C.01

	Faux	Plutôt faux	Parfois faux/ parfois vrai	Plutôt vrai	Vrai
a. En général, je m'aime comme je suis.	1O	2O	3O	4O	5O
b. Dans l'ensemble, j'ai beaucoup de raisons d'être fier/fière.	1O	2O	3O	4O	5O
c. J'ai beaucoup de qualités.	1O	2O	3O	4O	5O
d. Quand je fais quelque chose, je le fais bien.	1O	2O	3O	4O	5O
e. Je suis beau/belle.	1O	2O	3O	4O	5O
f. J'ai un beau visage.	1O	2O	3O	4O	5O
g. Les autres jeunes pensent que je suis beau/belle.	1O	2O	3O	4O	5O
h. J'ai un beau corps.	1O	2O	3O	4O	5O

SENTIMENTS ET COMPORTEMENT

Lis les affirmations suivantes et choisis la réponse qui te décrit le mieux.
Choisis une seule réponse par affirmation. Indique ta réponse comme ceci O.

D.01

	Jamais ou faux	Parfois ou assez vrai	Souvent ou très vrai
a. Quand quelqu'un fait une erreur, je me sens mal ou j'ai de la peine pour lui ou pour elle	1O	2O	3O
b. Je ne peux pas rester en place, je suis agité(e) ou hyperactif(ve)	1O	2O	3O
c. Je détruis mes propres choses	1O	2O	3O
d. Quand quelqu'un se fait mal, j'essaie de l'aider	1O	2O	3O
e. Je vole des choses à la maison	1O	2O	3O
f. Je suis malheureux(se), triste ou déprimé(e)	1O	2O	3O
g. Je me bats souvent avec d'autres	1O	2O	3O
h. Quand quelqu'un renverse ou brise quelque chose, j'offre mon aide pour nettoyer	1O	2O	3O
i. Je suis facilement distrait(e), j'ai du mal à poursuivre une activité quelconque	1O	2O	3O
j. Quand je suis fâché(e) contre quelqu'un, j'essaie d'amener les autres à le(la) détester	1O	2O	3O
k. Je ne suis pas aussi heureux(se) que les	1O	2O	3O

autres jeunes de mon âge

		1	2	3
		Jamais ou faux	Parfois ou assez vrai	Souvent ou très vrai
l.	Je détruis des choses qui appartiennent à ma famille ou à d'autres jeunes	1	2	3
m.	Quand une chicane commence, j'essaie de l'arrêter	1	2	3
n.	Je bouge tout le temps	1	2	3
o.	Je suis désobéissant(e) à l'école	1	2	3
p.	Je suis incapable de me concentrer, je suis toujours dans la lune	1	2	3
q.	Je suis trop craintif(ve) ou anxieux(se)	1	2	3
r.	Quand je suis fâché(e) contre quelqu'un, je deviens ami(e) avec quelqu'un d'autre pour me venger	1	2	3
s.	Je suis impulsif(ve), j'agis sans réfléchir	1	2	3
t.	Je dis des mensonges ou je triche	1	2	3
u.	Quand un autre jeune (ami(e), frère, soeur) a du mal à faire quelque chose, je lui offre mon aide	1	2	3
v.	Je suis inquiet(inquiète)	1	2	3
w.	J'ai du mal à attendre mon tour quand je joue ou participe à une activité avec d'autres	1	2	3

x.	Quand un autre jeune me fait mal accidentellement (en me bousculent par exemple), je suppose qu'il ou elle l'a fait exprès, je me fâche et je commence une bataille	1O	2O	3O
y.	J'ai tendance à faire des choses seul(e) - je suis plutôt solitaire	1O	2O	3O
z.	Quand je suis fâché(e) contre quelqu'un, je dis de vilaines choses dans son dos	1O	2O	3O
		Jamais ou faux	Parfois ou assez vrai	Souvent ou très vrai
aa.	J'attaque physiquement les autres	1O	2O	3O
bb.	Quand un autre jeune (ami(e), frère, soeur) pleure ou a de la peine, je le (la) console	1O	2O	3O
cc.	Je pleure beaucoup	1O	2O	3O
dd.	J'endommage la propriété publique (p. ex. jeter de la peinture sur un mur, casser une fenêtre)	1O	2O	3O
ee.	J'abandonne facilement	1O	2O	3O
ff.	Je menace les autres	1O	2O	3O
gg.	Quand un autre jeune échappe ses choses (p. ex. crayons, livres), je l'aide à les ramasser	1O	2O	3O
hh.	J'ai du mal à rester tranquille plus de quelques instants	1O	2O	3O
ii.	Je me sens triste, malheureux(se), près des larmes ou bouleversé(e)	1O	2O	3O
jj.	Je suis cruel(le) envers les autres,	1O	2O	3O

	je les bouscule ou je suis méchant avec eux			
kk.	Je regarde dans le vide	1O	2O	3O
ll.	Quand je suis fâché(e) contre quelqu'un, je dis aux autres : je ne veux pas de lui(d'elle) dans notre groupe	1O	2O	3O
mm.	Je suis nerveux(se) ou très tendu(e)	1O	2O	3O
		Jamais ou faux	Parfois ou assez vrai	Souvent ou très vrai
nn.	Je frappe, je mords ou je donne des coups de pied aux autres	1O	2O	3O
oo.	Quand je joue avec d'autres, j'invite ceux qui nous regardent à participer	1O	2O	3O
pp.	Je vole des choses à l'extérieur de la maison	1O	2O	3O
qq.	Je suis inattentif(ve), j'ai du mal à porter attention à ce qu'une personne dit ou fait	1O	2O	3O
rr.	J'ai du mal à m'amuser	1O	2O	3O
ss.	Quand un autre jeune (ami(e), frère, soeur) ne se sent pas bien, je lui offre mon aide	1O	2O	3O
tt.	Quand je suis fâché(e) contre quelqu'un, je raconte ses secrets à d'autres	1O	2O	3O
uu.	J'encourage les jeunes qui sont moins habiles que moi dans leur travail	1O	2O	3O

D.02 Dans la dernière année, environ combien de fois...

	Jamais	Une fois	Deux fois	Plus que deux fois
a. es-tu rentré(e) plus tard que l'heure fixée par tes parents?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
b. es-tu sorti(e) toute la nuit sans permission?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
c. as-tu manqué une journée d'école sans permission?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
d. t'es-tu soûlé(e)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
e. as-tu été interrogé(e) par la police au sujet de quelque chose que tu as pu avoir fait (p. ex. vol, dommages à la propriété)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
f. t'es-tu enfui(e) de la maison?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

D.03 Dans la dernière année, as-tu fait partie d'un groupe qui faisait des mauvais coups?

- 1 Oui
 2 Non

MES PARENTS ET MOI

Choisis une seule réponse par affirmation. Indique ta réponse comme ceci O.

E.01 Mes parents (beaux-parents ou parents de famille d'accueil) ...

	Jamais	Des fois	Souvent	Très souvent
a. me sourient	1O	2O	3O	4O
b. veulent savoir exactement où je suis et ce que je fais	1O	2O	3O	4O
c. oublient vite un règlement qu'ils ont établi	1O	2O	3O	4O
d. me félicitent	1O	2O	3O	4O
e. me laissent sortir n'importe quel soir de la semaine	1O	2O	3O	4O
f. me disent à quelle heure rentrer quand je sors	1O	2O	3O	4O
g. me harcèlent (m'achalent) à propos de petites choses	1O	2O	3O	4O
h. me disent ce que je peux regarder à la télévision	1O	2O	3O	4O
i. s'assurent que je fais mes devoirs	1O	2O	3O	4O
j. appliquent les règlements qu'ils ont établis seulement quand ça leur convient	1O	2O	3O	4O
k. s'assurent de me dire que je suis apprécié(e)	1O	2O	3O	4O
l. menacent de me punir plus souvent qu'ils ne le font vraiment	1O	2O	3O	4O

- m. parlent des bonnes choses que je fais ₁ ₂ ₃ ₄
- n. se tiennent au courant de mes actes de mauvaise conduite ₁ ₂ ₃ ₄
- o. appliquent ou n'appliquent pas les règlements selon leur humeur ₁ ₂ ₃ ₄
- p. me frappent ou menacent de le faire ₁ ₂ ₃ ₄
- q. semblent être fiers des choses que je fais ₁ ₂ ₃ ₄

PUBERTÉ

Choisis une seule réponse par affirmation. Indique ta réponse comme ceci O.

F.01 As-tu des poils aux aisselles ou sur le pubis (autour de tes organes génitaux)?

- ₁ Je n'en ai pas encore
₂ Je commence tout juste à en avoir
₃ J'en ai déjà pas mal
₄ Je pense que mes poils ont fini de pousser

SEULEMENT POUR LES FILLES

F.02 Tes seins ont-ils commencé à grossir?

- ₁ Ils n'ont pas encore commencé à grossir
₂ Ils commencent tout juste à grossir
₃ Ils ont déjà pas mal grossi
₄ Je pense qu'ils ont fini de grossir

F.03 Est-ce que tu as commencé à être menstruée (à avoir tes règles)?

- ₁ Oui
₂ Non

SEULEMENT POUR LES GARCONS

F.04 Ta voix est-elle devenue plus grave?

- ₁ Elle n'a pas encore commencé à changer
- ₂ Elle commence tout juste à changer
- ₃ Elle a déjà bien changé
- ₄ Je pense qu'elle a fini de changer

F.05 As-tu des poils au visage?

- ₁ Je n'en ai pas encore
- ₂ Je commence tout juste à en avoir
- ₃ J'en ai déjà pas mal
- ₄ Je pense qu'ils ont fini de pousser

TABAC, ALCOOL ET DROGUES

Peu de jeunes de ton âge fument, boivent ou prennent de la drogue. Les questions suivantes concernent autant ceux qui ont ou n'ont pas essayé de fumer, boire ou prendre de la drogue.

Réponds à chaque question. Indique tes réponses comme ceci O ou par un chiffre.

G.01 As-tu déjà essayé de fumer la cigarette, même juste quelques bouffées?

- ₁ Oui
- ₂ Non --> Si non, quelles sont les raisons **les plus importantes** pour lesquelles tu n'as jamais essayé de fumer?
 - ₁ La plupart de mes ami(e)s ne fument pas
 - ₂ Mes parents ne fument pas
 - ₃ Je pense que ça pourrait être mauvais pour ma santé
 - ₄ Je pense que je ne serais peut-être pas capable d'arrêter
 - ₅ À mon âge, la loi m'interdit de fumer
 - ₆ J'aurais des problèmes avec mes parents ou mes professeurs

- 7O J'aurais des problèmes avec la police
- 8O Je ne peux pas obtenir de cigarettes ou je n'ai pas les moyens d'en acheter
- 9O Il y a d'autres choses que j'aime faire
- 10O Une autre raison

G.02 Si tu fumes, combien souvent fumes-tu des cigarettes?

- 1O Je ne fume pas ou j'ai essayé une ou deux fois seulement
-----> **VA À LA QUESTION G.05**
- 2O Tous les jours
- 3O Au moins une ou deux fois par semaine, mais pas tous les jours
- 4O Au moins une ou deux fois par mois, mais pas toutes les semaines
- 5O Quelques fois par an
- 6O Une ou deux fois par an -----> **VA À LA QUESTION G.05**

G.03 Si tu as déjà fumé une ou plusieurs cigarettes chaque jour pendant au moins 7 jours de suite, quel âge avais-tu la première fois que tu l'as fait? (**Indique une seule réponse**)

- 1O Je n'ai jamais fait cela

OU

J'avais ___ ans.

1 2

G.04 Les jours où tu fumes, environ combien de cigarettes fumes-tu d'habitude?

- 1O Je ne fume pas

OU

___ Nombre de cigarettes

1 2

G.05 Combien de tes ami(e)s fument?

___ Nombre de tes ami(e)s qui fument

1 2 (Si aucun(e), écris 00)

G.06 As-tu déjà bu de l'alcool?

O Oui

O Non -----> **VA À LA QUESTION G.09**

G.07 Si tu as déjà bu plus d'alcool que tes parents te permettent d'en boire, quel âge avais-tu la première fois que tu l'as fait? (**Indique une seule réponse**)

O Je n'ai jamais bu d'alcool

OU

O Je n'ai jamais bu plus d'alcool que mes parents me permettent d'en boire

OU

J'avais ___ ans.

1 2

G.08 Si tu prends des boissons qui contiennent de l'alcool, comme du vin, de la bière ou des spiritueux, combien souvent en bois-tu?

O Je ne bois pas d'alcool ou j'en ai bu une ou deux fois seulement

O Tous les jours

O Au moins une ou deux fois par semaine, mais pas tous les jours

O Au moins une ou deux fois par mois, mais pas toutes les semaines

O Quelques fois par an

O Une ou deux fois par an

G.09 Combien de tes ami(e)s boivent de l'alcool?

___ Nombre de tes ami(e)s qui boivent de l'alcool

1,2 (Si aucun(e), écris 00)

G.10 As-tu déjà pris de la drogue ou reniflé de la colle ou des solvants?

O Oui

O Non → **VA À LA QUESTION G.13**

G.11 Si tu prends de la drogue, combien de fois ...

a. fumes-tu de la marijuana («pot», «grass» ou haschich)?

- ₁ Je ne prends pas de marijuana ou j'ai essayé une ou deux fois seulement
₂ Tous les jours
₃ Au moins une ou deux fois par semaine, mais pas tous les jours
₄ Au moins une ou deux fois par mois, mais pas toutes les semaines
₅ Quelques fois par an
₆ Une ou deux fois par an

b. renifles-tu de la colle ou des solvants?

- ₁ Je ne renifle pas de colle ou de solvants ou j'ai essayé une ou deux fois seulement
₂ Tous les jours
₃ Au moins une ou deux fois par semaine, mais pas tous les jours
₄ Au moins une ou deux fois par mois, mais pas toutes les semaines
₅ Quelques fois par an
₆ Une ou deux fois par an

c. prends-tu d'autres drogues comme de la cocaïne, du «crack», du «speed», du L.S.D. (acide)?

- ₁ Je ne prends pas d'autres drogues ou j'ai essayé une ou deux fois seulement
₂ Tous les jours
₃ Au moins une ou deux fois par semaine, mais pas tous les jours
₄ Au moins une ou deux fois par mois, mais pas toutes les semaines
₅ Quelques fois par an
₆ Une ou deux fois par an

G.12 Si tu as déjà pris de la drogue (marijuana, colle, solvants, cocaïne, etc.), quel âge avais-tu la première fois que tu l'as fait? (**Indique une seule réponse**)

₁ Je n'ai jamais pris de drogue

OU

J'avais ___ ans.

1 2

G.13 Combien de tes ami(e)s ont déjà pris de la drogue ou reniflé de la colle ou des solvants?

___ Nombre de tes ami(e)s qui ont déjà pris de la drogue ou reniflé de la colle ou des solvants (Si aucun(e), écris 00)

ACTIVITÉS

Choisis une seule réponse par affirmation. Indique ta réponse comme ceci .

H.01

	Jamais	Moins d'une fois par semaine	1 à 3 fois par semaine	4 fois ou plus par semaine
a. En-dehors des heures de classe, je participe à des activités sportives avec un entraîneur ou un moniteur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. En dehors des heures de classe, je pratique un sport ou une activité physique SANS l'aide d'un entraîneur ou d'un moniteur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. En dehors des heures de classe, je participe à des cours ou des groupes d'art, de danse ou de musique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Je participe à des clubs ou des groupes comme les guides ou les scouts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. J'ai un travail (livrer des journaux, garder des enfants, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

f. Je joue des jeux vidéos ou des jeux d'ordinateur 1 2 3 4

g. Je regarde la télévision 1 2 3 4

H.02 En moyenne, combien d'heures par jour regardes-tu la télévision?

- 1 0-1 heure
- 2 1-2 heures
- 3 3-4 heures
- 4 5-6 heures
- 5 7 heures ou plus

H.03 Combien de fois lis-tu pour le plaisir de lire (sans que ton professeur te le demande)?

- 1 Tous les jours
- 2 Quelques fois par semaine
- 3 Une fois par semaine
- 4 Quelques fois par mois
- 5 Moins d'une fois par mois
- 6 Presque jamais

Merci d'avoir participé à cette enquête!

Quand tu auras fini de remplir le questionnaire:

- mets-le dans l'enveloppe et
- remets le tout à l'intervieweur(se).

Si l'intervieweur(se) n'est pas chez toi:

- ferme l'enveloppe et colle-la;
- l'intervieweur(se) passera la prendre un autre jour.



Informed Consent

National Longitudinal Survey of Children

Informed Consent Form

I understand that this consent form is part of the **National Longitudinal Survey of Children**. Statistics Canada is carrying out this national study on behalf of Human Resources Development Canada.

I understand that this survey is voluntary and that any information that Statistics Canada collects from me, my child and my child's teacher will remain strictly confidential under the **Statistics Act**.

Consentement éclairé

Enquête nationale longitudinale sur les enfants

Formulaire de consentement éclairé

Je comprends que ce formulaire fait partie de l'**Enquête nationale longitudinale sur les enfants**. Statistique Canada mène cette enquête au nom de Développement des ressources humaines Canada.

Je comprends que la participation à cette enquête est volontaire et que tous les renseignements obtenus par Statistique Canada de moi, de mon enfant et du professeur de mon enfant resteront strictement confidentiels en vertu de la **Loi sur la statistique**.

What is the National Longitudinal Survey of Children?

The **National Longitudinal Survey of Children** has been developed jointly by Statistics Canada and Human Resources Development Canada. The purpose of the survey is to collect information that will help us understand the factors affecting the development of children in Canada. These findings will improve the prospects and conditions for all children.

Qu'est-ce que l'Enquête nationale longitudinale sur les enfants?

L'Enquête nationale longitudinale sur les enfants a été élaborée conjointement par Statistique Canada et par Développement des ressources humaines Canada. Son but est de recueillir des renseignements qui nous aideront à mieux comprendre les facteurs qui influencent le développement des enfants au Canada. Ces connaissances serviront à élaborer des programmes efficaces qui amélioreront les possibilités d'avenir de tous les enfants.

Please read other side

Suite au verso

7-5030-429: 1994-09-26



Statistics Canada
Statistique Canada

Canada

Pour information seulement

Why does my child's teacher need to be contacted?

Children spend much of their time at school. Your child's teacher will provide us with valuable information regarding your child's school experiences.

Pourquoi le professeur de mon enfant doit-il être contacté?

Les enfants passent une grande partie de leur temps à l'école. Le professeur de votre enfant fournira d'importants renseignements se rapportant à la vie de votre enfant à l'école.

What will my child's teacher be asked?

Your child's teacher will receive a questionnaire that will ask questions about your child's school achievement and behaviour, and about his/her classroom. As well, your child's teacher will be asked to give a short test of your child's skills in math.

Que demandera-t-on au professeur de mon enfant?

Le professeur de votre enfant recevra un questionnaire portant sur le rendement scolaire de votre enfant, sur son comportement à l'école et sur sa classe. De plus, on demandera au professeur de votre enfant de lui faire passer un court test d'habileté en mathématiques.

What does my consent mean?

Your consent means that you agree that your child's teacher be contacted and asked to complete a questionnaire regarding your child.

Qu'est-ce que mon consentement veut dire?

Par votre consentement vous acceptez que le professeur de votre enfant soit contacté et qu'il (elle) remplisse un questionnaire sur votre enfant.

What happens to the survey information I have provided if I do not consent?

The information you have provided in the interview is very valuable on its own. It will still permit important research to be conducted and influence future policies and programs.

Que se passe-t-il si je décide de ne pas signer le formulaire de consentement éclairé?

Les renseignements que vous avez déjà fournis lors de l'interview sont très importants. Ils permettront quand même de faire d'importantes recherches et d'influencer les politiques et les programmes futurs.

Pour information seulement



Informed Consent
National Longitudinal
Survey of Children

Consentement éclairé
Enquête nationale longitudinale
sur les enfants

Confidential
when completed
Confidentiel
une fois rempli

Sample ID No.
N° d'échantillon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Child ID No.
N° d'identification de l'enfant

--	--

Assignment No.
N° de tâche

--	--	--	--	--	--

Child's Full Name - Nom et prénom de l'enfant	Child's Age Âge de l'enfant	Child's Grade Année scolaire de l'enfant
Name of Teacher - Nom du professeur	Name and Address of School Nom et adresse de l'école	Language of Interview Langue de l'interview
Name of Principal - Nom du (de la) directeur(trice)	Name of School - Nom de l'école	<input type="checkbox"/> English Anglais ² <input type="checkbox"/> French Français
Name of School Board - Nom de la commission scolaire	Address of School - Adresse de l'école	School's Telephone No. N° de téléphone de l'école
Parent's Full Name - Nom et prénom du parent	City or Town - Ville ou village Postal Code Code postal	Area Code Indicatif régional ()

YES, I agree that my child's teacher may be contacted and asked to complete a questionnaire regarding my child.

OUI, j'accepte qu'on prenne contact avec le professeur de mon enfant et je consens à ce qu'il remplisse un questionnaire sur mon enfant.

I understand that this is a voluntary survey and that the information my child's teacher provides will be kept strictly confidential under the **Statistics Act**. That means that my name and my child's name will not be associated in any way with the results of the survey.

Je comprends que la participation à cette enquête est volontaire et que les renseignements fournis par le professeur de mon enfant resteront strictement confidentiels en vertu de la Loi sur la Statistique. Cela veut dire que mon nom et le nom de mon enfant ne seront reliés d'aucune façon aux résultats de l'enquête.

YES, I agree that my child's teacher may give my child a brief test of math skills.

OUI, J'accepte que le professeur de mon enfant lui fasse passer un court test d'habileté en mathématiques.

Pour information seulement

La section suivante porte sur le développement éducatif d'un(e) élève de votre classe en particulier.

Veuillez répondre à toutes les questions en *cochant le cercle* qui correspond à votre réponse dans chaque section.

SECTION 1 ÉDUCATION DE L'ÉLÈVE

Les premières questions visent à recueillir des renseignements sur l'année et les antécédents scolaires de l'élève.

1. Est-ce que l'élève fréquente actuellement la maternelle ou un programme d'éducation préscolaire semblable (*prématernelle, primaire(Nouvelle -Écosse), services aux jeunes(Alberta) ou première année du primaire(C-B)*) ? (Cochez un cercle seulement)

" Oui →

" Non

PASSEZ À LA QUESTION 17

2. Est-ce que l'élève est rattaché(e) à une année d'études spécifique ?
(Cochez un cercle seulement)

" Oui →

En quelle année est l'élève ?

En |_|_| année

" Non, l'élève n'est pas rattaché(e) à une année d'études

3. Est-ce que l'élève est dans une classe à années multiples ?
(Cochez un cercle seulement)

" Oui → Quelles années cette classe regroupe-t-elle ?

De la |_|_| à la |_|_| année

" Non, la classe n'inclut qu'une seule année d'études

" Non, la classe n'a pas d'année d'études

4. Est-ce que l'élève a déjà sauté une année d'études ?
(Cochez un cercle seulement)

" Oui

" Non

" Je ne sais pas

5. **Est-ce que l'élève reprend actuellement son année d'études ?**

(Cochez un cercle seulement)

- " Oui
- " Non

6. **Est-ce que l'élève a déjà repris ou doublé une ou plusieurs années d'études pour une raison quelconque ?** *(Cochez un cercle seulement)*

- " Oui
- " Non
- " Je ne sais pas

Les questions suivantes ont trait au rendement scolaire de l'élève.

7. **Comment évalueriez-vous le degré de réussite scolaire actuel de l'élève en lecture ?**

(Cochez un cercle seulement)

- " Je n'enseigne pas la lecture
- " Parmi les premiers de classe
- " Au-dessus de la moyenne de la classe, mais non parmi les premiers
- " Dans la moyenne de la classe
- " Au-dessous de la moyenne de la classe, mais non parmi les derniers
- " Parmi les derniers de classe

8. **Comment évalueriez-vous le degré de réussite scolaire actuel de l'élève en mathématiques ?**

(Cochez un cercle seulement)

- " Je n'enseigne pas les mathématiques
- " Parmi les premiers de classe
- " Au-dessus de la moyenne de la classe, mais non parmi les premiers
- " Dans la moyenne de la classe
- " Au-dessous de la moyenne de la classe, mais non parmi les derniers
- " Parmi les derniers de classe

9. **Comment évalueriez-vous le degré de réussite scolaire actuel de l'élève en écriture (p. ex. en orthographe et en composition) ?** (Cochez un cercle seulement)

- " Je n'enseigne ni l'orthographe ni la composition
- " Parmi les premiers de classe
- " Au-dessus de la moyenne de la classe, mais non parmi les premiers
- " Dans la moyenne de la classe
- " Au-dessous de la moyenne de la classe, mais non parmi les derniers
- " Parmi les derniers de classe

10. **Comment évalueriez-vous le degré de réussite scolaire actuel de l'élève dans l'ensemble des matières enseignées ?** (Cochez un cercle seulement)

- " Parmi les premiers de classe
- " Au-dessus de la moyenne de la classe, mais non parmi les premiers
- " Dans la moyenne de la classe
- " Au-dessous de la moyenne de la classe, mais non parmi les derniers
- " Parmi les derniers de classe

11. **En pensant à l'avenir, jusqu'où croyez-vous que l'élève ira dans ses études ? Est-ce que l'élève...**

(Cochez un cercle seulement)

- " terminera ses études primaires ?
- " fera des études secondaires partielles ?
- " obtiendra un diplôme d'études secondaires ?
- " obtiendra un certificat ou un diplôme d'un collège communautaire, d'un collège technique, d'un collège de formation professionnelle, d'une école de commerce ou d'un cégep ?
- " obtiendra un grade universitaire ?
- " Je ne sais pas

Les questions suivantes concernent le nombre d'heures d'enseignement que l'élève reçoit. Dans le but d'avoir une meilleure connaissance du nombre d'heures d'enseignement dispensé, il est tout d'abord nécessaire de recueillir de l'information ayant trait à la durée du cycle d'enseignement de l'école et à la durée de l'année scolaire. Par cycle d'enseignement, on entend le nombre de jours que comporte une rotation complète de l'ensemble des matières ordinaires enseignées. Par exemple, certaines écoles fonctionnent selon un cycle d'enseignement de quatre jours.

12. **Dans l'ensemble, quelle est la durée du cycle d'enseignement de la classe habituelle de l'élève ?** (Précisez le nombre de jours)

|_|_| jours

13. **Quelle est la durée d'une année scolaire à votre école ?**

(Précisez le nombre de jours)

|_|_|_| jours

14. **Durant le plus récent cycle d'enseignement complet, combien de minutes d'enseignement est-**

ce que l'élève a reçues en...

(Précisez le nombre de minutes par cycle. Si l'élève ne reçoit pas d'enseignement dans une matière en particulier, indiquez 00000 minutes/cycle.)

- a) lecture et autres arts du langage (p. ex. orthographe, grammaire, composition) ?..... | | | | | minutes/cycle
- b) langue seconde ? | | | | | minutes/cycle
- c) mathématiques ? | | | | | minutes/cycle
- d) sciences ? | | | | | minutes/cycle
- e) sciences humaines ? | | | | | minutes/cycle
- f) études de l'environnement ? | | | | | minutes/cycle
- g) musique ? | | | | | minutes/cycle
- h) arts ? | | | | | minutes/cycle
- i) éducation physique ? | | | | | minutes/cycle
- j) apprentissage de l'utilisation des ordinateurs ? | | | | | minutes/cycle
- k) Autre | | | | | minutes/cycle

15. **Combien de minutes par cycle d'enseignement l'élève passe-t-il à utiliser un ordinateur ?**
(Précisez le nombre de minutes par cycle)

| | | | | minutes/cycle

16. **Quelle a été la principale langue d'enseignement utilisée dans la classe de l'élève au cours du plus récent cycle d'enseignement complet ?**
(Cochez le cercle qui correspond à la principale langue d'enseignement utilisée dans la classe habituelle de l'élève)

- " Le français
- " L'anglais
- " Le français et l'anglais à peu près également
- " Autre

Les prochaines questions portent sur les aptitudes sociales et personnelles de l'élève.

17. Les énoncés suivants décrivent différentes aptitudes sociales et personnelles parfois manifestées en classe. Veuillez indiquer dans quelle mesure l'élève manifeste chacune de ces aptitudes. (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque énoncé)

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
a) Travaille de façon coopérative avec d'autres élèves	"	"	"	"	"
b) Joue de façon coopérative avec d'autres élèves	"	"	"	"	"
c) Suit les règlements	"	"	"	"	"
d) Obéit aux directives	"	"	"	"	"
e) Respecte la propriété d'autrui	"	"	"	"	"
f) Fait preuve de maîtrise de soi	"	"	"	"	"
g) Fait preuve de confiance en soi	"	"	"	"	"
h) Fait preuve de respect envers les adultes	"	"	"	"	"
i) Fait preuve de respect envers les autres enfants	"	"	"	"	"
j) Accepte la responsabilité de ses actes .	"	"	"	"	"

18. Les énoncés suivants décrivent les habitudes de travail des élèves. Veuillez indiquer dans quelle mesure l'élève manifeste chacune de ces habitudes. (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque énoncé)

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
a) Écoute attentivement	"	"	"	"	"
b) Obéit aux directives	"	"	"	"	"
c) Termine ses travaux à temps	"	"	"	"	"
d) Travaille de façon autonome	"	"	"	"	"
e) Prend soin du matériel	"	"	"	"	"
f) Travaille proprement et soigneusement .	"	"	"	"	"

Les prochaines questions touchent les points forts et les points faibles de l'élève sur les plans scolaire et éducationnel.

19. Est-ce que l'élève reçoit une instruction supplémentaire ou *enrichie+ en raison de ses aptitudes intellectuelles ou artistiques exceptionnelles ? (Cochez un cercle seulement)

" Oui

" Non →

PASSEZ À LA QUESTION 21

20. À quel endroit est-ce que l'élève reçoit cette instruction supplémentaire ou *enrichie+ ? (Cochez un cercle seulement)

- " Exclusivement dans une classe ordinaire
- " Principalement dans une classe ordinaire, mais avec des cours occasionnels dans une classe spéciale ou une classe-ressource
- " Principalement dans une classe spéciale ou une classe-ressource, mais avec des cours occasionnels dans une classe ordinaire
- " Exclusivement dans une classe spéciale ou une classe-ressource dans une école ordinaire
- " Exclusivement dans une école spéciale de la commission scolaire
- " Exclusivement dans un pensionnat spécialisé
- " Autre

21. Est-ce que l'élève reçoit une éducation spécialisée en raison d'un trouble physique, émotif, comportemental ou d'un autre trouble qui limite le genre ou la quantité de travaux scolaires qu'il (elle) peut faire ? (Cochez un cercle seulement)

- " Oui
- " Non →

■ ————— PASSEZ À LA QUESTION 24

22. Quelle est la nature du problème qui limite la capacité de l'élève à faire des travaux scolaires dans une classe ordinaire ? (Cochez autant de réponses qu'il est nécessaire)

- " Incapacité physique
- " Trouble visuel
- " Trouble auditif
- " Trouble de la parole
- " Trouble d'apprentissage
- " Trouble émotif ou comportemental
- " Incapacité ou déficience mentale
- " Environnement à la maison/problèmes à la maison
- " Incompréhension de la langue utilisée à l'école
- " Problème d'une autre nature

23. À quel endroit est-ce que l'élève reçoit cette éducation spécialisée ?

(Cochez un cercle seulement)

- " Exclusivement dans une classe ordinaire
- " Principalement dans une classe ordinaire, mais avec des cours occasionnels dans une classe spéciale ou une classe-ressource
- " Principalement dans une classe spéciale ou une classe-ressource, mais avec des cours occasionnels dans une classe ordinaire
- " Exclusivement dans une classe spéciale ou une classe-ressource dans une école ordinaire
- " Exclusivement dans une école spéciale de la commission scolaire
- " Exclusivement dans un pensionnat spécialisé
- " Autre

SECTION 2 COMPORTEMENT ET ASSIDUITÉ DE L'ÉLÈVE

Les deux premières questions de cette section ont trait aux absences de l'élève.

24. Environ combien de journées ordinaires d'école l'élève a-t-il (elle) manquées depuis le début des cours à l'automne ? *(Précisez le nombre de journées d'absence)*

|_|_|_| journées

25. Depuis le début des cours à l'automne, environ combien de fois est-ce que l'élève a manqué une journée d'école sans permission ? *(Cochez un cercle seulement)*

- " Jamais
- " Une fois
- " Deux fois
- " Plus de deux fois
- " Je ne sais pas

La prochaine question porte sur le degré de préparation de l'élève à l'école.

26. Depuis le début des cours à l'automne, à quelle fréquence est-ce que l'élève est arrivé(e)... *(Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque énoncé)*

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
a) sans le matériel nécessaire (p. ex. cahiers, papier) pour faire son travail scolaire ?	"	"	"	"	"
b) sans les vêtements appropriés pour participer à des activités scolaires (p. ex. éducation.....	"	"	"	"	"
physique, sport, sorties, récréation) ?	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
c) avec des vêtements inadaptés aux conditions climatiques (p. ex. chaussures de course en	"	"	"	"	"

toile en hiver) ?	"	"	"	"	"
d) trop fatigué(e) pour faire son travail scolaire ?	"	"	"	"	"
e) sans avoir terminé ses devoirs ?	"	"	"	"	"
f) en retard à l'école ?	"	"	"	"	"

La prochaine question concerne le comportement de l'élève à l'école.

27. En donnant comme réponse *jamais ou faux+, *parfois ou assez vrai+, *souvent ou très vrai+, à quelle fréquence diriez-vous que l'élève...

(Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque énoncé)

	Jamais ou faux	Parfois ou assez vrai	Souvent ou très vrai
a) témoigne de la sympathie envers quelqu'un qui a commis une erreur ?.....		"	" "
b) ne peut rester en place, est agité(e) ou hyperactif(ve) ?.....		"	" "
c) détruit ses propres choses ?.....		"	" "
d) essaie d'aider quelqu'un qui s'est blessé ?.....	"	"	" "
e) vole ?.....		"	" "
f) semble malheureux(euse), triste ou déprimé(e) ?.....	"	"	" "
g) se bagarre souvent ?.....		"	" "
h) offre d'aider à nettoyer un gâchis fait par quelqu'un d'autre ?.....		"	" "
i) se laisse distraire, a de la difficulté à poursuivre une activité quelconque ?.....	"	"	" "
j) lorsqu'il (elle) est fâché(e) contre quelqu'un, essaie d'en entraîner d'autres à détester cette personne ?.....		"	" "
k) n'est pas aussi heureux(euse) que les autres enfants ?.....	"	"	" "
l) démolit des choses qui appartiennent à d'autres personnes ?.....	"	"	" "
m) s'il y a une dispute, tente de l'arrêter ?.....	"	" "	" "
n) remue sans cesse ?.....	"	"	" "
o) est désobéissant(e) à l'école ?.....	"	"	" "

Pour information seulement

	Jamais ou faux	Parfois ou assez vrai	Souvent ou très vrai
p) est incapable de se concentrer, ne peut maintenir son attention pour une longue période ?.....	"	"	"
q) est trop craintif(ve) ou angoissé(e) ?.....	"	"	"
r) lorsqu'il (elle) est fâché(e) contre quelqu'un, devient ami(e) avec quelqu'un d'autre pour se venger ?.....	"	"	"
s) est impulsif(ve), agit sans réfléchir ?	"	"	"
t) dit des mensonges ou triche ?.....	"	"	"
u) offre d'aider d'autres enfants (ami, frère ou soeur) qui ont de la difficulté à accomplir une tâche ?.....	"	"	"
v) est inquiet(ète) ?.....	"	"	"
w) a de la difficulté à attendre son tour dans un jeu ou en groupe ?.....	"	"	"
x) lorsqu'un autre enfant lui fait mal accidentellement (p. ex. en le (la) bousculant), il (elle) suppose que cet enfant l'a fait exprès, se fâche et commence une bagarre ?.....	"	"	"
y) a tendance à faire des choses seul(e) C est plutôt solitaire ?.....	"	"	"
z) lorsqu'il (elle) est fâché(e) contre quelqu'un, dit de vilaines choses dans le dos de cette personne ?.....	"	"	"
aa) attaque physiquement les autres ?.....	"	"	"
bb) console un enfant (ami, frère ou soeur) qui pleure ou est bouleversé ?.....	"	"	"
cc) pleure beaucoup ?.....	"	"	"
dd) cause du vandalisme ?.....	"	"	"
ee) abandonne facilement ?.....	"	"	"
ff) menace les autres ?.....	"	"	"
gg) aide spontanément à ramasser des objets qu'un autre enfant a échappés (p. ex. des crayons, des livres) ?.....	"	"	"
hh) a de la difficulté à rester tranquille pour plus de quelques instants ?.....	"	"	"
ii) semble triste, malheureux(euse), près des larmes ou bouleversé(e) ?.....	"	"	"
jj) est cruel(le) envers les autres, les brutalise et fait preuve de méchanceté ?.....	"	"	"
kk) regarde dans le vide ?.....	"	"	"
	Jamais ou faux	Parfois ou assez vrai	Souvent ou très vrai
ll) lorsqu'il (elle) est fâché(e) contre quelqu'un, dit aux autres : *ne restons pas avec lui (elle)+ ?.....	"	"	"
mm) est nerveux(euse) ou très tendu(e) ?.....	"	"	"
nn) frappe, mord et donne des coups de pied à d'autres enfants ?.....	"	"	"
oo) invite ceux qui regardent à prendre part			

à un jeu ?.....	"	"	"
pp) est inattentif(ve) ?.....	"	"	"
qq) a de la difficulté à s'amuser ?.....	"	"	"
rr) vient en aide à d'autres enfants (amis, frère ou soeur) qui ne se sentent pas bien ?.....	"	"	"
ss) lorsqu'il (elle) est fâché(e) contre quelqu'un, raconte les secrets de cette personne à quelqu'un d'autre ?.....	"	"	"
tt) saisit l'occasion de valoriser le travail d'enfants moins habiles ?.....	"	"	"

SECTION 3 PARTICIPATION DES PARENTS/TUTEUR(TRICE)S À L'ÉDUCATION DE L'ÉLÈVE

Les questions suivantes visent à connaître votre opinion sur le degré de participation des parents/tuteur(trice)s de l'élève à son éducation. Ces renseignements nous permettront de déterminer les situations où la participation des parents/tuteur(trice)s peut avoir un effet positif ou négatif sur le rendement scolaire et le développement de l'enfant.

28. Depuis le début des cours à l'automne, est-ce qu'un parent/tuteur(trice) de l'élève...

(Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque énoncé)

	Oui	Non	Ne s'applique pas
a) a participé aux rencontres parents-enseignant(e) organisées régulièrement (soit en personne ou au téléphone) ?	"	"	"
b) vous a contacté pour discuter du rendement scolaire ou du comportement de l'élève ?	"	"	"
c) vous a retourné votre appel pour discuter du rendement scolaire ou du comportement de l'élève ?	"	"	"

Pour information

29. Selon vous, dans quelle mesure est-ce que le ou les parents/tuteur(trice)s participent à l'éducation de l'élève ? (Cochez un cercle seulement)

- " Beaucoup
- " Un peu
- " Pas du tout
- " Je ne connais pas assez bien le ou les parents/tuteur(trice)s

30. Selon vous, quelle importance est-ce que le ou les parents/tuteur(trice)s de l'élève attachent à l'école ? (Cochez un cercle seulement)

- " Beaucoup d'importance
- " Assez d'importance
- " Peu d'importance
- " Je ne connais pas assez bien le ou les parents/tuteur(trice)s

31. Selon vous, dans quelle mesure est-ce que le ou les parents/tuteur(trice)s de l'élève appuient vos efforts en enseignement ? (Cochez un cercle seulement)

- " Fortement
- " Quelque peu
- " Pas du tout
- " Je ne connais pas assez bien le ou les parents/tuteur(trice)s

32. Au cours du dernier mois, combien de fois le ou les parents/tuteur(trice)s de l'enfant ont aidé à la préparation d'une activité ou ont participé à une activité de votre classe de maternelle ? (Cochez un cercle seulement)

- " Ne s'applique pas; l'enfant n'est pas en maternelle
- " Jamais
- " Une fois
- " Deux fois
- " Plus de deux fois

PASSEZ À LA QUESTION 47

SECTION 4 VOTRE CLASSE ET VOS MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT

Les premières questions visent à obtenir des renseignements sur les élèves de votre classe. Ces renseignements nous aideront à mieux comprendre comment l'environnement de la classe peut affecter le rendement scolaire et le comportement social des élèves.

33. Quel est l'effectif actuel de votre classe ?

(Précisez le nombre d'élèves)

|_|_| élèves

34. En incluant les élèves de votre classe qui n'ont pas été officiellement identifiés comme ayant les problèmes de longue durée suivants, combien ont...

(Certain(e)s élèves peuvent se classer dans plus d'une catégorie)

- LIT-Q3 Quel âge en mois avait-il/elle lorsque vous avez commencé à le faire? (au mois le plus près)
PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS
- LIT-C4 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 2 À 4 ANS ---> PASSEZ À LIT-Q4*
SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 5 ANS ---> PASSEZ À LIT-Q6A
SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 6 OU 7 ANS ---> PASSEZ À LIT-Q7A
AUTREMENT (ÂGÉ DE 8 À 11) ---> PASSEZ À LIT-Q7B
- LIT-Q4 À quelle fréquence est-ce que ... feuillette des livres, des revues, des bandes dessinées, etc. de sa propre initiative? (Comptez seulement les activités à la maison, et non celles à la garderie de jour ou à l'école.)
- LIT-Q5 À quelle fréquence joue-t-il/elle avec des crayons ou des crayons feutres pour écrire véritablement ou faire semblant?
- LIT-Q6A Vous est-il déjà arrivé à vous ou à un autre adulte de faire la lecture à haute voix à ... de façon régulière?
- 1 OUI
2 NON ---> PASSEZ À LIT-Q8
8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LIT-C9
9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS
- LIT-Q6B1 Quel âge avait-il/elle lorsque vous avez commencé à le faire? (au mois le plus près)
- LIT-C7A *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 5 ANS ---> PASSEZ À LIT-Q7*
AUTREMENT ---> PASSEZ À LIT-Q7A

LIT-Q7 Présentement, à quelle fréquence vous ou un autre adulte lui faites-vous la lecture? (Comptez aussi les fois où il/elle fait la lecture à un adulte ou fait semblant.)

- 01 JAMAIS OU RAREMENT
- 02 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS
- 03 UNE FOIS PAR MOIS
- 04 QUELQUES FOIS PAR MOIS
- 05 UNE FOIS PAR SEMAINE
- 06 QUELQUES FOIS PAR SEMAINE
- 07 TOUS LES JOURS
- 08 PLUSIEURS FOIS CHAQUE JOUR
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS

*NOTE: SI REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS
AUTREMENT ---> PASSEZ À LIT-C8*

LIT-Q7A Présentement, à quelle fréquence vous ou un autre adulte lui faites-vous la lecture à haute voix ou l'écoutez-vous lire ou essayer de lire à haute voix?

*NOTE: SI REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS
AUTREMENT ---> PASSEZ À LIT-C8*

LIT-Q7B Présentement, à quelle fréquence vous ou un autre adulte lui faites-vous la lecture à haute voix ou l'écoutez-vous lire?

LIT-C8 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 5 ANS ---> PASSEZ À LIT-Q9
AUTREMENT ---> PASSEZ À LIT-Q8*

LIT-Q8 À quelle fréquence l'aidez-vous ou l'encouragez-vous à écrire ou à faire semblant d'écrire?

LIT-C9 *SIL'ENFANT EST ÂGÉ DE 2 À 4 ANS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS
AUTREMENT (ENFANT ÂGÉ DE 5 ANS)---> PASSEZ À LIT-Q12*

LIT-Q9 À quelle fréquence ... a-t-il/elle des travaux scolaires à faire?

- 1 JAMAIS ---> PASSEZ À LIT-C12A
- 2 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS
- 3 UNE FOIS PAR MOIS
- 4 QUELQUES FOIS PAR MOIS
- 5 UNE FOIS PAR SEMAINE
- 6 QUELQUES FOIS PAR SEMAINE
- 7 TOUS LES JOURS
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LIT-C12A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS

LIT-Q10A Les jours où il/elle a des travaux scolaires à faire, combien de temps y consacre-t-il/elle habituellement?

LIT-Q11 À quelle fréquence vérifiez-vous ses travaux scolaires ou l'aidez-vous à les faire?

- 1 JAMAIS OU RAREMENT
- 2 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS
- 3 UNE FOIS PAR MOIS
- 4 QUELQUES FOIS PAR MOIS
- 5 UNE FOIS PAR SEMAINE
- 6 QUELQUES FOIS PAR SEMAINE
- 7 TOUS LES JOURS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS

LIT-C12A *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 6 ANS ---> PASSEZ À LIT-Q12*

AUTREMENT ---> PASSEZ À LIT-Q12A

LIT-Q12 À quelle fréquence est-ce que ... feuillette des livres ou essaie de lire de sa propre initiative?

*NOTE: SI REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ACTIVITÉS
AUTREMENT ---> PASSEZ À LIT-Q13*

LIT-Q12A À quelle fréquence ... lit-il/elle par plaisir?

LIT-Q13 À quelle fréquence parle-t-il/elle d'un livre avec des membres de sa famille ou des ami(e)s?

LIT-Q14 À quelle fréquence va-t-il/elle à la bibliothèque, y compris la bibliothèque de l'école?

ACTIVITÉS

NOTE: ENFANTS ÂGÉS DE 0 À 3 ANS: QUESTIONS ACT-Q1 - Q2B

ENFANTS ÂGÉS DE 4 ET 5 ANS: QUESTIONS ACT-Q1 - Q3D1, ACT-Q3E - Q5

ENFANTS ÂGÉS DE 6 ET 7 ANS: QUESTIONS ACT-Q3A-Q3C, ACT-Q3D2, ACT-Q3E - Q5, Q7A - Q8B

ENFANTS ÂGÉS DE 8 ET 9 ANS: QUESTIONS ACT-Q3A-Q3C, ACT-Q3D2, ACT-Q3E-Q5, Q7A-Q8B

ENFANTS ÂGÉS DE 10 ET 11 ANS: QUESTIONS ACT-Q3A - Q3C, ACT-Q3D3 - Q8B

- ACT-I1 **Les prochaines questions portent sur les intérêts et les activités de...**
- ACT-C1 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 5 ANS ---> PASSEZ À ACT-Q3A*
AUTREMENT ---> PASSEZ À ACT-Q1
- ACT-Q1 En ce moment, est-ce qu'il/elle fréquente une garderie éducative ou un groupe de jeu ou participe à un programme ou à une activité préscolaire quelconque? (Veuillez ne pas tenir compte des programmes de garde ni du temps passé à l'école primaire.)
- 1 OUI
2 NON---> PASSEZ À ACT-C3
8 NE SAIT PAS---> PASSEZ À ACT-C3
9 REFUS ---> PASSEZ À ACT-C3
- ACT-Q2A De quel(s) genre(s) de programmes ou d'activités s'agit-il?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)
- 1 GARDERIE ÉDUCATIVE OU PRÉSCOLAIRE OU MATERNELLE
2 GROUPE DE JEU
3 HALTE-GARDERIE
4 BIBLIOTHÈQUE DE JOUETS
5 PROGRAMME DE STIMULATION DES ENFANTS EN BAS ÂGE
6 PROGRAMME MÈRE-ENFANT
7 AUTRE
8 NE SAIT PAS
9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE
- ACT-Q2B Pendant combien d'heures par semaine, en tout, est-ce qu'il/elle participe à ces activités?
- ACT-C3 *SI ÂGÉ < 4 PASSEZ À LA SECTION SUR LE COMPORTEMENT*
AUTREMENT ---> PASSEZ À ACT-Q3A

ACT-Q3A **Dans les 12 derniers mois, en dehors des heures de classe, à quelle fréquence ...** a-t-il/elle participé à des sports quelconques dirigés ou enseignés?

- 1 PRESQUE TOUS LES JOURS
- 2 QUELQUES FOIS PAR SEMAINE
- 3 ENVIRON UNE FOIS PAR SEMAINE
- 4 ENVIRON UNE FOIS PAR MOIS
- 5 PRESQUE JAMAIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE COMPORTEMENT

ACT-Q3B Participé à des activités physiques ou à des sports libres?

ACT-Q3C Suivi des leçons ou des cours de musique, de danse ou d'art ou participé à d'autres activités non sportives?

ACT-C3D *SI ÂGÉ = 4-5 ---> PASSEZ À ACT-Q3D1*
SI ÂGÉ = 6-9 ---> PASSEZ À ACT-Q3D2
AUTREMENT (ÂGÉ = 10-11) ---> PASSEZ À ACT-Q3D3

ACT-Q3D1 Fait partie de clubs, de groupes ou de programmes communautaires quelconques animés par des adultes, par exemple les castors ou un groupe confessionnel?

NOTE: PASSEZ À ACT-Q3E

ACT-Q3D2 Fait partie de clubs, de groupes ou de programmes communautaires quelconques animés par des adultes, par exemple les louveteaux, les jeanettes ou un groupe confessionnel?

NOTE: PASSEZ À ACT-Q3E

ACT-Q3D3 Fait partie de clubs, de groupes ou de programmes communautaires quelconques animés par des adultes, par exemple un club de garçons et de filles, les scouts, les guides ou un groupe confessionnel?

ACT-Q3E Joué à des jeux d'ordinateur ou des jeux vidéo?

ACT-Q4A Environ combien de jours par semaine, en moyenne, est-ce que ... écoute la télévision ou des films vidéo à la maison?

- JOURS
- 0 JAMAIS --->PASSEZ À ACT-Q5
 - 8 NE SAIT PAS- -->PASSEZ À ACT-Q5
 - 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE COMPORTEMENT

ACT-Q4B Ces jours-là, environ combien d'heures, en moyenne, est-ce qu'il/elle écoute la télévision ou des films vidéo?

ACT-Q5 À quelle fréquence est-ce qu'il/elle joue seul/seule (p. ex. se promener à bicyclette, s'adonner à une activité artisanale ou un passe-temps, jouer à la balle)?

- 1 SOUVENT
- 2 PARFOIS
- 3 RAREMENT
- 4 JAMAIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS --->PASSEZ À LA SECTION SUR LE COMPORTEMENT

ACT-C6 *SI ÂGÉ < 6 ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE COMPORTEMENT SI ÂGÉ 6-9 --->PASSEZ À ACT-Q7A
AUTREMENT ---> PASSEZ À ACT-Q6A*

ACT-Q6A **J'aimerais vous poser quelques questions au sujet de ses responsabilités à la maison.**

À quelle fréquence est-ce qu'il/elle fait son propre lit?

- 1 SOUVENT
- 2 PARFOIS
- 3 RAREMENT
- 4 JAMAIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS --->PASSEZ À LA SECTION SUR LE COMPORTEMENT

ACT-Q6B Fait le ménage de sa propre chambre?

ACT-Q6C Ramasse ses choses?

ACT-Q6D Aide à tenir les pièces communes de la maison propres et à l'ordre?

ACT-Q6E Fait des tâches ménagères ordinaires, par exemple tondre la pelouse, aider à préparer le dîner, laver la vaisselle, etc.?

ACT-Q6F Aide à gérer son propre horaire (se lever à l'heure, partir à temps pour l'école, etc.)?

ACT-Q7A L'été dernier, est-ce que ... a fréquenté un camp de vacances (pour un séjour d'au moins une nuit)?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À ACT-Q8A
- 8 NE SAIT PAS---> PASSEZ À ACT-Q8A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE COMPORTEMENT

ACT-Q7B Pendant combien de jours?

ACT-Q8A L'été dernier, est-ce que ... a fréquenté un camp de jour ou participé à une activité de loisirs ou de développement pendant des demi-journées ou des journées complètes (p. ex. un programme de musique, de lecture ou d'athlétisme)?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE COMPORTEMENT
- 8 NE SAIT PAS---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE COMPORTEMENT
- 9 REFUS --->PASSEZ À LA SECTION SUR LE COMPORTEMENT

ACT-Q8B Pendant combien de jours?

Pour information seulement

COMPORTEMENT

NOTE: ENFANTS ÂGÉS DE 0 À 11 MOIS: QUESTIONS BEH-Q1 - Q4; BEH-Q5A

ENFANTS ÂGÉS DE 1 AN: QUESTIONS BEH-Q1 - BEH-Q5

ENFANTS ÂGÉS DE 2 ET 3 ANS: QUESTIONS BEH-Q1 - BEH-Q5; BEH-I8A - BEH-Q8UU

ENFANTS ÂGÉS DE 4 À 9 ANS: QUESTIONS BEH-I6A - BEH-Q6UU

ENFANTS ÂGÉS DE 10 ET 11 ANS: QUESTIONS BEH-I6A - Q7F

BEH-C1 SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 3 ANS ---> PASSEZ À BEH-I6A
AUTREMENT ---> PASSEZ À BEH-Q1

ENFANTS ÂGÉS DE 0 À 3 ANS

BEH-Q1 Les questions suivantes portent sur les habitudes de sommeil de Quand vous le/la mettez au lit, à quelle fréquence a-t-il/elle de la difficulté à s'endormir? (LISEZ LA LISTE. INDIQUEZ UNE SEULE RÉPONSE.)

- 1 PRESQUE TOUJOURS
- 2 SOUVENT
- 3 À PEU PRÈS LA MOITIÉ DU TEMPS
- 4 PARFOIS
- 5 PRESQUE JAMAIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À BEH-C5

BEH-Q2 Avant d'aller se coucher, est-ce que ... a une routine particulière et prolongée (plus de 30 minutes) (bercements, chansons, comptines, etc.), sans laquelle il/elle ne peut s'endormir?

- 1 PRESQUE TOUJOURS
- 2 SOUVENT
- 3 À PEU PRÈS LA MOITIÉ DU TEMPS
- 4 PARFOIS
- 5 PRESQUE JAMAIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À BEH-C5

BEH-Q3 Est-ce que ... se réveille plusieurs fois pendant son sommeil?

BEH-Q4 Est-ce que ... a un sommeil agité?

BEH-C5 SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 1 AN ---> PASSEZ À BEH-Q5A

AUTREMENT ---> PASSEZ À BEH-Q5

BEH-Q5 Voici quelques réactions que provoquent chez les enfants de nouveaux aliments (jus d'orange, purée de pommes, gruau, légumes, etc.). Parmi les réactions suivantes, laquelle ressemble le plus à la réaction habituelle de ...?

- 1 Il (elle) avale tout sans se plaindre
- 2 La première fois, il/elle fait des grimaces ou recrache l'aliment, mais après quelques essais, il/elle s'habitue
- 3 Même après plusieurs essais, il/elle continue de refuser la plupart des nouveaux aliments
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

NOTE: PASSEZ À BEH-I8A

BEH-Q5A À quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir du mal à le/la faire manger?

- 1 PRESQUE TOUJOURS
- 2 SOUVENT
- 3 À PEU PRÈS LA MOITIÉ DU TEMPS
- 4 PARFOIS
- 5 PRESQUE JAMAIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

NOTE: PASSEZ À LA SECTION SUR LE DÉVELOPPEMENT MOTEUR ET SOCIAL

ENFANTS ÂGÉS DE 4 À 11 ANS

BEH-I6A **J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur la manière dont ... semble se sentir ou agir.**

BEH-Q6A **En donnant comme réponse «jamais ou pas vrai, quelques fois ou un peu vrai, ou souvent ou très vrai», à quelle fréquence diriez-vous que ... : témoigne de la sympathie envers quelqu'un qui a commis une erreur?**

- 1 JAMAIS OU PAS VRAI
- 2 QUELQUES FOIS OU UN PEU VRAI
- 3 SOUVENT OU TRÈS VRAI
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À BEH-C7A

BEH-Q6B Ne peut rester en place, est agité/ée ou hyperactif/ve?

- BEH-Q6C Détruit ses propres choses?
- BEH-Q6D Essaie d'aider quelqu'un qui s'est blessé?
- BEH-Q6E Vole des choses dans la maison?
- BEH-Q6F Semble malheureux/se, triste ou déprimé/ée?
- BEH-Q6G Se bagarre souvent?
- BEH-Q6H Offre d'aider à nettoyer un gâchis fait par quelqu'un d'autre?
- BEH-Q6I Se laisse distraire, a de la difficulté à poursuivre une activité quelconque?
- BEH-Q6J Lorsqu'il/elle est fâché/e contre quelqu'un, essaie d'entraîner d'autres à détester cette personne?
- BEH-Q6K N'est pas aussi heureux/se que les autres enfants?
- BEH-Q6L Démolit des choses qui appartiennent à sa famille ou à d'autres enfants?
- BEH-Q6M Tente d'arrêter une querelle ou une dispute?
- BEH-Q6N Remue sans cesse?
- BEH-Q6O Est désobéissant/e à l'école?
- BEH-Q6P Est incapable de se concentrer, ne peut maintenir son attention pour une longue période?
- BEH-Q6Q Est trop craintif/ve ou angoissé/ée?
- BEH-Q6R Lorsqu'il/elle est fâché/e contre quelqu'un, devient ami/e avec quelqu'un d'autre pour se venger?

- BEH-Q6S Est impulsif/ve, agit sans réfléchir?
- BEH-Q6T Dit des mensonges ou triche?
- BEH-Q6U Offre d'aider d'autres enfants (ami, frère ou soeur) qui ont de la difficulté à accomplir une tâche?
- BEH-Q6V Est inquiet/ète?
- BEH-Q6W A de la difficulté à attendre son tour dans un jeu ou en groupe?
- BEH-Q6X Lorsqu'un autre enfant lui fait mal accidentellement (par exemple en le/la bousculant), il/elle suppose que cet enfant l'a fait exprès, se fâche et commence une bagarre?
- BEH-Q6Y A tendance à faire des choses seul/e - est plutôt solitaire?
- BEH-Q6Z Lorsqu'il/elle est fâché/e contre quelqu'un, dit de vilaines choses dans le dos de l'autre personne?
- BEH-Q6AA Attaque physiquement les autres?
- BEH-Q6BB Console un enfant (ami, frère ou soeur) qui pleure ou est bouleversé?
- BEH-Q6CC Pleure beaucoup?
- BEH-Q6DD Cause du vandalisme?
- BEH-Q6EE Abandonné facilement?
- BEH-Q6FF Menace les autres?
- BEH-Q6GG Aide spontanément à ramasser des objets qu'un autre enfant a échappés (p. ex. des crayons, des livres, etc.)?
- BEH-Q6HH A de la difficulté à rester tranquille pour plus de quelques instants?

- BEH-Q6II Semble triste, malheureux/malheureuse, près des larmes ou bouleversé/ée?
- BEH-Q6JJ Est cruel/cruelle envers les autres, les brutalise et fait preuve de méchanceté?
- BEH-Q6KK Regarde dans le vide?
- BEH-Q6LL Lorsqu'il/elle est fâché/e contre quelqu'un, dit aux autres : ne restons pas avec lui/elle?
- BEH-Q6MM Est nerveux/se ou très tendu/e?
- BEH-Q6NN Frappe, mord, donne des coups de pied à d'autres enfants?
- BEH-Q6OO Invite ceux qui regardent à prendre part à un jeu?
- BEH-Q6PP Vole des choses à l'extérieur de la maison?
- BEH-Q6QQ Est inattentif/ve?
- BEH-Q6RR A de la difficulté à s'amuser?
- BEH-Q6SS Vient en aide à d'autres enfants (amis, frère ou soeur) qui ne se sentent pas bien?
- BEH-Q6TT Lorsqu'il/elle est fâché/e contre quelqu'un, raconte les secrets de cette personne à quelqu'un d'autre?
- BEH-Q6UU Saisit l'occasion de valoriser le travail d'enfants moins habiles?
- BEH-C7A *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 10 ANS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE DÉVELOPPEMENT MOTEUR ET SOCIAL AUTREMENT ---> PASSEZ À BEH-I7A*
- BEH-I7A **J'aimerais maintenant vous poser quelques questions au sujet de comportements difficiles que**

certains enfants peuvent avoir à cet âge. Il se peut que ce soit ou ne soit pas le cas de

BEH-Q7A Au cours de la dernière année, environ combien de fois est-ce que ... est rentré/ée plus tard que l'heure que vous lui aviez fixée?

- 1 JAMAIS
- 2 UNE FOIS
- 3 DEUX FOIS
- 4 PLUS DE DEUX FOIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE DÉVELOPPEMENT MOTEUR ET SOCIAL

BEH-Q7B Est sorti/e pendant une nuit entière sans votre permission?

BEH-Q7C A manqué une journée d'école sans permission?

BEH-Q7D S'est enivré/ée?

BEH-Q7E A été interrogé/ée par la police au sujet de quelque chose qu'il/elle a pu avoir fait, par exemple un vol, des dommages à la propriété, ou autre chose?

- 1 JAMAIS
- 2 UNE FOIS
- 3 DEUX FOIS
- 4 PLUS DE DEUX FOIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE DÉVELOPPEMENT MOTEUR ET SOCIAL

BEH-Q7F Est-ce qu'il/elle s'est déjà enfui/e de la maison?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

NOTE: PASSEZ À LA SECTION SUR LE DÉVELOPPEMENT MOTEUR ET SOCIAL

ENFANTS ÂGÉS DE 2 ET 3 ANS

BEH-I8A **J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur la manière dont ... semble se sentir ou agir.**

BEH-Q8B **En donnant comme réponse «jamais ou pas vrai, quelques fois ou un peu vrai, ou souvent ou très vrai», à quelle fréquence diriez-vous que ... :**

Ne peut rester en place, est agité/ée ou hyperactif/ve?

- 1 JAMAIS OU PAS VRAI
- 2 QUELQUES FOIS OU UN PEU VRAI
- 3 SOUVENT OU TRÈS VRAI
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE DÉVELOPPEMENT
MOTEUR ET SOCIAL

BEH-Q8D Essaie d'aider quelqu'un qui s'est blessé?

BEH-Q8E1 Est rebelle?

BEH-Q8F Semble malheureux/se, triste ou déprimé/ée?

BEH-Q8G Se bagarre souvent?

BEH-Q8I Se laisse distraire, a de la difficulté à poursuivre une activité quelconque?

BEH-Q8J1 Ne semble pas avoir de remords après s'être mal conduit/e?

BEH-Q8K N'est pas aussi heureux/se que les autres enfants?

BEH-Q8N Remue sans cesse?

BEH-Q8P Est incapable de se concentrer, ne peut maintenir son attention pour une longue période?

BEH-Q8Q Est trop craintif/ve ou angoissé/ée?

BEH-Q8R1 Ne change pas sa conduite après avoir été puni/e?

BEH-Q8S Est impulsif/ve, agit sans réfléchir?

BEH-Q8T1 A des crises de colère ou se fâche vite?

- BEH-Q8U Offre d'aider d'autres enfants (ami, frère ou soeur) qui ont de la difficulté à accomplir une tâche?
- BEH-Q8V Est inquiet/ète?
- BEH-Q8W A de la difficulté à attendre son tour dans un jeu ou en groupe?
- BEH-Q8X Lorsqu'un autre enfant lui fait mal accidentellement (par exemple en le/la bousculant), il/elle suppose que cet enfant l'a fait exprès, se fâche et commence une bagarre?
- BEH-Q8Z1 A un tempérament coléreux?
- BEH-Q8BB Console un enfant (ami, frère ou soeur) qui pleure ou est bouleversé?
- BEH-Q8CC Pleure beaucoup?
- BEH-Q8DD1 S'accroche aux adultes ou est trop dépendant/e?
- BEH-Q8EE Abandonne facilement?
- BEH-Q8HH A de la difficulté à rester tranquille pour plus de quelques instants?
- BEH-Q8KK Regarde dans le vide?
- BEH-Q8LL1 Demande tout le temps de l'aide?
- BEH-Q8MM Est nerveux/se ou très tendu/e?
- BEH-Q8NN Frappe, mord, donne des coups de pied à d'autres enfants?
- BEH-Q8PP1 Ne veut pas dormir seul/e?
- BEH-Q8QQ Est inattentif/ve?
- BEH-Q8RR A de la difficulté à s'amuser?

BEH-Q8SS Vient en aide à d'autres enfants (amis, frère ou soeur) qui ne se sentent pas bien?

BEH-Q8TT1 Réagit trop mal lorsqu'il/elle est éloigné/e de ses parents?

BEH-Q8UU Saisit l'occasion de valoriser le travail d'enfants moins habiles?

Pour information seulement

DÉVELOPPEMENT MOTEUR ET SOCIAL

NOTE: DEMANDEZ AUX ENFANTS DE 0 À 47 MOIS

SI ÂGÉ 0 À 3 MOIS: MSD-Q1 - Q15
 OU SI ÂGÉ DE 4 À 6 MOIS: MSD-Q8 - Q22
 OU SI ÂGÉ DE 7 À 9 MOIS: MSD-Q12 - Q26
 OU SI ÂGÉ DE 10 À 12 MOIS: MSD-Q18 - Q32
 OU SI ÂGÉ DE 13 À 15 MOIS: MSD-Q22 - Q36
 OU SI ÂGÉ DE 16 À 18 MOIS: MSD-Q26 - Q40
 OU SI ÂGÉ DE 19 À 21 MOIS: MSD-Q29 - Q43
 OU SI ÂGÉ DE 22 À 47 MOIS: MSD-Q34 - Q48

- MSD-C1 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE PLUS DE 3 ANS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE
 AUTREMENT ---> PASSEZ À MSD-I1*
- MSD-I1 **Les questions suivantes portent sur le développement moteur et social de ...**
- MSD-Q1 Quand il/elle est couché/ée sur le ventre, est-ce que ... a déjà tourné la tête d'un côté à l'autre?
- 1 OUI
 2 NON
 8 NE SAIT PAS
 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE
- MSD-Q2 Est-ce que il/elle a déjà suivi des yeux un objet qui bouge?
- MSD-Q3 Quand il/elle est couché/ée sur le ventre sur une surface plate, est-ce que il/elle a déjà levé la tête pour un instant?
- MSD-Q4 Est-ce que il/elle a déjà suivi des yeux un objet qui bouge en faisant un mouvement complet d'un côté à l'autre?
- MSD-Q5 Est-ce que il/elle a déjà souri à une personne qui lui parlait ou lui souriait (sans le/la toucher)?
- MSD-Q6 Quand il/elle est couché/ée sur le ventre, est-ce que il/elle a déjà levé la tête et la poitrine en s'appuyant sur les avant-bras ou les mains?
- MSD-Q7 Est-ce que il/elle a déjà tourné la tête pour regarder quelque chose?
- MSD-Q8 Quand il/elle est couché/ée sur le dos et qu'on le/la lève pour l'asseoir, est-ce que ... a déjà tenu la tête droite de manière à ne pas la laisser pendre vers l'arrière pendant qu'on le/la levait?

- MSD-Q9 Est-ce que il/elle a déjà ri à haute voix sans être chatouillé/ée ou touché/ée?
- MSD-Q10 Est-ce que il/elle a déjà tenu d'une main un objet de taille moyenne comme un bloc ou un hochet?
- MSD-Q11 Est-ce que il/elle a déjà roulé sur lui/elle-même sans aide et volontairement?
- MSD-Q12 Est-ce que ... a déjà semblé trouver du plaisir à se regarder dans un miroir?
- MSD-Q13 Quand il/elle est assis/e et qu'on le/la lève pour le/la mettre debout, est-ce que il/elle s'est déjà tenu/e sur ses jambes droites?
- MSD-Q14 Est-ce que il/elle a déjà cherché des yeux un jouet perdu ou éloigné?
- MSD-Q15 Est-ce que il/elle s'est déjà assis/e lui/elle-même sans aide, sauf en se penchant en avant sur les mains ou en se faisant aider juste un peu par quelqu'un d'autre?
- MSD-C16 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 0 À 3 MOIS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES RELATIONS AUTREMENT ---> PASSEZ À MSD-Q16*
- MSD-Q16 Est-ce que il/elle est déjà resté/ée assis/e pendant dix minutes sans aucun soutien?
- MSD-Q17 Est-ce que il/elle s'est déjà levé/ée debout sans l'aide d'une autre personne?
- MSD-Q18 Est-ce que ... a déjà rampé lorsqu'on le/la laisse couché/ée sur le ventre?
- MSD-Q19 Est-ce que il/elle a déjà prononcé des mots reconnaissables comme «maman» ou «papa»?
- MSD-Q20 Est-ce que il/elle a déjà ramassé de petits objets, comme des raisins ou des miettes de biscuit, en utilisant seulement le pouce et l'index?
- MSD-Q21 Est-ce que il/elle a déjà fait au moins deux pas en marchant pendant que quelqu'un lui tenait une main ou qu'il/elle se cramponnait à quelque chose?
- MSD-Q22 Est-ce que ... a déjà fait "bye-bye" de la main sans l'aide d'une autre personne?

- MSD-C23 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 4 À 6 MOIS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES RELATIONS AUTREMENT ---> PASSEZ À MSD-Q23*
- MSD-Q23 Est-ce que il/elle a déjà montré par son comportement qu'il/elle connaît les noms d'objets communs lorsque quelqu'un les lui nomme à haute voix?
- MSD-Q24 Est-ce que il/elle a déjà montré qu'il/elle veut quelque chose en pointant, en tirant ou en faisant des sons agréables au lieu de pleurer ou se plaindre?
- MSD-Q25 Est-ce que il/elle s'est déjà tenu/e debout seul/e pendant dix secondes ou plus sans se cramponner à quoi que ce soit ou à une autre personne?
- MSD-Q26 Est-ce que ... a déjà fait au moins deux pas en marchant sans se cramponner à quoi que ce soit ou à une autre personne?
- MSD-C27 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 7 À 9 MOIS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES RELATIONS AUTREMENT ---> PASSEZ À MSD-Q27*
- MSD-Q27 Est-ce que il/elle a déjà grimpé à quatre pattes au moins deux marches d'un escalier?
- MSD-Q28 Est-ce que il/elle a prononcé deux mots reconnaissables à part «maman» et «papa»?
- MSD-Q29 Est-ce que ... a déjà couru?
- MSD-Q30 Est-ce que il/elle a déjà prononcé le nom d'un objet familier, par exemple une balle?
- MSD-Q31 Est-ce que il/elle a déjà tracé une ligne à l'aide d'un crayon?
- MSD-Q32 Est-ce que il/elle a déjà monté au moins deux marches d'un escalier pendant qu'on lui tenait une main ou qu'il/elle tenait la rampe?
- MSD-C33 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 10 À 12 MOIS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES RELATIONS AUTREMENT ---> PASSEZ À MSD-Q33*
- MSD-Q33 Est-ce que il/elle a déjà mangé seul/e à l'aide d'une cuillère ou d'une fourchette sans échapper trop de nourriture?

- MSD-Q34 Est-ce que ... a déjà laissé savoir à quelqu'un, sans pleurer, que sa culotte ou sa couche était mouillée (salie) et que cela le/la dérangeait?
- MSD-Q35 Est-ce qu'il/elle a déjà prononcé une phrase partielle de trois mots ou plus?
- MSD-Q36 Est-ce qu'il/elle a déjà monté un escalier seul/e sans tenir la rampe?
- MSD-C37 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 13 À 15 MOIS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES RELATIONS AUTREMENT ---> PASSEZ À MSD-Q37*
- MSD-Q37 Est-ce qu'il/elle s'est déjà lavé et essuyé les mains sans aide, sauf pour ouvrir et fermer le robinet?
- MSD-Q38 Est-ce qu'il/elle a déjà compté trois objets correctement?
- MSD-Q39 Est-ce qu'il/elle est déjà allé/ée aux toilettes seule?
- MSD-Q40 Est-ce qu'il/elle a déjà monté un escalier seul/e, sans aide, en posant un seul pied sur chaque marche?
- MSD-C41 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 16 À 18 MOIS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES RELATIONS AUTREMENT ---> PASSEZ À MSD-Q41*
- MSD-Q41 Est-ce qu'il/elle connaît son âge et son sexe?
- MSD-Q42 Est-ce qu'il/elle a déjà nommé au moins quatre couleurs?
- MSD-Q43 Est-ce qu'il/elle a déjà pédalé sur une distance d'au moins dix pieds en utilisant un tricycle, une bicyclette avec roues de support, etc.?
- MSD-C44 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 19 À 21 MOIS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES RELATIONS AUTREMENT ---> PASSEZ À MSD-Q44*
- MSD-Q44 Est-ce qu'il/elle a déjà fait la culbute sans l'aide de personne?

- MSD-Q45 Est-ce qu'il/elle s'est déjà habillé/ée sans aide, sauf pour attacher ses chaussures (ou pour attacher les boutons au dos d'une robe)?
- MSD-Q46 Est-ce qu'il/elle a déjà prononcé son prénom et son nom de famille ensemble sans l'aide de personne? (Un surnom peut être utilisé à la place du prénom.)
- MSD-Q47 Est-ce que il/elle a déjà compté jusqu'à 10 à haute voix?
- MSD-Q48 Est-ce que il/elle a déjà dessiné un homme ou une femme en montrant au moins deux parties du corps à part la tête?

Pour information seulement

RELATIONS

NOTE: QUESTIONS À POSER SEULEMENT AUX ENFANTS ÂGÉS DE 4 À 11 ANS.

ENFANTS ÂGÉS DE 4 ET 5 ANS: QUESTIONS REL-Q1, Q-6 - 9

ENFANTS ÂGÉS 6 ET 7 ANS: QUESTIONS REL-Q1, Q2, Q6 - 9

ENFANTS ÂGÉS DE 8 À 11 ANS: QUESTIONS REL-Q1 - 9

REL-C1 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 4 ANS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE RÔLE PARENTAL
AUTREMENT ---> PASSEZ À REL-II*

REL-II **Les prochaines questions portent sur les relations entre ... et ses ami(e)s, sa famille et d'autres personnes.**

REL-Q1 Environ combien de jours par semaine fait-il/elle des choses avec ses ami(e)s?

- 1 JAMAIS
- 2 1 JOUR PAR SEMAINE
- 3 2 OU 3 JOURS PAR SEMAINE
- 4 4 OU 5 JOURS PAR SEMAINE
- 5 6 OU 7 JOURS PAR SEMAINE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE RÔLE PARENTAL

REL-C2 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 6 ANS ---> PASSEZ À REL-Q6
AUTREMENT ---> PASSEZ À REL-Q2*

REL-Q2 Environ combien d'ami(e)s intimes a-t-il/elle?

- 1 AUCUN(E) ---> PASSEZ À REL-C4
- 2 1
- 3 2 OU 3
- 4 4 OU 5
- 5 6 OU PLUS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

REL-C3 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 8 ANS ---> PASSEZ À REL-Q6
AUTREMENT ---> PASSEZ À REL-Q3*

REL-Q3 Combien de ses ami(e)s intimes connaissez-vous de vue et par leur prénom et leur nom de famille?

- 1 TOUS(TOUTES)
- 2 LA PLUPART
- 3 À PEU PRÈS LA MOITIÉ
- 4 SEULEMENT QUELQUES-UN(E)S
- 5 AUCUN(E)
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À REL-STOP

REL-C4 *SIL'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 8 ANS ---> PASSEZ À REL-Q6
AUTREMENT ---> PASSEZ À REL-Q4*

REL-Q4 Lorsqu'il s'agit de rencontrer de nouveaux enfants et de se faire de nouveaux amis ou de nouvelles amies, est-il/elle :

- 1 Un peu timide?
- 2 À peu près comme la moyenne des enfants?
- 3 Très ouvert(e) - se fait facilement des ami(e)s?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

REL-Q5 Est-ce qu'il/elle fréquente des enfants que vous croyez être souvent fauteurs de troubles?

- 1 SOUVENT
- 2 PARFOIS
- 3 RAREMENT
- 4 JAMAIS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

REL-Q6 Au cours des 6 derniers mois, dans quelle mesure ... s'est-il/elle bien entendu/ue avec d'autres enfants, comme ses ami(e)s ou ses copains ou copines de classe (à part ses frères et soeurs)?

- 1 TRÈS BIEN, AUCUN PROBLÈME
- 2 ASSEZ BIEN, PRESQU'AUCUN PROBLÈME
- 3 PASSABLEMENT BIEN, DES PROBLÈMES OCCASIONNELS
- 4 PAS TRÈS BIEN, DES PROBLÈMES FRÉQUENTS
- 5 PAS BIEN DU TOUT, DES PROBLÈMES CONSTANTS
- 6 SANS OBJET
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

REL-Q7 Depuis le début de l'école à l'automne, dans quelle mesure s'est-il/elle bien entendu/e avec son (ses) professeur(s) à l'école?

120

REL-Q8 Au cours des 6 derniers mois, dans quelle mesure s'est-il/elle bien entendu/e avec son (ses) parent(s)?

REL-C9 S'IL N'Y A PAS DE FRÈRES OU DE SOEURS QUI DEMEURENT DANS LE MÉNAGE
 ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LE RÔLE PARENTAL
 AUTREMENT ---> PASSEZ À REL-Q9

REL-Q9 Au cours des 6 derniers mois, dans quelle mesure ... s'est-il/elle bien entendu/e avec son (ses) frère(s)
 / sa (ses) soeur(s)?

Pour information seulement

RÔLE PARENTAL

NOTE: CETTE SECTION DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ UNIQUEMENT SI LE RÉPONDANT EST LE PARENT NATUREL, ADOPTIF OU LE BEAU-PÈRE/LA BELLE-MÈRE DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ.

SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 0-23 MOIS: PAR-11-Q7A

SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE 2-11 ANS: PAR-11-Q28

PAR-C1 *SI LE RÉPONDANT EST LE PARENT DE FAMILLE D'ACCUEIL ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS*

SINON, SI LE RÉPONDANT EST LA PERSONNE QUI CONNAIT MIEUX L'ENFANT, OU CONJOINT(E)/PARTENAIRE ---> PASSEZ À PAR-11

AUTREMENT ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS

PAR-11 **Les prochaines questions portent sur les choses que... fait et sur la façon dont vous réagissez à lui/elle.**

PAR-Q1 À quelle fréquence félicitez-vous ... en lui disant des choses comme «Bravo!», «C'est très joli ce que tu as fait!» ou «Très bien!».

- 1 JAMAIS
- 2 ENVIRON UNE FOIS PAR SEMAINE OU MOINS
- 3 QUELQUES FOIS PAR SEMAINE
- 4 UNE OU DEUX FOIS PAR JOUR
- 5 PLUSIEURS FOIS PAR JOUR
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS

PAR-Q2 À quelle fréquence vous arrive-t-il de parler ou de jouer avec lui/elle, de concentrer votre attention l'un sur l'autre pendant cinq minutes ou plus, pour le simple plaisir?

PAR-Q3 À quelle fréquence vous arrive-t-il de rire avec lui/elle?

PAR-Q4 À quelle fréquence vous arrive-t-il d'être contrarié par une parole ou un geste que ... n'est pas censé/ée dire ou faire?

PAR-Q5 À quelle fréquence vous arrive-t-il de lui dire qu'il/elle est vilain/e ou qu'il/elle n'est pas aussi bon/bonne que les autres?

PAR-Q6 À quelle fréquence vous arrive-t-il de faire avec lui/elle une activité spéciale qu'il/elle aime?

PAR-C7 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 3 ANS ---> PASSEZ À PAR-Q7A
AUTREMENT ---> PASSEZ À PAR-Q7*

PAR-Q7 À quelle fréquence vous arrive-t-il de faire des sports, des passe-temps ou des jeux avec lui/elle?

NOTE: GO TO PAR-C8

PAR-Q7A À quelle fréquence vous arrive-t-il de faire des jeux avec lui/elle?

PAR-C8 *SI L'ENFANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 2 ANS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS
AUTREMENT ---> PASSEZ À PAR-I8A*

PAR-I8A **On sait que lorsque les parents passent du temps avec leurs enfants, les choses vont parfois bien et d'autres fois moins bien. En réponse aux questions qui suivent, j'aimerais que vous me disiez dans quelle proportion du temps les choses se passent de différentes façons.**

PAR-Q8 Lorsque vous parlez à ... de son comportement, dans quelle proportion du temps le/la félicitez-vous?

- 1 JAMAIS
- 2 MOINS DE LA MOITIÉ DU TEMPS
- 3 ENVIRON LA MOITIÉ DU TEMPS
- 4 PLUS DE LA MOITIÉ DU TEMPS
- 5 TOUT LE TEMPS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS

PAR-Q9 Lorsque vous lui parlez de sa conduite, dans quelle proportion du temps le/la désapprouvez-vous?

PAR-Q10 Lorsque vous lui ordonnez de faire quelque chose, dans quelle proportion du temps vous assurez-vous qu'il/elle le fait?

- PAR-Q11 Si vous lui dites qu'il/elle sera puni/e s'il/si elle ne cesse pas de faire quelque chose et qu'il/elle continue de le faire, à quelle fréquence le/la punissez-vous?
- PAR-Q12 À quelle fréquence laisse-t-on passer des choses pour lesquelles vous pensez qu'il/elle aurait dû être puni/e?
- PAR-Q13 À quelle fréquence vous mettez-vous en colère lorsque vous punissez ...?
- PAR-Q14 À quelle fréquence croyez-vous que le genre de punition que vous lui donnez dépend de votre humeur?
- PAR-Q15 À quelle fréquence croyez-vous avoir de la difficulté à vous y prendre avec lui/elle en général?
- PAR-Q16 À quelle fréquence réussit-il/elle à éviter une punition lorsqu'il/elle le veut vraiment?
- PAR-Q17 Lorsque vous le/la punissez, à quelle fréquence ne tient-il/elle pas compte de la punition que vous lui infligez?
- PAR-Q18 À quelle fréquence devez-vous le/la punir à maintes reprises pour la même chose?
- PAR-I19A **À peu près tous les enfants désobéissent aux règles ou font des choses défendues. De plus, les parents réagissent différemment à ces comportements. Veuillez me dire à quelle fréquence il vous arrive de faire chacune des choses suivantes lorsque ... désobéit aux règles ou fait des choses qui lui sont défendues.**
- PAR-Q19 **A quelle fréquence vous arrive-t-il :**
De lui dire de cesser?
- 1 TOUJOURS
2 SOUVENT
3 PARFOIS
4 RAREMENT
5 JAMAIS
8 NE SAIT PAS
9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS
- PAR-Q20 De ne pas tenir compte de ce que fait l'enfant, de ne rien faire?

- PAR-Q21 D'élever la voix, de le/la gronder ou de lui crier après?
- PAR-Q22 De discuter calmement du problème avec lui/elle?
- PAR-Q23 De lui infliger des punitions corporelles?
- PAR-Q24 De lui expliquer d'autres façons de se comporter qui sont acceptables?
- PAR-Q25 De lui retirer des privilèges ou de l'envoyer à sa chambre?
- PAR-I26A **De temps à autre, des situations ou des circonstances différentes surviennent et peuvent avoir un effet sur la vie familiale. Les prochaines questions portent sur certaines situations de ce genre.**
- PAR-Q26A Lui est-il déjà arrivé d'avoir faim parce que la famille était à court de nourriture ou n'avait plus d'argent pour en acheter?
- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À PAR-Q27
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À PAR-Q27
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS
- PAR-Q26B À quelle fréquence?
- 1 RÉGULIÈREMENT, À LA FIN DU MOIS
- 2 PLUS SOUVENT QU'À LA FIN DE CHAQUE MOIS
- 3 CERTAINS MOIS
- 4 OCCASIONNELLEMENT, MAIS PAS RÉGULIÈREMENT
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS

- PAR-Q26C Lorsque cela arrive, comment faites-vous pour nourrir ...?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE, S'IL Y A LIEU.)
- 01 LE PARENT/GARDIEN(NE) SAUTE DES REPAS OU MANGE MOINS
 - 02 LES ENFANTS SAUTENT DES REPAS OU MANGENT MOINS
 - 03 RÉDUIT LA VARIÉTÉ DES ALIMENTS QUE LA FAMILLE MANGE HABITUELLEMENT
 - 04 DEMANDE L'AIDE DE PERSONNES APPARENTÉES
 - 05 DEMANDE L'AIDE D'AMIS
 - 06 DEMANDE L'AIDE D'UN TRAVAILLEUR SOCIAL OU D'UN ORGANISME GOUVERNEMENTAL
 - 07 DEMANDE L'AIDE D'UNE BANQUE D'ALIMENTATION (PROGRAMME D'AIDE ALIMENTAIRE D'URGENCE)
 - 08 FAIT APPEL À UN PROGRAMME D'ALIMENTATION À L'ÉCOLE
 - 09 AUTRE
 - 98 NE SAIT PAS
 - 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS
- PAR-Q27 À quelle fréquence regarde-t-il/elle des émissions de télévision ou des films qui contiennent beaucoup de scènes de violence?
- 1 SOUVENT
 - 2 PARFOIS
 - 3 RAREMENT
 - 4 JAMAIS
 - 8 NE SAIT PAS
 - 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS
- PAR-Q28 À quelle fréquence voit-il/elle à la maison des adultes ou des adolescents se battre, se frapper ou tenter de faire du mal à d'autres?

Pour information seulement

ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS

NOTE: CETTE SECTION DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE UNIQUEMENT SI LA PERSONNE LA PLUS CONNAISSANTE DE L'ENFANT EST LE PARENT NATUREL, ADOPTIF OU LE BEAU-PÈRE/LA BELLE-MÈRE DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ.

CUS-C1 *SI LE RÉPONDANT EST LE PARENT EN FAMILLE D'ACCUEIL ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS*

SINON, SI LE RÉPONDANT EST LA PERSONNE LA MIEUX RENSEIGNÉE OU CONJOINT/PARTENAIRE) ---> PASSEZ À CUS-II

AUTREMENT ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-I1 **J'aimerais maintenant vous poser quelques questions au sujet des antécédents familiaux de ...**

PERSONNE AVEC LAQUELLE L'ENFANT A VÉCU À LA NAISSANCE

CUS-Q1A À sa naissance, est-ce que ... vivait avec vous?

1 OUI

2 NON

8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-C1A *SI L'ENFANT EST LE PLUS ÂGÉ ET SI CUS-Q1A = OUI ---> PASSEZ À CUS-Q1D*

SINON, SI LA SECTION SUR LA GARDE LÉGALE DE L'ENFANT LE PLUS ÂGÉ EST REMPLIE ET L'ENFANT SÉLECTIONNÉ EST UN FRÈRE OU UNE SOEUR DE NAISSANCE) ---> PASSEZ À CUS-C1B

SINON, SI CUS-Q1A = OUI ---> PASSEZ À CUS-Q1D

AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q1B

CUS-C1B *SI LES PARENTS SONT ENSEMBLE DEPUIS LA NAISSANCE DE L'ENFANT LE PLUS ÂGÉ ET L'ENFANT VIVAIT AVEC LE RÉPONDANT À LA NAISSANCE) ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS*

SINON, SI LES PARENTS SE SONT SÉPARÉS APRÈS LA NAISSANCE DE L'ENFANT LE PLUS ÂGÉ - NI L'UN NI L'AUTRE N'EST REMARIÉ ET L'ENFANT VIVAIT AVEC LE RÉPONDANT À LA NAISSANCE)

ET SI L'ENFANT EST NÉ AVANT LA SÉPARATION) ---> PASSEZ À CUS-Q11D

SINON, SI L'ENFANT VIVAIT AVEC LE RÉPONDANT À LA NAISSANCE ---> PASSEZ À CUS-I2

AUTREMENT (ENFANT NE VIVAIT PAS AVEC LE RÉPONDANT À LA NAISSANCE) ---> PASSEZ À CUS-Q1B

CUS-Q1B À quel âge est-ce que ... a commencé à vivre avec vous?

- 01 MOINS D'UN AN
- 02 UN AN ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 03 DEUX ANS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 04 TROIS ANS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 05 QUATRE ANS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 06 CINQ ANS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 07 SIX ANS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 08 SEPT ANS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 09 HUIT ANS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 10 NEUF ANS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 11 DIX ANS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 12 ONZE ANS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q1C
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q1B2 INDIQUEZ L'ÂGE EN MOIS.

||| ÂGE EN MOIS

- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS

CUS-Q1C Pour quelle raison est-ce que ... n'a pas vécu avec vous dès sa naissance?

- 01 VOUS L'AVEZ ADOPTÉ(E)
- 02 C'EST UN ENFANT PAR ALLIANCE
- 03 IL (ELLE) A ÉTÉ CONFIÉ(E) À VOTRE GARDE PAR UN ORGANISME D'AIDE À L'ENFANCE (EN FAMILLE D'ACCUEIL)
- 04 IL (ELLE) A ÉTÉ CONFIÉ(E) À VOTRE GARDE PAR UN AUTRE GENRE D'ORGANISME
- 05 IL (ELLE) ÉTAIT MALADE ET A DÛ SÉJOURNER DANS UN HÔPITAL OU UN AUTRE ÉTABLISSEMENT
- 06 VOUS AVEZ DÛ LE (LA) LAISSER AUX SOINS DE QUELQU'UN D'AUTRE PENDANT UN CERTAIN TEMPS, AVANT DE POUVOIR EN ASSUMER LA CHARGE
- 07 IL(ELLE) A ÉTÉ CONFIÉ(E) À LA GARDE D'UN SERVICE D'AIDE À L'ENFANCE (PLACEMENT EN FAMILLE D'ACCUEIL) PENDANT UNE CERTAINE PÉRIODE DE TEMPS
- 08 AUTRE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

CUS-C1D *SI L'ENFANT LE PLUS ÂGÉ EST L'ENFANT SÉLECTIONNÉ ---> PASSEZ À CUS-Q1D*

SINON, SI LES QUESTIONS SUR LA GARDE LÉGALE DE L'ENFANT SONT REMPLIES POUR L'ENFANT LE PLUS ÂGÉ SÉLECTIONNÉ ET QUE CET ENFANT EST UN FRÈRE OU UNE SOEUR DE NAISSANCE) ---> PASSEZ À CUS-C1E

AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q1D

CUS-C1E *SI LES PARENTS SONT ENSEMBLE DEPUIS LA NAISSANCE DE L'ENFANT LE PLUS ÂGÉ) ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE*

SINON SI LES PARENTS SE SONT SÉPARÉS APRÈS LA NAISSANCE DE L'ENFANT LE PLUS ÂGÉ - NI L'UN NI L'AUTRE N'EST REMARIÉ) ET CET ENFANT EST NÉ AVANT LA SÉPARATION) ---> PASSEZ À CUS-Q11D

AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-I2

RENSEIGNEMENTS SUR LES AUTRES ENFANTS DES PARENTS DE CET ENFANT

CUS-Q1D Est-ce que ... a des frères ou soeurs qui ne vivent pas régulièrement dans ce ménage, en excluant des demi-frères ou demi-soeurs?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-I2
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-I2
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q1E Combien?

□□ NOMBRE

CUS-Q1F Quel âge a le/la plus jeune? (INTERVIEWEUR: INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES. SI MOINS D'UN AN, INDIQUEZ 0.)

*CUS-C1J SI CUS-Q1E = 1 (UN SEUL ENFANT) ---> PASSEZ À CUS-I2
AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q1G*

CUS-Q1G Quel âge a le/la plus vieux/vieille?
(INTERVIEWEUR: INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES. SI MOINS D'UN AN, INDIQUEZ 0.)

CUS-12 À L'INTERVIEWEUR : SI ADOPTÉ(E), UTILISEZ LES MOTS APPROPRIÉS AUX QUESTIONS CUS-Q2 ET CUS-Q3A, ET CONSIDÉREZ LES PARENTS ADOPTIFS COMME ÉTANT LE PÈRE ET LA MÈRE POUR LE RESTE DE CETTE SECTION.

DANS LES QUESTIONS CONCERNANT LA PÉRIODE DE LA NAISSANCE, REMPLACEZ LA PÉRIODE DE LA NAISSANCE PAR LA PÉRIODE D'ADOPTION.

SI LES PARENTS ÉTAIENT ENSEMBLE À LA NAISSANCE DE L'ENFANT

CUS-Q2 Quand ... est né/ée/a été adopté/ée, ses parents (naturels/adoptifs) vivaient-ils ensemble?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-Q4
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

PARENTS ÉTAIENT ENSEMBLE - RENSEIGNEMENTS SUR LEUR UNION

CUS-Q3A Quand ... est né/ée/a été adopté/ée, est-ce que ses parents étaient mariés, est-ce qu'ils vivaient ensemble en union libre, ou est-ce qu'ils vivaient ensemble et se sont mariés plus tard?

- 1 MARIÉS
- 2 UNION LIBRE ---> PASSEZ À CUS-Q3D
- 3 UNION LIBRE, SE SONT MARIÉS PLUS TARD ---> PASSEZ À CUS-Q3C
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q6A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q3B Vivaient-ils ensemble avant de se marier?

1 OUI
 2 NON
 8 NE SAIT PAS
 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q3C À quelle date se sont-ils mariés?

MOIS ANNÉE
 □□ □□

CUS-C3D *SI «MARIÉS» À CUS-Q3A ET «NON» À CUS-Q3B ---> PASSEZ À CUS-Q6A*

CUS-Q3D Depuis quand environ vivaient-ils ensemble?

MOIS ANNÉE
 □□ □□ ---> PASSEZ à CUS-Q6A

PARENTS N'ÉTAIENT PAS ENSEMBLE À LA NAISSANCE DE L'ENFANT

CUS-Q4 Est-ce que ... vivait avec :

1 Sa mère seulement?
 2 Son père seulement?
 3 Sa mère et quelqu'un d'autre?
 4 Son père et quelqu'un d'autre?
 5 Quelqu'un d'autre?
 8 NE SAIT PAS
 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR L'UNION DES PARENTS

CUS-Q5A Les parents de ... ont-ils déjà vécu ensemble en couple?

1 OUI
 2 NON ---> PASSEZ À CUS-Q5F
 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q5F
 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q5B Était-ce avant ou après sa naissance?

- 1 AVANT
- 2 APRÈS
- 3 AVANT ET APRÈS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q5C Les parents de ... ont-ils déjà été mariés?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-Q5E
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-5E
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q5D Quand se sont-ils mariés?

MOIS ANNÉE
 □□ □□

CUS-C5E *SI «APRÈS» À CUS-Q5B ---> PASSEZ À CUS-Q5F*

CUS-Q5E Au moment de la naissance de ..., depuis quand ses parents ne vivaient-ils plus ensemble?

MOIS ANNÉE
 □□ □□

CUS-Q5F Même s'ils ne vivaient pas ensemble, les parents de ... avaient-ils une relation suivie au moment de sa naissance?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS --> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

NOTE: PASSEZ À CUS-Q6C

LES DEUX CAS (PARENTS ENSEMBLE OU NON À LA NAISSANCE DE L'ENFANT) -RENSEIGNEMENTS SUR LES UNIONS ANTÉRIEURES DE LA MÈRE DE L'ENFANT

CUS-Q6A La mère de ... avait-elle déjà vécu en union libre ou avait-elle déjà été mariée avant de s'unir au père de ...?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 1 OUI, UNION LIBRE
- 2 OUI, MARIÉE
- 3 OUI, UNION LIBRE AYANT ABOUTI À UN MARIAGE
- 4 NON ---> PASSEZ À CUS-Q6E
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q6E
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q6B Combien de fois?

NOMBRE ---> PASSEZ À CUS-Q6E

- 98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q6E
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q6C Avant la naissance de ..., sa mère avait-elle déjà vécu en union libre ou avait-elle déjà été mariée avec une personne autre que le père de ...?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 1 OUI, UNION LIBRE
- 2 OUI, MARIÉE
- 3 OUI, UNION LIBRE AYANT ABOUTI À UN MARIAGE
- 4 NON ---> PASSEZ À CUS-Q6H
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q6H
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q6D Combien de fois?

NOMBRE ---> PASSEZ À CUS-Q6H

- 98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q6H
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS QUE LA MÈRE A EUS AUPARAVANT

CUS-Q6E La mère de ... avait-elle des enfants avant de s'unir au père de ...?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-Q7A
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q7A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q6F Combien?

NOMBRE

CUS-Q6G Est-ce que cet enfant/l'un ou l'autre de ces enfants vivait au moins à temps partiel dans le ménage à la naissance de ...?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU)

- 1 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PLEIN
- 2 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PARTIEL
- 3 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PLEIN
- 4 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PARTIEL
- 5 NON, AUCUN
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

NOTE: PASSEZ à CUS-Q7A

CUS-Q6H Combien d'enfants la mère de ... a-t-elle eus avant ...?

NOMBRE

CUS-C6I *SI CUS-Q6H = 0 ET SI CUS-Q5A = OUI ---> PASSEZ À CUS-Q7C*
SI CUS-Q6H = 0 ET SI CUS-Q5A = NON OU NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q8A
AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q6I

CUS-Q6I Est-ce que cet enfant/l'un ou l'autre de ces enfants vivait au moins à temps partiel dans le ménage à la naissance de ...?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU)

- 1 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PLEIN
- 2 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PARTIEL
- 3 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PLEIN
- 4 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PARTIEL
- 5 NON, AUCUN
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-C7A *SI CUS-Q5A = OUI ---> PASSEZ À CUS-Q7C*
AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q8A

RENSEIGNEMENTS SUR LES UNIONS ANTÉRIEURES DU PÈRE DE L'ENFANT

CUS-Q7A Le père de ... avait-il déjà vécu en union libre ou avait-il déjà été marié avant de s'unir à la mère de ...?

(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 1 OUI, UNION LIBRE
- 2 OUI, MARIÉ
- 3 OUI, UNION LIBRE AYANT ABOUTI À UN MARIAGE
- 4 NON ---> PASSEZ À CUS-Q7E
- 8 NE SAIT PAS---> PASSEZ À CUS-Q7E
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q7B Combien de fois?

NOMBRE ---> PASSEZ À CUS-Q7E

98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q7E

99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q7C Avant la naissance de ..., son père avait-il déjà vécu en union libre ou avait-il déjà été marié avec une personne autre que la mère de ...?

(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 1 OUI, UNION LIBRE
- 2 OUI, MARIÉ
- 3 OUI, UNION LIBRE AYANT ABOUTI À UN MARIAGE
- 4 NON ---> PASSEZ À CUS-Q7H
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q7H
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q7D Combien de fois?

NOMBRE ---> PASSEZ À CUS-Q7H

98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q7H

99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS QUE LE PÈRE A EUS AUPARAVANT

CUS-Q7E Le père de ... avait-il des enfants avant de s'unir à la mère de ...?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-Q9A
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q9A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q7F Combien?

CUS-Q7G Est-ce que cet enfant/l'un ou l'autre de ces enfants vivait au moins à temps partiel dans le ménage à la naissance de ...?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU)?

- 1 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PLEIN
- 2 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PARTIEL
- 3 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PLEIN
- 4 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PARTIEL
- 5 NON, AUCUN
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

NOTE: PASSEZ À CUS-Q9A

CUS-Q7H Combien d'enfants le père de ... a-t-il eus avant ...?

CUS-C7I *SI CUS-Q7H = 0 ---> PASSEZ À CUS-Q8A
AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q7I*

CUS-Q7I Est-ce que cet enfant/l'un ou l'autre de ces enfants vivait au moins à temps partiel dans le ménage à la naissance de ...?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU)?

- 1 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PLEIN
- 2 OUI, TOUS LES ENFANTS, À TEMPS PARTIEL
- 3 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PLEIN
- 4 OUI, CERTAINS D'ENTRE EUX, À TEMPS PARTIEL
- 5 NON, AUCUN
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

PARENTS PAS ENSEMBLE À LA NAISSANCE DE L'ENFANT - RENSEIGNEMENTS SUR LES CONTACTS DE L'ENFANT AVEC L'AUTRE PARENT

CUS-Q8A Le nom du père de ... figure-t-il sur son certificat de naissance?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

- CUS-Q8B Quel genre de contact est-ce que ... a d'abord eu avec son autre parent?
- 01 PARTAGE ÉGAL DU TEMPS D'HABITATION AVEC L'ENFANT
 - 02 PARTAGE DU TEMPS D'HABITATION, LA PLUPART DU TEMPS AVEC LA MÈRE
 - 03 PARTAGE DU TEMPS D'HABITATION, LA PLUPART DU TEMPS AVEC LE PÈRE
 - 04 VISITES RÉGULIÈRES
 - 05 VISITES OCCASIONNELLES
 - 06 CONTACT PAR TÉLÉPHONE OU PAR LETTRE SEULEMENT
 - 07 AUCUN CONTACT
 - 08 AUTRE
 - 98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q8E
 - 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS
- CUS-Q8C Combien de fois diriez-vous que cette situation a changé avec le temps?
- 1 JAMAIS ---> PASSEZ À CUS-Q9B
 - 2 UNE FOIS
 - 3 DEUX FOIS
 - 4 TROIS FOIS
 - 5 QUATRE FOIS OU PLUS
 - 8 NE SAIT PAS
 - 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS
- CUS-Q8D Quel âge avait ... lorsque le dernier changement est survenu?
(INDIQUEZ L'ÂGE EN ANNÉES. SI MOINS D'UN AN, INDIQUEZ 0.)
- ÂGE EN ANNÉES
- CUS-Q8E Quel genre de contact est-ce que ... a maintenant avec son autre parent?
- 01 PARTAGE ÉGAL DU TEMPS D'HABITATION AVEC L'ENFANT
 - 02 PARTAGE DU TEMPS D'HABITATION, LA PLUPART DU TEMPS AVEC LA MÈRE
 - 03 PARTAGE DU TEMPS D'HABITATION, LA PLUPART DU TEMPS AVEC LE PÈRE
 - 04 VISITES RÉGULIÈRES
 - 05 VISITES OCCASIONNELLES
 - 06 CONTACT PAR TÉLÉPHONE OU PAR LETTRE SEULEMENT
 - 07 LES DEUX PARENTS VIVENT MAINTENANT AVEC L'ENFANT
 - 08 AUCUN CONTACT
 - 09 AUTRE
 - 98 NE SAIT PAS
 - 99 REFUS --- PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

NOTE: PASSEZ À CUS-Q9B

LES DEUX CAS (PARENTS ENSEMBLE OU NON À LA NAISSANCE DE L'ENFANT) -RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉCÈS POSSIBLE D'UN PARENT

CUS-Q9A Depuis la naissance de ..., est-ce que l'un de ses parents est décédé?

- 1 OUI, SA MÈRE ---> PASSEZ À CUS-Q9C
- 2 OUI, SON PÈRE ---> PASSEZ À CUS-Q9C
- 3 OUI, LES DEUX ---> PASSEZ À CUS-Q9C
- 4 NON ---> PASSEZ À CUS-Q10B
- 5 NE SAIT PAS (AU SUJET DU PÈRE) ---> PASSEZ À CUS-Q10B
- 6 NE SAIT PAS (AU SUJET DE LA MÈRE) ---> PASSEZ À CUS-Q10B
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q10B
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q9B L'un des parents de ... est-il décédé?

- 1 OUI, SA MÈRE
- 2 OUI, SON PÈRE
- 3 OUI, LES DEUX
- 4 NON ---> PASSEZ À CUS-C10
- 5 NE SAIT PAS (AU SUJET DU PÈRE) ---> PASSEZ À CUS-C10
- 6 NE SAIT PAS (AU SUJET DE LA MÈRE) ---> PASSEZ À CUS-C10
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-C10
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q9C Quand est-ce arrivé? (DATE DU PREMIER DÉCÈS, SI LES DEUX SONT DÉCÉDÉS)

CUS-Q9D Avec qui est-ce que ... a vécu après que c'est arrivé?

- 1 SA MÈRE
- 2 SON PÈRE
- 3 AUTRE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-C10 *SI CUS-Q9A OU CUS-Q9B = 3 (LES DEUX PARENTS SONT DÉCÉDÉS) ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE*

SINON, SI CUS-Q5A = NON OU NE SAIT PAS (PARENTS N'ONT PAS VÉCU ENSEMBLE, OU NE SAIT PAS S'ILS ONT VÉCU ENSEMBLE)---> PASSEZ À CUS-C20B

SINON, SI CUS-Q5A=OUI ET CUS-Q5B=AVANT (PARENTS ONT VÉCU ENSEMBLE SEULEMENT AVANT LA NAISSANCE DE L'ENFANT)---> PASSEZ À CUS-C20B

SINON, SI (CUS-Q9A = 1 OU 2) OU ((CUS-Q9B = 1 OU 2) ET CUS-Q5A = OUI (UN PARENT EST DÉCÉDE, ET ILS AVAIENT VÉCU ENSEMBLE)) ---> PASSEZ À CUS-Q10A

AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q10B

S'IL Y A EU RUPTURE DE L'UNION DES PARENTS

CUS-Q10A Avant le décès du parent de ..., est-ce que ses parents se sont séparés et ont cessé de vivre ensemble?

- 1 OUI ---> PASSEZ À CUS-Q11A
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-C20B
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-C20B
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q10B Depuis la naissance de ..., est-ce que ses parents se sont séparés et ont cessé de vivre ensemble?

- 1 OUI
- 2 NON---> PASSEZ à CUS-C25A
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ à CUS-C25A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RUPTURE DE L'UNION DES PARENTS - RENSEIGNEMENTS SUR LA SÉPARATION

CUS-Q11A Quand la séparation a-t-elle eu lieu?

MOIS ANNÉE
 □□ □□

CUS-C11B *SI ('MARIÉS' OU 'UNION LIBRE, SE SONT MARIÉS PLUS TARD À CUS-Q3A) OU SI (CUS-Q5C = OUI (PARENTS AVAIENT DÉJÀ ÉTÉ MARIÉS)) ---> PASSEZ À CUS-Q11B*
AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q11D

CUS-Q11B Les parents de ... ont-ils finalement divorcé?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-Q11D
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q11D
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q11C Quand le divorce a-t-il été prononcé?

MOIS ANNÉE
 □□ □□

CUS-Q11D Y a-t-il eu une ordonnance de la cour concernant la garde de ... lorsque ses parents se sont séparés ou ont divorcé?

- 1 OUI
- 2 OUI, ORDONNANCE EN COURS ---> PASSEZ À CUS-Q11F
- 3 NON ---> PASSEZ À CUS-Q11F
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q11F
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q11E À qui la garde de ... a-t-elle été accordée?

- 1 Garde exclusive accordée à la mère
- 2 Garde exclusive accordée au père
- 3 Garde physique partagée entre les parents
- 4 Autre?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q11F Quel genre d'entente a été établie concernant le soutien financier de ... lorsque ses parents se sont séparés ou ont divorcé?

- 1 AUCUNE ---> PASSEZ À CUS-C12
- 2 ENTENTE PRIVÉE ENTRE LES ÉPOUX ---> PASSEZ À CUS-C12
- 3 ENTENTE EN COURS, ORDONNÉE PAR LA COUR ---> PASSEZ À CUS-C12
- 4 ENTENTE ORDONNÉE PAR LA COUR
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-C12
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q11G Cette ordonnance visait-elle:

- 1 le soutien de l'enfant seulement?
- 2 le soutien du conjoint seulement?
- 3 les deux?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q11H Dans quelle mesure les paiements de soutien financier ont-ils été réguliers?

- 01 RÉGULIERS ET FAITS À TEMPS
- 02 RÉGULIERS MAIS PARFOIS EN RETARD
- 03 IRRÉGULIERS
- 04 AUCUN PAIEMENT AU COURS DE 6 DERNIERS MOIS
- 05 AUCUN PAIEMENT AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE
- 06 AUCUN PAIEMENT AU COURS DES QUELQUES DERNIÈRES ANNÉES
- 07 PAIEMENTS JAMAIS REÇUS
- 08 PAIEMENTS INTERROMPUS PAR SUITE DE CIRCONSTANCES NOUVELLES,
P. EX. ORDONNANCE DE LA COUR, DÉCÈS DU PAYEUR, ETC.
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LES MODALITÉS D'HABITATION APRÈS LA SÉPARATION

CUS-C12 *SI CUS-Q11E = 1 OU 2 (ENFANT À LA GARDE EXCLUSIVE DE L'UN DES PARENTS) ---> PASSEZ À CUS-Q13*

AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q12

CUS-Q12 Avec qui est-ce que ... a vécu après la séparation?

- 1 AVEC SA MÈRE SEULEMENT
- 2 AVEC SON PÈRE SEULEMENT
- 3 PARTAGE DU TEMPS D'HABITATION, SURTOUT AVEC SA MÈRE ---> PASSEZ À CUS-Q16
- 4 PARTAGE DU TEMPS D'HABITATION, SURTOUT AVEC SON PÈRE ---> PASSEZ À CUS-Q16
- 5 PARTAGE ÉGAL DU TEMPS D'HABITATION ENTRE LA MÈRE ET LE PÈRE ---> PASSEZ À CUS-Q16
- 6 AUTRE ---> PASSEZ À CUS-Q17
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-C18A
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

GARDE EXCLUSIVE CONFIEE À UN PARENT

CUS-Q13 À ce moment, quel genre de contact est-ce que ... avait avec son autre parent?

- 01 VISITES RÉGULIÈRES, CHAQUE SEMAINE
- 02 VISITES RÉGULIÈRES, TOUTES LES DEUX SEMAINES
- 03 VISITES RÉGULIÈRES, CHAQUE MOIS
- 04 VISITES OCCASIONNELLES, LES JOURS DE CONGÉ SEULEMENT
- 05 VISITES OCCASIONNELLES, AU HASARD
- 06 CONTACT PAR TÉLÉPHONE OU PAR LETTRE SEULEMENT
- 07 AUCUN CONTACT
- 08 AUTRE
- 98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q15A
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LES CHANGEMENTS RELATIFS AUX MODALITÉS D'HABITATION ET AU GENRE DE CONTACT

CUS-Q14 Depuis lors, combien de fois le genre de contact a-t-il changé?

- 1 JAMAIS ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 2 UNE FOIS
- 3 DEUX FOIS
- 4 TROIS FOIS
- 5 QUATRE FOIS OU PLUS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION ACTUELLE

CUS-C15A *SI (CUS-Q9A = 1, 2, 5, 6 OU NE SAIT PAS) OU SI (CUS-Q9B = 1, 2, 5, 6 OU NE SAIT PAS) ---> PASSEZ À CUS-Q19A
AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q15A*

CUS-Q15A Quel genre de contact est-ce que ... a maintenant avec son autre parent?

- 01 VISITES RÉGULIÈRES, CHAQUE SEMAINE ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 02 VISITES RÉGULIÈRES, TOUTES LES DEUX SEMAINES ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 03 VISITES RÉGULIÈRES, CHAQUE MOIS ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 04 VISITES OCCASIONNELLES, LES JOURS DE CONGÉ SEULEMENT ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 05 VISITES OCCASIONNELLES, AU HASARD ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 06 CONTACT PAR TÉLÉPHONE OU PAR LETTRE SEULEMENT ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 07 COMPLÈTEMENT PERDU CONTACT ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 08 TEMPS D'HABITATION AVEC L'ENFANT MAINTENANT PARTAGÉ AVEC L'AUTRE PARENT
- 09 PARENTS VIVENT ENSEMBLE DE NOUVEAU ---> PASSEZ À CUS-Q19C
- 10 ENFANT VIT MAINTENANT AVEC L'AUTRE PARENT
- 11 AUTRE ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q15B Combien de temps est-ce que ... habite chez son autre parent?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 01 LES JOURS DE SEMAINE, MAIS PAS LES FINS DE SEMAINE ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 02 TOUS LES DEUX SOIRS ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 03 UNE SEMAINE SUR DEUX ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 04 DEUX SEMAINES, ALTERNATIVEMENT ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 05 CHAQUE FIN DE SEMAINE ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 06 UNE FIN DE SEMAINE SUR DEUX ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 07 MOINS DE DEUX JOURS PAR MOIS ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 08 CERTAINS JOURS DE CONGÉ ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 09 JAMAIS ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 10 TOUT LE TEMPS ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 11 AUTRE ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

GARDE PARTAGÉE

CUS-Q16 À ce moment, est-ce que le partage du temps d'habitation voulait dire que ... vivait avec son autre parent :
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 01 LES JOURS DE SEMAINE, MAIS PAS LES FINS DE SEMAINE
- 02 TOUS LES DEUX SOIRS
- 03 UNE SEMAINE SUR DEUX
- 04 DEUX SEMAINES, ALTERNATIVEMENT
- 05 CHAQUE FIN DE SEMAINE
- 06 UNE FIN DE SEMAINE SUR DEUX
- 07 MOINS DE DEUX JOURS PAR MOIS
- 08 CERTAINS JOURS DE CONGÉ
- 09 AUTRE
- 98 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-C18A
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LES CHANGEMENTS

CUS-Q17 Environ combien de fois diriez-vous que ce partage du temps d'habitation à changé avec le temps?

- 1 JAMAIS ---> PASSEZ À CUS-Q19A
- 2 UNE FOIS
- 3 DEUX FOIS
- 4 TROIS FOIS
- 5 QUATRE FOIS OU PLUS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION ACTUELLE

CUS-C18A *SI (CUS-Q9A = 1, 2, 5, 6 OU NE SAIT PAS) OU (CUS-Q9B = 1, 2, 5, 6 OU NE SAIT PAS) ---> PASSEZ À CUS-Q19A
AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q18A*

CUS-Q18A Combien de temps est-ce que ... habite chez son autre parent?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 01 LES JOURS DE SEMAINE, MAIS PAS LES FINS DE SEMAINE
- 02 TOUS LES DEUX SOIRS
- 03 UNE SEMAINE SUR DEUX
- 04 DEUX SEMAINES, ALTERNATIVEMENT
- 05 CHAQUE FIN DE SEMAINE
- 06 UNE FIN DE SEMAINE SUR DEUX
- 07 MOINS DE DEUX JOURS PAR MOIS
- 08 CERTAINS JOURS DE CONGÉ
- 09 VISITES, LETTRES OU APPELS TÉLÉPHONIQUES SEULEMENT
- 10 AUCUN CONTACT
- 11 TOUT LE TEMPS
- 12 PARENTS VIVENT ENSEMBLE DÉ NOUVEAU
- 13 AUTRE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-C18B *SI 12 INSCRIT EN RÉPONSE À CUS-Q18A ---> PASSEZ À CUS-Q19C*

SINON SI 9 INSCRIT EN RÉPONSE À CUS-Q18A ---> PASSEZ À CUS-Q18B

AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q19A

POUR information seulement

CUS-Q18B Quel genre de contact est-ce que ... a maintenant avec son autre parent?

- 01 VISITES RÉGULIÈRES, CHAQUE SEMAINE
- 02 VISITES RÉGULIÈRES, TOUTES LES DEUX SEMAINES
- 03 VISITES RÉGULIÈRES, CHAQUE MOIS
- 04 VISITES OCCASIONNELLES, LES JOURS DE CONGÉ SEULEMENT
- 05 VISITES OCCASIONNELLES, AU HASARD
- 06 CONTACT PAR TÉLÉPHONE OU PAR LETTRE SEULEMENT
- 07 AUTRE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

LES DEUX CAS (GARDE EXCLUSIVE ET GARDE PARTAGÉE) - RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION ACTUELLE

CUS-Q19A Une ordonnance de la cour a-t-elle modifié la garde de ... depuis que ses parents se sont séparés ou ont divorcé?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-Q19C
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q19C
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q19B Qui a maintenant la garde de ...?

- 1 Garde exclusive accordée à la mère
- 2 Garde exclusive accordée au père
- 3 Garde physique partagée entre les parents
- 4 Autre
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q19C Pour les parents de ..., est-ce que la question du partage du temps d'habitation ou des droits de visite a créé :

- 1 Énormément de tension?
- 2 Une certaine tension?
- 3 Très peu de tension?
- 4 Aucune tension?
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-C20A *SI LA SECTION SUR LES ANTÉCÉDENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À LA GARDE LÉGALE DES ENFANTS POUR L'ENFANT LE PLUS ÂGÉ SÉLECTIONNÉ EST COMPLÉTÉE ET CET ENFANT EST UN FRÈRE OU UNE SOEUR DE NAISSANCE ET LES PARENTS SE SONT SÉPARÉS APRÈS LA NAISSANCE DE L'ENFANT LE PLUS ÂGÉ, ET NI L'UN NI L'AUTRE NE S'EST REMARIÉ(E) ET CET ENFANT EST NÉ AVANT LE SÉPARATION ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS.*

AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-C20B

CUS-C20B *SI (CUS-Q9A = 1, 6 OU NE SAIT PAS) OU (CUS-Q9B = 1, 6 OU NE SAIT PAS) ---> PASSEZ À CUS-C21*

SINON SI CUS-Q2 = 1 ET CUS-Q9A = 4 ET CUS-Q10B = 2 ---> PASSEZ À CUS-C25A

AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q20A

RENSEIGNEMENTS SUR LES UNIONS ULTÉRIEURES DE LA MÈRE DE L'ENFANT

CUS-Q20A Est-ce que la mère de ... s'est remariée, a-t-elle vécu en union libre ou a-t-elle vécu en union libre avec un partenaire qu'elle a marié plus tard?
(INDIQUEZ PLUS D'UNE RÉPONSE S'IL Y A LIEU.)

- 1 OUI, S'EST REMARIÉE
- 2 OUI, A VÉCU EN UNION LIBRE
- 3 OUI, A VÉCU EN UNION LIBRE AVEC UN PARTENAIRE QU'ELLE A MARIÉ PLUS TARD
- 4 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

CUS-C20B1 *SI CUS-Q20A = 2 OU 3 ---> PASSEZ À CUS-Q20B*

SINON SI CUS-Q20A = 1 ---> PASSEZ À CUS-Q20C

SINON SI CUS-Q20A = 4 OU NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-C21

AUTREMENT (REFUS) ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

CUS-Q20B Quand la mère de ... a-t-elle commencé à vivre avec son nouveau partenaire?

MOIS ANNÉE
 □□ □□

CUS-Q20C *SI CUS-Q20A = 2 (OUI, A VÉCU EN UNION LIBRE) ---> PASSEZ À CUS-Q20D*

AUTREMENT ---> PASSEZ À CUS-Q20C

CUS-Q20C Quand le mariage a-t-il eu lieu?

MOIS ANNÉE

□□ □□

CUS-Q20D Quand ils ont commencé à vivre ensemble, est-ce que ... a vécu dans le ménage avec le nouveau partenaire de sa mère?

- 1 OUI, À TEMPS PLEIN
- 2 OUI, À TEMPS PARTIEL
- 3 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS QUE LE PARTENAIRE A EUS AUPARAVANT

CUS-Q20E Le nouveau partenaire de la mère de ... avait-il des enfants à lui?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À CUS-Q20H
- 8 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À CUS-Q20H
- 9 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUR LA GARDE DES ENFANTS

CUS-Q20F Combien?

- a) un trouble de la parole, de l'ouïe, de la vue,
un trouble moteur ou un autre problème de santé
qui nuit à leur apprentissage ?|_|_|_| élèves
- b) un trouble émotif ou comportemental ?|_|_|_| élèves
- c) un trouble d'apprentissage (p. ex. un problème
d-attention, de mémoire, de raisonnement, de lecture,
d-écriture, d-orthographe ou de calcul qui nuit à
leur apprentissage) ?|_|_|_| élèves

35. Combien d-élèves dans votre classe...

(Certain(e)s élèves peuvent se classer dans plus d'une catégorie)

- a) ont une langue maternelle autre que le français
ou l'anglais ?|_|_|_| élèves
- b) ont immigré au Canada au cours de la dernière année ?.....|_|_|_| élèves

Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions sur le degré de réussite des élèves de votre classe et sur vos méthodes d'enseignement.

36. Comparativement aux autres enseignants de votre école qui enseignent à des élèves de la ou des mêmes années d-études, croyez-vous que les élèves de votre classe ont...

(Cochez un cercle seulement)

- " des aptitudes scolaires globales inférieures à celles de leurs élèves ?
- " des aptitudes scolaires globales comparables à celles de leurs élèves ?
- " des aptitudes scolaires globales supérieures à celles de leurs élèves ?
- " des aptitudes scolaires plus diversifiées que celles de leurs élèves ?
- " Il n'y a aucune autre classe de la ou des mêmes années d-études

37. Est-ce que vous enseignez la lecture aux élèves de votre classe ?

(Cochez un cercle seulement)

- " Oui
- " Non →

PASSEZ À LA QUESTION 39

38. À quelle fréquence utilisez-vous chacune des stratégies suivantes pour enseigner la lecture aux élèves de votre classe ? (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque stratégie)

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Touj
a) J'enseigne la lecture à l'ensemble de la classe	"	"	"	"	"
b) Je divise la classe en groupes composés d'élèves ayant des aptitudes comparables en lecture	"	"	"	"	"
c) Je divise la classe en groupes composés d'élèves ayant des aptitudes variées en lecture	"	"	"	"	"
d) Les élèves se divisent eux-mêmes en groupes pour l'enseignement de la lecture ..	"	"	"	"	"
e) J'utilise un plan individualisé pour enseigner la lecture	"	"	"	"	"
f) Autre	"	"	"	"	"

39. Est-ce que vous enseignez l'écriture (composition) aux élèves de votre classe ? (Cochez un cercle seulement)

- " Oui
 " Non →

PASSEZ À LA QUESTION 41

40. À quelle fréquence utilisez-vous chacune des stratégies suivantes pour enseigner l'écriture (composition) aux élèves de votre classe ?

(Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque stratégie)

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
a) J'enseigne l'écriture à l'ensemble de la classe.....	"	"	"	"	"
b) Je divise la classe en groupes composés d'élèves ayant des aptitudes comparables en écriture	"	"	"	"	"
c) Je divise la classe en groupes composés d'élèves ayant des aptitudes variées en écriture	"	"	"	"	"
d) Les élèves se divisent eux-mêmes en groupes pour l'enseignement de l'écriture	"	"	"	"	"
e) J'utilise un plan individualisé pour enseigner l'écriture	"	"	"	"	"
f) Autre	"	"	"	"	"

41. Est-ce que vous enseignez les mathématiques aux élèves de votre classe ?

(Cochez un cercle seulement)

- " Oui
 " Non →

PASSEZ À LA QUESTION 43

42. À quelle fréquence utilisez-vous chacune des stratégies suivantes pour enseigner les mathématiques aux élèves de votre classe ?

(Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque stratégie)

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
a) J'enseigne les mathématiques à l'ensemble de la classe.....	"	"	"	"	"
b) Je divise la classe en groupes composés d'élèves ayant des aptitudes comparables en mathématiques	"	"	"	"	"
c) Je divise la classe en groupes composés d'élèves ayant des aptitudes variées en mathématiques	"	"	"	"	"
d) Les élèves se divisent eux-mêmes en groupes pour l'enseignement des mathématiques	"	"	"	"	"
e) J'utilise un plan individualisé pour enseigner les mathématiques	"	"	"	"	"
f) Autre	"	"	"	"	"

43. Veuillez indiquer le nombre de minutes consacrées aux activités suivantes non reliées à l'enseignement durant le plus récent cycle d'enseignement complet.

(Précisez le nombre de minutes par cycle)

- a) Maintien de l'ordre et de la discipline | |_| |_| |_| minutes/cycle
- b) Tâches de routine (p. ex. prendre les présences, remplir des formules) | |_| |_| |_| minutes/cycle
- c) Discussions professionnelles avec des collègues | |_| |_| |_| minutes/cycle
- d) Surveillance des enfants le midi/à la récréation | |_| |_| |_| minutes/cycle
- e) Collaboration à la préparation ou direction des activités parascolaires | |_| |_| |_| minutes/cycle
- f) Discussions avec les parents/tuteur(trice)s des élèves..... | |_| |_| |_| minutes/cycle

44. À quelle fréquence donnez-vous des devoirs à faire à la maison ?

(N'incluez pas les travaux non terminés en classe)

- " Toujours
- " Habituellement
- " Parfois
- " Rarement
- " Jamais →

PASSEZ À LA QUESTION 47

45. Environ quelle quantité de devoirs à faire à la maison donnez-vous quotidiennement ?

(Précisez le nombre de minutes par jour)

|_|_| minutes/jour

46. À quelle fréquence vérifiez-vous les devoirs faits à la maison en employant les méthodes suivantes ? (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque méthode)

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
a) En prenant en note le nom des élèves ayant remis leurs devoirs	"	"	"	"	"
b) En remettant les devoirs corrigés ou notés aux élèves	"	"	"	"	"
c) En discutant des devoirs en classe	"	"	"	"	"
d) En demandant que le ou les parents/tuteur(trice)s signent un cahier de devoirs ou une note	"	"	"	"	"
e) En demandant aux élèves d'évaluer leurs devoirs entre eux ou d'évaluer leur propre devoir.....	"	"	"	"	"

47. Les énoncés suivants décrivent diverses caractéristiques au sujet des élèves de votre classe et de vous-même. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec chacun de ces énoncés. (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque énoncé)

	Entièrement en désaccord	En désaccord	Ni d'accord ni en désaccord	D'accord	Entièrement d'accord
a) Beaucoup d'élèves à qui j'enseigne sont incapables de maîtriser le programme d'études de leur année.....	"	"	"	"	"
b) Dans ma classe, on met l'accent sur le développement des aptitudes scolaires	"	"	"	"	"
c) J'ai beaucoup d'influence sur le rendement scolaire des élèves à qui j'enseigne	"	"	"	"	"

	Entièrement en désaccord	En désaccord	Ni d'accord ni en désaccord	D'accord	Entièrement d'accord
d) Je crois pouvoir traiter avec compétence les					

- problèmes de comportement de mes élèves ... " " " " "
- e) Je crois que la réussite des élèves à l'école dépend principalement de leur environnement à la maison " " " " "
- f) Mes attentes sont élevées en ce qui a trait à la réussite scolaire de mes élèves " " " " "
- g) Je pousse mes élèves à réaliser leur plein potentiel scolaire " " " " "

La prochaine question porte sur le comportement des élèves de votre classe.

48. En général, à l'exception de quelques cas isolés, l'ensemble des élèves de votre classe...
(Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque énoncé)

- | | Jamais | Rarement | Parfois | Habituellement | Toujours |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|---------|----------------|----------|
| a) passe facilement d'une activité à l'autre dans la classe ? | " | " | " | " | " |
| b) se laisse facilement distraire par le comportement perturbateur de quelques élèves ? | " | " | " | " | " |
| c) travaille bien ensemble à faire des activités de groupe ? | " | " | " | " | " |
| d) se comporte mal en classe si on vous appelle à la porte ou pendant toute autre intervention ? | " | " | " | " | " |

La prochaine question a trait aux ressources dont dispose votre classe. Ces renseignements nous aideront à mieux comprendre les genres de ressources dont disposent les enseignant(e)s et les élèves de l'ensemble du Canada.

49. Veuillez indiquer dans quelle mesure chacune des ressources suivantes répond aux besoins de votre classe. (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque ressource)

- | | Ne répond pas à mes besoins | Répond partiellement à mes besoins | Répond adéquatement à mes besoins | Répond complètement à mes besoins | Ne s'applique pas |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| a) Ressources d'enseignement (p. ex. documents relatifs au programme d'études, livres) | " | " | " | " | " |
| b) Fournitures scolaires (p. ex. papier, crayons).. | " | " | " | " | " |
| c) Espace dans votre classe | " | " | " | " | " |
| d) Ordinateurs pour l'enseignement | " | " | " | " | " |
| e) Logiciels d'ordinateurs pour l'enseignement .. | " | " | " | " | " |
| f) Ressources audiovisuelles (p. ex. magnétoscopes, projecteurs de films) | " | " | " | " | " |
| g) Matériel de sciences..... | " | " | " | " | " |
| h) Matériel pour l'enseignement des | " | " | " | " | " |

mathématiques.....	"	"	"	"	"
i)Équipement spécialisé pour les élèves ayant un handicap	"	"	"	"	"
j)Bibliothèque ou enseignant(e)-bibliothécaire ."	"	"	"	"	"
k)Autre.....	"	"	"	"	"

SECTION 5: PERCEPTION DE VOTRE ÉCOLE

50. Les énoncés suivants décrivent différents aspects du climat social de votre école. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec chacun de ces énoncés. (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque énoncé)

	Entièrement en désaccord	En désaccord	Ni d'accord ni en désaccord	D'accord	Entièrement d'accord
a)Le personnel de soutien, le personnel administratif et le personnel enseignant travaillent avec un esprit d'équipe	"	"	"	"	"
b)À l'école, l'ensemble du personnel participe à la prise de décisions	"	"	"	"	"
c) Le personnel de l'école sait ce qu'on attend de lui en ce qui a trait à son rôle et à ses responsabilités...."	"	"	"	"	"
d)Le personnel comprend clairement les politiques et les procédures de l'école.....	"	"	"	"	"
e)Le personnel enseignant a beaucoup d'influence sur les politiques de l'école.....	"	"	"	"	"
f)Le personnel enseignant a beaucoup d'influence sur la façon dont les ressources sont réparties à l'école (p. ex. argent, employé(e)s, matériel pédagogique)	"	"	"	"	"
g)Les élèves comprennent clairement les règles de l'école	"	"	"	"	"

Pour information seulement

	Entièrement en désaccord	En désaccord	Ni d'accord ni en désaccord	Entièrement D'accord	d'accord
h)Le (la) directeur(trice) offre un soutien au personnel enseignant	"	"	"	"	"
i)Le personnel enseignant reçoit des commentaires positifs du (de la) directeur(trice)	"	"	"	"	"
j)Le (la) directeur(trice) se promène dans l'école pour parler au personnel	"	"	"	"	"
k) Le (la) directeur(trice) prend le temps d'apprendre à connaître les élèves	"	"	"	"	"
l)L'école offre un environnement de travail positif au personnel enseignant	"	"	"	"	"
m)L'école offre un environnement de travail positif aux élèves	"	"	"	"	"

51. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants au sujet des politiques de votre école en matière de discipline.

(Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque énoncé)

	Entièrement en désaccord	En désaccord	Ni d'accord ni en désaccord	Entièrement D'accord	d'accord
a)Le personnel enseignant de l'école est parvenu à un consensus sur les façons de discipliner les élèves qui désobéissent aux règles	"	"	"	"	"
b)À l'école, tous les élèves qui désobéissent aux règles sont traités de la même façon	"	"	"	"	"
c)Le personnel enseignant de l'école laisse rarement passer des cas d'agression physique entre élèves ."	"	"	"	"	"
d)Le personnel enseignant de l'école laisse rarement passer des cas d'injures entre élèves	"	"	"	"	"
e)Le personnel enseignant de l'école a l'impression de manquer de soutien dans la gestion des problèmes de discipline	"	"	"	"	"

SECTION 6 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Enfin, nous aimerions vous poser quelques questions au sujet de vous-même et de votre expérience. Vos réponses, une fois combinées à celles d'autres enseignant(e)s canadien(ne)s, nous permettront de mieux comprendre les écoles du Canada.

52. Êtes-vous...

(Cochez un cercle)

- " une femme ?
- " un homme ?

53. Dans quel groupe d'âge vous situez-vous ?

(Cochez un cercle)

- " 20 à 29 ans
- " 30 à 39 ans
- " 40 à 49 ans
- " 50 à 59 ans
- " 60 ans et plus

54. Combien d'années d'expérience avez-vous...

(Précisez le nombre d'années et de mois d'expérience, p. ex. 1 an et 5 mois. Si vous n'avez pas d'expér

- a) comme enseignant(e) ? |__| années et |__| mois
- b) comme enseignant(e) à cette année d'études ? |__| années et |__| mois
- c) comme enseignant(e) à cette école ? |__| années et |__| mois

55. Veuillez spécifier le ou les niveaux de scolarité que vous avez atteints.

(Cochez autant de réponses qu'il est nécessaire)

- " Quelques cours en vue de l'obtention d'un baccalauréat
- " Un brevet d'enseignement
- " Un baccalauréat
- " Un baccalauréat en éducation
- " Quelques cours après le baccalauréat
- " Un diplôme ou un certificat supérieur au baccalauréat
- " Quelques cours en vue de l'obtention d'une maîtrise
- " Une maîtrise
- " Quelques cours en vue de l'obtention d'un doctorat
- " Un doctorat
- " Autre

56. Veuillez préciser le ou les niveaux de compétence que vous avez obtenus en éducation spécialisée. *(Cochez autant de réponses qu'il est nécessaire)*

- " Un cours ou une partie de programme en éducation spécialisée

- " Un certificat en éducation spécialisée
- " Un grade supérieur en éducation spécialisée
- " Aucun des choix précédents
- " Autre

57. Veuillez préciser le ou les niveaux de compétence que vous avez obtenus en enseignement de la langue seconde. (Cochez autant de réponses qu'il est nécessaire)

- " Un cours ou une partie de programme en enseignement de la langue seconde
- " Un certificat en enseignement de la langue seconde
- " Un grade supérieur en enseignement de la langue seconde
- " Aucun des choix précédents
- " Autre

34. Statistique Canada mène cette enquête en collaboration avec un autre ministère fédéral appelé Développement des ressources humaines Canada. Les renseignements recueillis demeureront confidentiels et serviront uniquement à des fins statistiques. Acceptez-vous de partager ces renseignements avec Développement des ressources humaines Canada?

- " Oui
- " Non



POUR informatique SEULEMENT

MERCI D'AVOIR REMPLI LE PRÉSENT QUESTIONNAIRE

Avez-vous des commentaires au sujet de l'enquête ? Dans l'affirmative, veuillez les écrire dans l'espace ci-dessous.

**LORSQUE VOUS AUREZ REMPLI LE PRÉSENT
QUESTIONNAIRE**

Veuillez insérer le questionnaire rempli dans l'enveloppe-réponse et le poster dès aujourd'hui. Si vous avez perdu l'enveloppe-réponse, téléphonez-nous au **1-800-307-3382**, et nous vous donnerons l'adresse à laquelle vous pourrez envoyer le questionnaire.

**NOUS VOUS REMERCIONS GRANDEMENT DE VOTRE COLLABORATION À
L'ENQUÊTE**

Les questions suivantes portent sur différents aspects de votre école, sur ses politiques et sur les élèves qui la fréquentent.

Veuillez répondre à toutes les questions en *cochant le cercle* qui correspond à votre réponse dans chaque section.

SECTION 1 LES ÉLÈVES DE VOTRE ÉCOLE

Cette section du questionnaire vise à recueillir des renseignements sur les élèves et la façon dont ils sont répartis dans les classes.

1. Est-ce qu'à votre école il y a des élèves inscrits de la maternelle/éducation préscolaire à la 3^e année ? (Veuillez inclure les élèves inscrits à la prématernelle ou aux services aux jeunes enfants). (Cochez un cercle seulement)

" Oui
" Non →

2. Est-ce qu' à votre école il y a suffisamment d'élèves inscrit de la maternelle/éducation préscolaire à la 3^e année pour constituer plus d'une classe par niveau ? (Veuillez inclure les élèves inscrits à la prématernelle ou aux services aux jeunes enfants). (Cochez un cercle seulement)

" Oui
" Non →

3. En général, à quelle fréquence utilisez-vous les méthodes de classement suivantes pour former les classes d'élèves de la maternelle/éducation préscolaire à la 3^e année? (Veuillez inclure les élèves inscrits à la prématernelle ou aux services aux jeunes enfants). (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque méthode)

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
a) Les élèves sont plus ou moins regroupés au hasard	"	"	"	"	"
b) Les classes sont formées de façon à regrouper les élèves ayant des aptitudes comparables.....	"	"	"	"	"
c) Les classes sont formées de façon à regrouper les élèves ayant des aptitudes différentes.....	"	"	"	"	"
	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
d) Les élèves sont regroupés selon les compétences spéciales des enseignant(e)s.....	"	"	"	"	"

- e) Les élèves sont regroupés selon leur âge " " " " "
- f) Le classement est basé sur des considérations d'ordre social (p. ex. amitié, rivalité, liens de parenté) " " " " "
- g) Les classes sont formées en tenant compte des demandes des parents/tuteur(trice)s " " " " "
- h) Les classes sont formées en tenant compte de l'opinion des enseignant(e)s..... " " " " "

4. Est-ce qu'il y a des élèves inscrits au second cycle de l'enseignement primaire (4^e année et plus)? (Cochez un cercle seulement)

" Oui
" Non →

5. Est-ce qu'il y a suffisamment d'élèves inscrit au second cycle d'enseignement primaire (4^e année et plus), pour constituer plus d'une classe par année d'études ? (Cochez un cercle seulement)

" Oui
" Non →

6. En général, à quelle fréquence utilisez-vous les méthodes de classement suivantes pour former les classes d'élèves du second cycle d'enseignement primaire (4^e année et plus) ? (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque méthode)

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
a) Les élèves sont plus ou moins regroupés au hasard	"	"	"	"	"
b) Les classes sont formées de façon à regrouper les élèves ayant des aptitudes comparables	"	"	"	"	"
c) Les classes sont formées de façon à regrouper les élèves ayant des aptitudes variées.....	"	"	"	"	"

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
d) Les élèves sont regroupés selon les compétences spéciales des enseignant(e)s.....	"	"	"	"	"
e) Les élèves sont regroupés selon leur âge	"	"	"	"	"
f) Le classement est basé sur des considérations d'ordre social (p. ex. amitié, rivalité, liens de parenté)	"	"	"	"	"
g) Les classes sont formées en tenant compte des demandes des parents/tuteur(trice)s	"	"	"	"	"
h) Les classes sont formées en tenant compte de l'opinion des enseignant(e)s.....	"	"	"	"	"

7. Comment décririez-vous le revenu familial des élèves qui fréquentent votre école ?
(Précisez le pourcentage de familles dans chaque catégorie)

- a) Revenu élevé (revenu familial de plus de 60 000 \$ par année)..... | | | %
 b) Revenu moyen (revenu familial de 40 000 \$ à 60 000 \$ par année)..... | | | %
 c) Faible revenu (revenu familial de moins de 40 000 \$ par année)..... | | | %

8. À la première journée d'école de janvier 1995, quel était l'effectif scolaire total de votre école ?
(Précisez le nombre d'élèves)

| | | | | élèves

9. En incluant les élèves de votre école qui n'ont pas été officiellement identifiés comme ayant un des problèmes de longue durée suivants, combien ont... ?
(Certain(e)s élèves peuvent se classer dans plus d'une catégorie)

- a) un trouble de la parole, de l'ouïe, de la vue, un trouble moteur ou un autre problème de santé qui nuit à leur apprentissage ? | | | | | élèves
 b) un trouble émotif ou comportemental ? | | | | | élèves
 c) un trouble d'apprentissage (p. ex. un problème d'attention, de mémoire, de raisonnement, de lecture, d'écriture, d'orthographe ou de calcul qui nuit à leur apprentissage) ? | | | | | élèves

10. Combien d'élèves dans votre école... ?
(Certain(e)s élèves peuvent se classer dans plus d'une catégorie)

- a) ont une langue maternelle autre que le français ou l'anglais ? | | | | | élèves
 b) ont immigré au Canada au cours de la dernière année ? | | | | | élèves
 c) viennent d'un milieu rural ou agricole ? | | | | | élèves

11. En excluant les élèves qui ont été inscrits pour la première fois au début de l'année, combien de nouveaux élèves se sont inscrits pendant l'année scolaire ? (Précisez le nombre d'élèves)

| | | | | élèves

12. En excluant les élèves qui ont dû quitter votre école pour poursuivre leurs études à un niveau plus élevé, combien d'élèves ont quitté cette école pendant l'année scolaire ?

(Précisez le nombre d'élèves)

□□□□ élèves

13. Cette année, à votre école, quel est le taux d'absentéisme moyen de vos élèves? Veuillez inclure seulement les élèves qui se sont absentés pour au moins une journée complète d'école.

(Cochez un cercle seulement)

- " Moins de 1 %
- " 1 à 5 %
- " 6 à 10 %
- " 11 à 15 %
- " 16 à 20 %
- " Plus de 20 %
- " Je ne sais pas

14. Quel est le pourcentage approximatif d'élèves régulièrement en retard à l'école ? Par régulièrement en retard, on entend les élèves qui arrivent en retard à l'école au moins deux fois par semaine.

(Cochez un cercle seulement)

- " Moins de 1 %
- " 1 à 5 %
- " 6 à 10 %
- " 11 à 15 %
- " 16 à 20 %
- " Plus de 20 %
- " Je ne sais pas

15. Voici une liste de différents problèmes de discipline qui peuvent survenir dans une école. À quelle fréquence devez-vous discipliner les élèves à cause de...

(Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque problème)

	Jamais	Rarement	Parfois	Habituellement	Toujours
a) conflits verbaux entre élèves ?	"	"	"	"	"
b) conflits physiques entre élèves ?	"	"	"	"	"
c) vandalisme contre la propriété de l'école ?.....	"	"	"	"	"
d) vol de biens appartenant aux élèves ?.....	"	"	"	"	"
e) vol de biens appartenant au personnel ?....	"	"	"	"	"
f) élèves qui fument à l'école ?.....	"	"	"	"	"
g) élèves qui consomment des drogues à l'école ?.....	"	"	"	"	"
h) élèves qui disent des injures à un membre du personnel ?.....	"	"	"	"	"
i) élèves qui agressent physiquement un membre du personnel ?.....	"	"	"	"	"
j) groupes d'enfants qui harcèlent certains élèves ?.....	"	"	"	"	"
k) conflits entre élèves d'origines raciales ou ethniques différentes ?.....	"	"	"	"	"
l) élèves qui possèdent des armes (p. ex. couteau de poche, pistolet, bâton) ?	"	"	"	"	"

SECTION 2 LA PARTICIPATION DES PARENTS/TUTEUR(TRICE)S AUX ACTIVITÉS DE VOTRE ÉCOLE

Les questions suivantes portent sur la participation des parents/tuteur(trice)s aux activités de votre école.

16. Quelle proportion de parents/tuteur(trice)s aident ou participent...

(Précisez le pourcentage de parents/tuteur(trice)s pour chaque catégorie)

	1 à 19 %	20 à 39 %	40 à 59 %	60 à 79 %	80 % et plus	Ne s'applique pas
a) aux activités parascolaires (p. ex. Activités sportives pièces de théâtre) ?.....	"	"	"	"	"	"
b) aux activités de levée de fonds ?.....	"	"	"	"	"	"
c) aux sorties éducatives ?.....	"	"	"	"	"	"
d) aux activités de classe ?.....	"	"	"	"	"	"
e) à la supervision des élèves (p. ex. à la récréation, à l'heure du dîner) ?.....	"	"	"	"	"	"
f) le comité de parents, le comité de d'orientation (incluant le comité de liaison foyer-école) ?.....	"	"	"	"	"	"

" " " " " "

17. Selon vous, dans quelle mesure est-ce que les parents/tuteur(trice)s appuient les efforts du personnel de l'école ? (Cochez un cercle seulement)

- " Appuient fortement les efforts du personnel de l'école
- " Appuient les efforts du personnel de l'école
- " Appuient certains des efforts du personnel de l'école
- " S'opposent aux efforts du personnel de l'école
- " S'opposent fortement aux efforts du personnel de l'école
- " Je ne connais pas suffisamment les parents/tuteur(trice)s

18. Dans quelle mesure le comité de parents ou le comité d'orientation (incluant le comité liaison foyers-école) sont-ils actifs à votre école ? (Cochez un cercle seulement)

- " Très actifs
- " Actifs
- " Un peu actifs
- " Pas très actifs
- " Pas actifs
- " Il n'y a ni association parents-école, ni comité de liaison foyers-école, ni comité consultatif de parents à mon école

19. Quel degré d'influence le comité de parents ou le comité d'orientation (incluant le comité liaison foyers-école) ont-ils sur les politiques ou les pratiques de l'école ? (Cochez un cercle seulement)

- " Une très grande influence
- " Une grande influence
- " Une certaine influence
- " Un peu d'influence
- " Aucune influence
- " Il n'y a ni association parents-école, ni comité de liaison foyers-école, ni comité consultatif de parents à mon école

SECTION 3 LES CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE ÉCOLE

Les questions de cette section visent à recueillir des renseignements sur diverses caractéristiques de votre école, telles que l'effectif, les années d'études enseignées et les ressources dont elle dispose.

20. Quelles années d'études enseigne-t-on à votre école (p. ex. de la prématernelle à la 8^e année) ? Pour les écoles ayant des classes de maternelle et de prématernelle/d'éducation préscolaire, indiquez MA pour maternelle et PM pour prématernelle. (Précisez les années)

De la |_|_| à la |_|_| année

21. Combien de chacun de ces postes sont comblés à votre école ?

(Précisez le nombre en équivalence à temps plein, p. ex. 1,0 ou 1,5 équivalent temps plein. Si votre école ne compte pas d'employé(e)s dans une catégorie en particulier, indiquez 00,00.)

- a) Directeur(trice)|_|,|_| équivalents temps plein
- b) Directeur(trice) adjoint(e)|_|,|_| équivalents temps plein
- c) Enseignant(e)s.....|_|,|_| équivalents temps plein
- d) Aide-enseignant(e)s, aide aux étudiants|_|,|_| équivalents temps plein
- e) Bibliothécaires|_|,|_| équivalents temps plein
- f) Professeurs consultants(ex: enseignant(e)s
en éducation spécialisée, thérapeutes scolaires,
professeurs de musique, etc.)|_|,|_| équivalents temps plein
- g) Enseignant(e)s en éducation physique pour les
élèves ayant des besoins particuliers.....|_|,|_| équivalents temps plein
- h) Conseiller(ère)s d'orientation..... |_|,|_| équivalents temps plein
- i) Secrétaires, personnel de surveillance et autres
personnels non enseignants..... |_|,|_| équivalents temps plein

22. En incluant les enseignant(e)s en éducation spécialisée, en éducation physique et les enseignant(e)s itinérant(e)s ou à temps partiel, combien d=enseignant(e)s aviez-vous dans votre école à la première journée d'école de janvier 1995 ? (Précisez le nombre total d=enseignant(e)s)

|_| enseignant(e)s

23. Dans votre école, combien d=enseignant(e)s n=ont pas de classe assignée (p. ex. bibliothécaires, enseignant(e)s en musique, enseignant(e)s en éducation physique) ? (Précisez le nombre d=enseignant(e)s)

|_| enseignant(e)s

24. À l'exclusion des enseignant(e)s, combien d=autres employé(e)s rémunéré(e)s (p. ex. aide-enseignant(e)s, aide aux étudiants) fournissent une aide directe dans la classe des élèves ? (Précisez le nombre en équivalence à temps plein, p. ex. 1,0 ou 1,5 équivalent temps plein. Si votre école ne compte pas d=employé(e)s de cette catégorie, indiquez 00,00.)

|_|,|_| employé(e)s

25. Combien de bénévoles (ex. Stagiaires, parents/tuteur(trice)s) travaillent directement avec les enfants sur une base régulière ?

(Précisez le nombre de bénévoles. S'il n'y en a pas, indiquez 0.)

|_| bénévoles

26. Dans votre école, combien d=enseignant(e)s ou d=aide-enseignant(e)s ont...

(Certain(e)s enseignant(e)s peuvent se classer dans plus d'une catégorie. S'il n'y en a pas, indiquez 00.)

a) une langue maternelle autre que le français ou l=anglais ?... |_|_| enseignant(e)s

b) un trouble de la parole, de l=ouïe, de la vue, un trouble moteur ou un autre problème de santé ?..... |_|_| enseignant(e)s

- 27. Voici une liste de différents genres de services de soutien dont disposent certaines écoles. Veuillez indiquer si votre école dispose de chacun de ces services et, le cas échéant, le nombre de jours où le service est utilisé à votre école au cours d'une semaine type. (ex. Pour un(e) infirmier(ère) communautaire qui travaille à votre école une journée complète et une demi-journée chaque semaine, inscrivez 1,5 jours à temps plein par semaine). (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque service)**

	Disponible		Nombre de jours d'utilisation au cours d'une semaine type
a) Psychologue scolaire.....	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine
b) Psychiatre	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine
c) Orthophoniste	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine
d) Ergothérapeute	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine
e) Physiothérapeute	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine
f) Travailleur(euse) social(e)	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine
g) Infirmier(ère) communautaire	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine
h) Agent(e) de sensibilisation à la culture des peuples autochtones	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine
i) Agent(e) de sensibilisation aux différentes cultures	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine
j) Agent(e) de police	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine
k) Autre (Précisez).....	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	1,5 jours/semaine

- 28. Voici une liste de différentes ressources dont votre école dispose peut-être. Veuillez indiquer dans quelle mesure chacune de ces ressources répond *présentement* aux besoins de votre école. (Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque ressource)**

	Répond entièrement aux besoins de l'école	Répond adéquatement aux besoins de l'école	Répond partiellement aux besoins de l'école	Ne répond pas aux besoins de l'école	Ne s'applique pas
a) Ressources d'enseignement (p. ex. documents relatifs au programme d'études, livres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Fournitures scolaires (p. ex. papier, crayons)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Espace d'enseignement (taille des salles de classe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ordinateurs pour l'enseignement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Logiciels d'ordinateurs pour l'enseignement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ressources de bibliothèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ressources audiovisuelles (p. ex. magnétoscopes, projecteurs de films)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Bâtiments scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Terrains de l'école.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

j) Chauffage et éclairage	"	"	"	"	"
k) Matériel de sciences	"	"	"	"	"
l) Matériel pour l'enseignement des mathématiques (p. ex. calculatrices, blocs à compter)	"	"	"	"	"
m) Budget pour articles de consommation	"	"	"	"	"
n) Équipement spécialisé pour les élèves ayant un handicap.....	"	"	"	"	"
o) Gymnase	"	"	"	"	"
p) Équipement de gymnase (p. ex. tapis d'exercices, ballons)	"	"	"	"	"
q) Équipement de jeux extérieurs	"	"	"	"	"
r) Autre(<i>Précisez</i>).....	"	"	"	"	"

Pour information seulement

SECTION 4 PERCEPTION DE VOTRE ÉCOLE

Cette section a pour but de savoir ce que vous pensez de votre école comme endroit pour travailler et étudier.

29. Les énoncés suivants décrivent différents aspects scolaires. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec chacun de ces énoncés.

(Cochez le cercle qui correspond à votre réponse pour chaque énoncé)

	Entièrement en désaccord	En désaccord	Ni d'accord ni en désaccord	Entièrement D'accord	d'accord
a) Je tire satisfaction de mon rôle professionnel	"	"	"	"	"
b) Si c'était à refaire, je demeurerais enseignant(e) plutôt que de devenir directeur(trice)	"	"	"	"	"
c) La perspective de poursuivre ma carrière dans cette commission scolaire me plaît	"	"	"	"	"
d) Je crois pouvoir traiter avec compétence les problèmes de comportement des élèves de mon école	"	"	"	"	"
e) J'ai beaucoup d'influence sur les politiques de mon école	"	"	"	"	"
f) J'ai peu d'influence sur l'affectation des ressources financières de l'école	"	"	"	"	"
g) Dans mon école, l'accent est mis sur le développement des aptitudes scolaires	"	"	"	"	"
h) Mes attentes sont élevées en ce qui a trait à la réussite scolaire des élèves qui fréquentent l'école	"	"	"	"	"
i) J'essaie de m'assurer qu'on pousse les élèves à réaliser leur plein potentiel scolaire.....	"	"	"	"	"
j) Je pense que le succès des élèves à l'école est principalement influencé par l'environnement à la maison	"	"	"	"	"

Pour information seulement

SECTION 5 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Enfin, nous aimerions vous poser quelques questions au sujet de vous-même et de votre expérience. Vos réponses, une fois combinées à celles d'autres directeurs(trice)s canadien(ne)s, nous permettront de mieux comprendre les écoles du Canada.

30. Êtes-vous...

(Cochez un cercle)

- " une femme ?
- " un homme ?

31. Dans quel groupe d'âge vous situez-vous ?

(Cochez un cercle)

- " 20 à 29 ans
- " 30 à 39 ans
- " 40 à 49 ans
- " 50 à 59 ans
- " 60 ans et plus

32. Combien d'années d'expérience avez-vous...

(Précisez le nombre d'années et de mois d'expérience, p. ex. 1 an et 5 mois. Si vous n'avez pas d'expérience reliée à un poste en particulier, indiquez 00 année et 00 mois.)

- a) comme directeur(trice) ?|_|_| années et |_|_| mois
- b) comme directeur(trice) à cette école ?|_|_| années et |_|_| mois
- c) comme directeur(trice) adjoint(e) ?|_|_| années et |_|_| mois
- d) comme directeur(trice) adjoint(e)
à cette école ?|_|_| années et |_|_| mois
- e) comme enseignant(e) ?|_|_| années et |_|_| mois
- f) comme enseignant(e) à cette école ?|_|_| années et |_|_| mois

33. Veuillez spécifier le ou les niveaux de scolarité que vous avez atteints.

(Cochez autant de réponses qu'il est nécessaire)

- " Quelques cours en vue de l'obtention d'un baccalauréat
- " Un brevet d'enseignement
- " Un baccalauréat
- " Un baccalauréat en éducation
- " Quelques cours après le baccalauréat
- " Un diplôme ou un certificat supérieur au baccalauréat
- " Quelques cours en vue de l'obtention d'une maîtrise
- " Une maîtrise
- " Quelques cours en vue de l'obtention d'un doctorat
- " Un doctorat
- " Autre

34. Statistique Canada mène cette enquête en collaboration avec un autre ministère fédéral appelé Développement des ressources humaines Canada. Les renseignements recueillis

demeureront confidentiels et serviront uniquement à des fins statistiques. Acceptez-vous de partager ces renseignements avec Développement des ressources humaines Canada?

- " Oui
- " Non



POUR information seulement

MERCI D=AVOIR REMPLI LE PRÉSENT QUESTIONNAIRE

Avez-vous des commentaires au sujet de l'enquête ? Dans l'affirmative, veuillez les écrire dans l'espace ci-dessous.

LORSQUE VOUS AUREZ REMPLI LE PRÉSENT QUESTIONNAIRE

Veillez insérer le questionnaire rempli dans l'enveloppe-réponse et le poster dès aujourd'hui. Si vous avez perdu l'enveloppe-réponse, téléphonez-nous au 1-800-307-3382, et nous vous donnerons l'adresse à laquelle vous pourrez envoyer le questionnaire.

NOUS VOUS REMERCIONS GRANDEMENT DE VOTRE COLLABORATION À L'ENQUÊTE



Pour information seulement

QUESTIONS ENSP

NOTE: LES QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES SUIVANTES SONT DEMANDÉES SEULEMENT LORSQUE LES RENSEIGNEMENTS POUR L'ELNE ET LE ENSP SONT COLLECTÉES, C'EST-À-DIRE, EN NOVEMBRE 1994 ET MARS 1995. LES DONNÉES NE FERONT PAS PARTIE DU FICHER DE L'ELNE.

Variables du dossier du ménage

HHL-D-Q4 Y-a-t-il un animal domestique dans ce logement?

- OUI
 NON ---- > PASSEZ À HHL-D-Q6

HHL-D-Q5 Quel genre d'animal est-ce?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES APPROPRIÉES)

- CHIEN
 CHAT
 AUTRE ---- > PASSEZ À HHL-D-Q6

HHL-D-Q5A Cet animal (ces animaux) vit-il (vivent-ils) surtout dans la maison?

- OUI
 NON

Questionnaire général

Incapacité au cours des deux dernières semaines

TWOWK-INT **Les premières questions portent sur votre/(l') état de santé de ... au cours des 14 derniers jours.**

TWOWK-Q1 Il est important que vous ayez à l'esprit la période de 14 jours c'est-à-dire la période commençant il y a deux semaines et terminant hier. Durant cette période, est-ce que ... a été alité(e) à cause d'une maladie ou d'une blessure, ou est-ce que ... a passé une nuit comme patiente(e) dans un hôpital?

- OUI
 NON (PASSEZ À TWOWK-Q3)

TWOWK-Q2 Combien de jours ... a-t-il/elle été alité(e) toute une journée ou presque?

- JOURS
(INSCRIVEZ <0> SI CELA A DURÉ MOINS D'UNE JOURNÉE.)
(SI 14 JOURS --- PASSEZ À TWOWK-Q5)

TWOWK-Q3 (Sans compter les jours passés au lit) Durant ces 14 jours, y a-t-il eu des jours où il a fallu que ... se limite dans ses activités habituelles à cause d'une maladie ou d'une blessure?

- OUI
 NON (PASSEZ À TWOWK-Q5)

TWOWK-Q4 Pendant combien de jours a-t-il fallu que ... se limite dans ses activités pour toute une journée ou presque?

- JOURS
(INSCRIVEZ <0> SI CELA A DURÉ MOINS D'UNE JOURNÉE.)

TWOWK-Q5 ... a-t-il(elle) un médecin de famille?

- OUI
 NON

Utilisation des soins de santé

UTIL-INT **Les questions suivantes portent sur les consultations avec les professionnels de la santé durant les 12 derniers mois.**

UTIL-Q1 Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous/ ... a passé la nuit comme patient(e) à l'hôpital, dans un foyer de soins infirmiers ou dans une maison de convalescence?

- OUI
 NON (PASSEZ À UTIL-Q2)

UTIL-Q1a Combien de nuits au cours des 12 derniers mois ont été passées dans un de ces établissements?

NUIITS

UTIL-Q2 (Sans compter les séjours dans un établissement de santé) Au cours des 12 derniers mois, combien de fois ... a-t-il(elle) vu ou consulté par téléphone un [lisez la catégorie] pour des troubles physiques, émotifs ou mentaux :

- a) Médecin de famille ou médecin omnipraticien
- b) Spécialiste de la vue (p. ex., ophtalmologiste ou optométriste)
- c) Autre médecin ou spécialiste (par ex., chirurgien, allergologue, gynécologue ou psychiatre, etc.)
- d) Infirmière pour recevoir des conseils ou des soins
- e) Dentiste ou orthodontiste
- f) Chiropraticien
- g) Physiothérapeute
- h) Travailleur social ou autre conseiller
- i) Psychologue
- j) Orthophoniste, audiologiste ou ergothérapeute

POUR CHAQUE RÉPONSE > 0 EN a), c) ou d), POSEZ LA QUESTION UTIL-Q3.

UTIL-Q3

Où a eu lieu la plus récente consultation?
(LISEZ LA LISTE. NE COCHEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE.)

- Clinique sans rendez-vous
- Consultations externes d'un hôpital
- Salle d'urgence d'un hôpital
- Bureau du spécialiste de la santé
- CLSC/centre de santé communautaire
- À la maison
- Consultation téléphonique uniquement
- Autre (précisez _____)

UTIL-Q4

Il arrive que les gens se tournent vers la médecine douce. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que ... a vu ou consulté un intervenant en médecine douce, comme un acupuncteur, un naturopathe, un homéopathe ou un massothérapeute, pour des troubles physiques, émotifs ou mentaux?

- OUI
- NON (PASSEZ À UTIL-Q6)

UTIL-Q5

Quel genre d'intervenant ... a vu ou consulté?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES APPROPRIÉES.)

- MASSOTHÉRAPEUTE
- ACUPUNCTEUR
- HOMÉOPATHE OU NATUROPATHE
- ENSEIGNANT DES TECHNIQUES FELDENKRAIS OU ALEXANDER
- RELAXOLOGUE
- ENSEIGNANT DES TECHNIQUES DE RÉTROACTION BIOLOGIQUE
- "ROLFER"
- HERBORISTE
- RÉFLEXOLOGISTE
- GUÉRISSEUR SPIRITUEL
- GUÉRISSEUR RELIGIEUX
- GROUPE D'ENTRAIDE (AA, GROUPE DE THÉRAPIE ANTICANCÉREUSE)
- AUTRE (PRÉCISEZ _____)

UTIL-Q6

Au cours des 12 derniers mois, y-a-t-il eu un moment où ... a eu besoin de conseils ou de soins de santé mais ne les a pas obtenus?

- OUI
- NON (PASSEZ À UTIL-C9)

UTIL-Q7

Si l'on pense à la situation la plus récente, pourquoi ces soins ou conseils n'ont pas été obtenus?

UTIL-Q8

Si l'on pense toujours à la situation la plus récente, quel était le genre de soins nécessaires?
(NE LISEZ PAS LA LISTE. COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES APPROPRIÉES)

- LE TRAITEMENT D'UN PROBLÈME PHYSIQUE
- LE TRAITEMENT D'UN TROUBLE ÉMOTIF OU MENTAL
- UN EXAMEN PÉRIODIQUE/OU CONSULTATION PRÉNATALE COURANTE
- LE TRAITEMENT D'UNE BLESSURE
- UNE AUTRE RAISON (PRÉCISEZ _____)

UTIL-C9

SI ÂGÉ(E) DE < 18 ANS, PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.

UTIL-Q9

Par services à domicile, on entend des soins de santé ou des services d'aide familiale qui sont dispensés à domicile et dont le coût est assumé, en tout ou en partie, par le gouvernement. En voici des exemples: soins infirmiers, aide pour prendre un bain, aide pour la maison, physiothérapie, consultations, repas livrés à domicile. Est-ce que ... a reçu des services à domicile au cours des 12 derniers mois?

- OUI
- NON (PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE)

UTIL-Q10

Quel genre de services ... a-t-il(elle) reçu?

(Précisez _____)

Pour information seulement

ENTENTE POUR LE PARTAGE DES DONNÉES

LA QUESTION KCON-Q1A SERA POSÉE PENDANT LES PÉRIODES OU À LA FOIS LES RENSEIGNEMENTS POUR L'ENQUÊTE NATIONALE SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION ET POUR L'ENQUÊTE LONGITUDINALE NATIONALE SUR LES ENFANTS SERONT COLLECTÉS c.-à-d. EN NOVEMBRE 1994 ET EN MARS 1995.

LA QUESTION KCON-Q1B SERA POSÉE LORSQUE SEULEMENT LES RENSEIGNEMENTS POUR L'ENQUÊTE LONGITUDINALE NATIONALE SUR LES ENFANTS SONT COLLECTÉS, c.-à-d. EN DÉCEMBRE 1994 ET EN FÉVRIER 1995.

KCON-Q1A Afin d'éviter les chevauchements, Statistique Canada a l'intention de partager les données recueillies grâce à ce sondage avec les ministères provinciaux de la santé, Santé Canada et Développement des ressources humaines Canada. Ces organismes ont accepté de garder les données confidentielles et de les utiliser uniquement à des fins statistiques. Acceptez-vous que les données que vous avez fournies et celles que votre(vos) enfant(s) peut(peuvent) nous avoir fournies soient partagées?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

NOTE: IL SE PEUT QUE CETTE QUESTION SOIT POSÉE À PROPOS DE PLUS D'UNE PERSONNE. LORSQUE VOUS AVEZ TERMINÉ (LA PREMIÈRE VISITE OU L'APPEL TÉLÉPHONIQUE), LA PROCHAINE QUESTION EST KCON-I2.

SI L'INTERVIEW EST TERMINÉE À LA SUITE DE PLUS D'UNE VISITE OU APPEL TÉLÉPHONIQUE, CETTE QUESTION APPARAÎTRA SI NÉCESSAIRE, COMME ÉTANT LA DERNIÈRE ADRESSÉE AU RÉPONDANT.

KCON-Q1B Statistique Canada mène cette enquête conjointement avec un autre ministère fédéral, Développement des ressources humaines Canada. Les renseignements collectés seront gardés confidentiels et utilisés à des fins statistiques seulement. Acceptez-vous de partager les renseignements collectés avec Développement des ressources humaines Canada, y compris les renseignements que votre(vos) enfant(s) nous donneront?

- 1 OUI
- 2 NON
- 3 NE SAIT
- 4 REFUS

NOTE: IL SE PEUT QUE CETTE QUESTION SOIT POSÉE À PROPOS DE PLUS D'UNE PERSONNE. LORSQUE VOUS AVEZ TERMINÉ (LA PREMIÈRE VISITE OU L'APPEL TÉLÉPHONIQUE), LA PROCHAINE QUESTION EST KCON-I2.

SI L'INTERVIEW EST TERMINÉ À LA SUITE DE PLUS D'UNE VISITE OU APPEL TÉLÉPHONIQUE, CETTE QUESTION APPARAÎTRA SI NÉCESSAIRE, COMME ÉTANT LA DERNIÈRE ADRESSÉE AU RÉPONDANT.

RENSEIGNEMENTS POUR LE CONTACT AVEC L'ENSEIGNANT

NOTE: LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS SONT DEMANDÉS APRÈS LE MODULE "ENTENTE POUR LE PARTAGE DES DONNÉES" ET SEULEMENT SI TOUTES LES COMPOSANTES SONT COMPLÉTÉES. CES RENSEIGNEMENTS SONT DEMANDÉS POUR LES ENFANTS SÉLECTIONNÉS QUI FRÉQUENTAIENT L'ÉCOLE LORS DES 12 DERNIERS MOIS. IL PEUT Y AVOIR JUSQU'À 4 ENFANTS DANS UN MÉNAGE POUR LESQUELS UN FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE L'ENSEIGNANT EST NÉCESSAIRE.

TCH-C1 SI À L'ÉCOLE , PASSEZ À TCH-Q1

AUTREMENT ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TCH-Q1 Êtes-vous d'accord pour que l'enseignant de ... soit contacté pour compléter un questionnaire au sujet de ...?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE
- 7 NE SAIT PAS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE
- 8 REFUS ---> PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE

TCH-C2 SI L'ENFANT EST EN DEUXIÈME ANNÉE OU PLUS, PASSEZ À TCH-I3

AUTREMENT ---> PASSEZ À TCH-Q2

TCH-Q2 Seriez-vous d'accord pour que l'enseignant de ... lui donne un bref test de mathématiques?

- 1 OUI
- 2 NON
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

TCH-13 INTERVIEWEUR: REMPLIR LES ESPACES SUIVANTS SUR LE FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ET COMPLÉTEZ TOUTES LES AUTRES INFORMATIONS REQUISES.

NO D'ÉCHANTILLON

□□□□□ □□ □□□ □ □□□ □

NO PERSONNE

□□

PRÉNOM

□□□□□□□□□□□□□□□□

NOM DE FAMILLE

□□□□□□□□□□□□□□□□

Pour information seulement

OBSERVATION DU VOISINAGE PAR L'INTERVIEWER

OBS-Q1 Comment évaluez-vous la densité de la circulation sur la rue ou le chemin?

- 1 TRÈS FAIBLE
- 2 FAIBLE
- 3 MOYENNE
- 4 DENSE
- 5 TRÈS DENSE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

OBS-Q2 Y a-t-il des ordures, des détritux ou des éclats de verre sur la rue ou le chemin, sur les trottoirs ou dans les cours?

- 1 PRESQUE PAS DU TOUT
- 2 OUI, MAIS PAS BEAUCOUP
- 3 OUI, PASSABLEMENT
- 4 OUI, PRESQUE PARTOUT
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

OBS-Q4 Y a-t-il des gens qui flânent, qui se rassemblent ou qui traînent?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

OBS-Q5 Y a-t-il des gens qui se disputent, qui crient, qui se battent ou qui se comportent de façon hostile ou menaçante?

- 1 AUCUNE PERSONNE OBSERVÉE
- 2 NON, AUCUNE PERSONNE NE SE COMPORTE DE FAÇON HOSTILE OU MENAÇANTE
- 3 OUI, CERTAINES PERSONNES OBSERVÉES
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

OBS-Q6 Voit-on des gens en état d'ivresse ou d'intoxication?

- 1 OUI
- 2 NON
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

OBS-Q7 D'après les façades au niveau de la rue, comment décririez-vous le zonage à l'intérieur de cet îlot/sur ce chemin?

- 01 PRINCIPALEMENT RÉSIDENTIEL
- 02 PRINCIPALEMENT COMMERCIAL
- 03 À LA FOIS RÉSIDENTIEL ET COMMERCIAL
- 04 PRINCIPALEMENT INDUSTRIEL, ENTREPOSAGE ET FABRICATION
- 05 PRINCIPALEMENT DES MAISONS VACANTES
- 06 PRINCIPALEMENT DES TERRAINS VACANTS OU DES ESPACES NON BÂTIS
- 07 PRINCIPALEMENT DES SERVICES OU DES INSTITUTIONS, P.-EX. ÉCOLES, ÉGLISES, HÔPITAUX
- 08 PRINCIPALEMENT DES PARCS, DES TERRAINS DE JEU
- 09 PRINCIPALEMENT RURAL, AGRICOLE
- 11 AUTRE
- 98 NE SAIT PAS
- 99 REFUS

OBS-Q8 Comment évaluez-vous l'état général de la plupart des immeubles situés à l'intérieur de l'îlot ou dans un rayon de 100 mètres de la maison du répondant?

- 1 TRÈS DÉTÉRIORÉ
- 2 EN MAUVAIS ÉTAT, PEINTURE QUI S'ÉCAILLE ET BESOIN DE RÉPARATIONS
- 3 EN ASSEZ BON ÉTAT
- 4 EN TRÈS BON ÉTAT, SURFACE EXTÉRIEURE BIEN ENTRETENUE ET PAS BESOIN DE RÉPARATIONS
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

OBS-Q9 Votre premier contact avec ce ménage a-t-il été fait par téléphone ou sur place?

- 1 PAR TÉLÉPHONE
- 2 SUR PLACE
- 8 NE SAIT PAS
- 9 REFUS

ÉVALUATION DE L'ÉCHELLE VOCABULAIRE EN IMAGE PEABODY (EVIP)

PPVT-I1 **Ceci est l'évaluation du Peabody pour ...**

PPVT-Q1 **Durant le Peabody, comment était:**
l'attitude de ... face au test?

- 1 MÉDIOCRE
- 2
- 3 MOYENNE
- 4
- 5 EXCELLENTE
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q2 **Durant le Peabody, comment était:**
le rapport de ... avec vous?

- 1 MÉDIOCRE
- 2
- 3 MOYEN
- 4
- 5 EXCELLENT
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q3 **Durant le Peabody, comment était:**
la persévérance/persistence de ...?

- 1 MÉDIOCRE
- 2
- 3 MOYENNE
- 4
- 5 EXCELLENTE
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q4 Durant le Peabody, comment était:
le degré de coopération de ...?

- 1 MÉDIOCRE
- 2
- 3 MOYEN
- 4
- 5 EXCELLENT
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q5 Durant le Peabody, comment était:
le degré de motivation/d'intérêt de ...?

- 1 MÉDIOCRE
- 2
- 3 MOYEN
- 4
- 5 EXCELLENT
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q6 **Durant le Peabody, est-ce que ... a eu un problème avec:**
sa vision?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À PPVT-Q7
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q6A Décrivez le problème lié à la vision de

PPVT-Q7 son ouïe?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À PPVT-Q8
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q7A Décrivez le problème lié à l'ouïe de....

PPVT-Q8 Durant le Peabody, est-ce que ... a eu un problème avec:
son état de santé?

- 1 OUI
- 2 NON ---> PASSEZ À PPVT-Q9
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q8A Décrivez le problème lié à l'état de santé de

PPVT-Q9 Dans quelle mesure ... était-t-il(elle) timide ou anxieux(se) à la fin du Peabody?

- 1 PAS DU TOUT TIMIDE OU ANXIEUX(SE)/SOCIABLE ET AMICAL(E)
- 2
- 3
- 4
- 5 EXTRÊMEMENT TIMIDE/SILENCIEUX/RENFERMÉ(E)
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q10 **Durant le Peabody avec ...:**
le niveau de bruit posait-il un problème?

- 1 UN GROS PROBLÈME
- 2
- 3
- 4
- 5 PAS DE PROBLÈME
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q11 les interruptions posaient-elles un problème?

- 1 UN GROS PROBLÈME
- 2
- 3
- 4
- 5 PAS DE PROBLÈME
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q12 des dérangements posaient-ils un problème?

- 1 UN GROS PROBLÈME
- 2
- 3
- 4
- 5 PAS DE PROBLÈME
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q13 l'éclairage posait-il un problème?

- 1 UN GROS PROBLÈME
- 2
- 3
- 4
- 5 PAS DE PROBLÈME
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q14 la température posait-elle un problème?

- 1 UN GROS PROBLÈME
- 2
- 3
- 4
- 5 PAS DE PROBLÈME
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q15 la présence d'autres personnes posait-elle un problème?

- 1 UN GROS PROBLÈME
- 2
- 3
- 4
- 5 PAS DE PROBLÈME
- 7 NE SAIT PAS
- 8 REFUS

PPVT-Q16 S.V.P. Notez tout autre commentaire non couvert ci-dessus pour le Peabody de