

## Enquête québécoise sur l'expérience des parents d'enfants de 0 à 5 ans 2015

### Questionnaire, version française

#### À propos de l'étude

L'Enquête québécoise sur l'expérience des parents d'enfants de 0 à 5 ans 2015 (EQEPE), menée auprès de plus de 14 900 parents, vise à documenter certains aspects de la vie des parents ayant des enfants de 0 à 5 ans. On y traite notamment des pratiques parentales, du sentiment de compétence parentale, du stress vécu, du besoin en information, de la relation avec le conjoint ou la conjointe, du soutien social et de l'utilisation des services offerts aux familles.

#### Répondants

L'enquête cible l'ensemble des parents ayant au moins un enfant de 0 à 5 ans vivant au Québec en 2015. Ces parents doivent habiter avec leurs enfants au moins 40 % du temps. Aux fins de l'enquête, un « parent » peut être un parent biologique, un parent adoptif, un tuteur, un beau-parent ou un grand-parent. On retrouve donc, dans la population de l'EQEPE, des beaux-parents vivant en famille recomposée n'ayant aucun enfant à eux.

#### Collecte de données

La collecte des données de l'EQEPE s'est déroulée du 16 janvier au 10 mai 2015. Il s'agit d'une enquête multimodale, ce qui veut dire que les participants avaient la possibilité de remplir le questionnaire par Internet ou d'y répondre par téléphone.

#### Table des matières

Introduction .....	2
Section 1 Besoin en information.....	6
Section 2 Sentiment de compétence parentale.....	8
Section 3 Occupation, stress et pression .....	10
Section 4 Soutien du conjoint et de l'entourage.....	17
Section 5 Services offerts aux familles.....	20
Section 6 Pratiques parentales .....	25
Section 7 Caractéristiques sociodémographiques .....	26
Remerciements .....	29

---

## Introduction

Note : L'introduction du questionnaire comporte une série de questions permettant, entre autres, de valider l'admissibilité du répondant. La plupart de ces questions ne sont pas présentées dans ce document, à l'exception de celles portant sur la composition du ménage qui ont été utilisées comme conditions pour répondre à d'autres questions ou qui sont présentées dans le rapport.

**Q6. Voici maintenant quelques questions au sujet des personnes qui habitent votre domicile. Lequel des énoncés suivants décrit le mieux votre situation familiale actuelle?**

*Famille recomposée : un couple avec un ou des enfants d'une union précédente avec ou sans enfant de l'union actuelle.*

*Famille intacte : tous les enfants sont de vous ET de votre mari/femme/conjoint(e).*

1. Famille monoparentale
2. Famille recomposée
3. Famille intacte
4. Autre, précisez : \_\_\_\_\_
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

**Q7. En vous incluant, combien de personnes au total demeurent dans votre ménage?**

1. Inscrire le nombre : \_\_\_\_\_
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

*Filtre : Si le répondant vit dans une famille monoparentale, passez à Q8.1; si le répondant vit dans une famille recomposée ou dans un autre type de famille, passez à Q8.3; si le répondant vit dans une famille intacte, passez à Q8.2*

Q8.1 En vous incluant, veuillez remplir le tableau suivant pour tous les membres de votre ménage en commençant par vous et en poursuivant du plus vieux au plus jeune. Pour chaque enfant, veuillez également inscrire s'il(elle) vit au moins 40% du temps avec vous.

« 40 % du temps » signifie qu'ils vivent avec vous, par exemple, environ 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année.

	Âge	Sexe	Lien avec le répondant	Vit au moins 40 % du temps dans le ménage
Menu déroulant	<input type="radio"/> Moins d'un an <input type="radio"/> 1 an <input type="radio"/> 2 ans <input type="radio"/> 3 ans <input type="radio"/> 4 ans <input type="radio"/> 5 ans <input type="radio"/> 6 ans <input type="radio"/> 7 ans <input type="radio"/> 8 ans <input type="radio"/> 9 ans <input type="radio"/> 10 ans <input type="radio"/> 11 ans <input type="radio"/> 12 ans <input type="radio"/> 13 ans <input type="radio"/> 14 ans <input type="radio"/> 15 ans <input type="radio"/> 16 ans <input type="radio"/> 17 ans <input type="radio"/> 18-21 ans <input type="radio"/> 22-24 ans <input type="radio"/> 25-29 ans <input type="radio"/> 30-34 ans <input type="radio"/> 35-39 ans <input type="radio"/> 40-44 ans <input type="radio"/> 45-49 ans <input type="radio"/> 50-59 ans <input type="radio"/> 60-69 ans <input type="radio"/> 70 ans et plus	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin	<input type="radio"/> Votre enfant (biologique ou adopté) <input type="radio"/> Enfant placé (famille d'accueil ou tuteur) <input type="radio"/> Votre mère/père <input type="radio"/> Autre personne apparentée (oncle, tante, frère, belle-sœur, etc.) <input type="radio"/> Autre personne non apparentée (ami, amie, colocataire)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Personne 1 :				
Personne 2 :				
Personne 3 :				
Personne 4 :				
Personne 5 :				
...				

Q8.2. En vous incluant, veuillez remplir le tableau suivant pour tous les membres de votre ménage en commençant par vous et en poursuivant du plus vieux au plus jeune.

- |           | Âge                                  | Sexe                           | Lien avec le répondant  |
|-----------|--------------------------------------|--------------------------------|---|
| Menu      | <input type="radio"/> Moins d'un an  | <input type="radio"/> Masculin | <input type="radio"/> Votre conjoint(e)   |
| déroulant | <input type="radio"/> 1 an           | <input type="radio"/> Féminin  | <input type="radio"/> Enfant du couple (biologique ou adopté)                           |
|           | <input type="radio"/> 2 ans          |                                | <input type="radio"/> Enfant placé (famille d'accueil ou tuteur)                        |
|           | <input type="radio"/> 3 ans          |                                | <input type="radio"/> Votre mère/père ou mère/père de votre conjoint(e)                 |
|           | <input type="radio"/> 4 ans          |                                | <input type="radio"/> Autre personne apparentée (oncle, tante, frère, belle-sœur, etc.) |
|           | <input type="radio"/> 5 ans          |                                | <input type="radio"/> Autre personne non apparentée (ami, amie, colocataire)            |
|           | <input type="radio"/> 6 ans          |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 7 ans          |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 8 ans          |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 9 ans          |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 10 ans         |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 11 ans         |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 12 ans         |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 13 ans         |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 14 ans         |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 15 ans         |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 16 ans         |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 17 ans         |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 18-21 ans      |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 22-24 ans      |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 25-29 ans      |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 30-34 ans      |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 35-39 ans      |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 40-44 ans      |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 45-49 ans      |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 50-59 ans      |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 60-69 ans      |                                |   |
|           | <input type="radio"/> 70 ans et plus |                                |   |

Personne 1 :			
Personne 2 :			
Personne 3 :			
Personne 4 :			
Personne 5 :			
...			

Q8.3. En vous incluant, veuillez remplir le tableau suivant pour tous les membres de votre ménage en commençant par vous et en poursuivant du plus vieux au plus jeune. Pour chaque enfant, veuillez également inscrire s'il(elle) vit au moins 40% du temps avec vous.

« 40 % du temps » signifie qu'ils vivent avec vous, par exemple, environ 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année.

	Âge	Sexe	Lien avec le répondant	Vit au moins 40 % du temps dans le ménage
Menu déroulant	<input type="radio"/> Moins d'un an <input type="radio"/> 1 an <input type="radio"/> 2 ans <input type="radio"/> 3 ans <input type="radio"/> 4 ans <input type="radio"/> 5 ans <input type="radio"/> 6 ans <input type="radio"/> 7 ans <input type="radio"/> 8 ans <input type="radio"/> 9 ans <input type="radio"/> 10 ans <input type="radio"/> 11 ans <input type="radio"/> 12 ans <input type="radio"/> 13 ans <input type="radio"/> 14 ans <input type="radio"/> 15 ans <input type="radio"/> 16 ans <input type="radio"/> 17 ans <input type="radio"/> 18-21 ans <input type="radio"/> 22-24 ans <input type="radio"/> 25-29 ans <input type="radio"/> 30-34 ans <input type="radio"/> 35-39 ans <input type="radio"/> 40-44 ans <input type="radio"/> 45-49 ans <input type="radio"/> 50-59 ans <input type="radio"/> 60-69 ans <input type="radio"/> 70 ans et plus	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin	<input type="radio"/> Votre conjoint(e) <input type="radio"/> Votre enfant (biologique ou adopté) <input type="radio"/> Enfant de votre conjoint(e) (biologique ou adopté) <input type="radio"/> Enfant du couple (vous et votre conjoint(e)) <input type="radio"/> Enfant placé (famille d'accueil ou tuteur) <input type="radio"/> Votre petit-fils/petite-fille ou petit-fils/petite-fille de votre conjointe(e) <input type="radio"/> Votre mère/père ou mère/père de votre conjoint(e) <input type="radio"/> Autre personne apparentée (oncle, tante, frère, belle-sœur, etc.) <input type="radio"/> Autre personne non apparentée (ami, amie, colocataire)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Personne 1 :				
Personne 2 :				
Personne 3 :				
Personne 4 :				
Personne 5 :				
...				

## Section 1 Besoin en information

Les premières questions concernent l'information dont les parents peuvent avoir besoin sur le développement des enfants de 0 à 5 ans et sur leur rôle de parent <ou de beau-parent>.

Q1.1 Depuis que vous êtes parent <ou beau-parent>, avez-vous eu besoin d'information sur les sujets suivants?

	Beaucoup	Assez	Peu	Pas du tout
a) La grossesse et l'accouchement	1	2	3	4
b) L'allaitement	1	2	3	4
c) L'alimentation	1	2	3	4
d) Le sommeil et la sieste	1	2	3	4
e) L'apprentissage de la propreté et l'hygiène	1	2	3	4
f) Les maladies et les soins <sup>1</sup>	1	2	3	4
g) Le développement physique et la croissance	1	2	3	4
h) La sécurité des enfants <sup>2</sup>	1	2	3	4
i) Les problèmes de comportement	1	2	3	4
j) La discipline	1	2	3	4
<i>Filtre : Si le nombre d'enfants dans le ménage = 2 ou plus, passez à Q1.1k, sinon, passez à Q1.1l</i>				
k) Les relations entre frères et sœurs	1	2	3	4
l) Les relations avec les autres enfants	1	2	3	4
m) Le lien d'attachement avec les parents	1	2	3	4
n) Les émotions des enfants	1	2	3	4
o) Le développement du langage	1	2	3	4
p) Le développement intellectuel de l'enfant	1	2	3	4
q) La séparation des parents <sup>3</sup>	1	2	3	4
r) Les garderies <sup>4</sup>	1	2	3	4
<i>Filtre : si au moins un enfant de 4 ans ou plus dans le ménage, passez à Q1.1s, sinon, passez à Q1.2</i>				
s) L'entrée à l'école	1	2	3	4

1. Cela inclut les médicaments, les vaccins, les maladies chroniques, etc.

2. Produits dangereux, sécurité des jouets, du mobilier ou des articles pour bébé, etc.

3. Cela inclut la garde des enfants.

4. Cela inclut les CPE, les services de garde en milieu familial, les garderies privées.

Q1.2 Lorsque vous avez besoin d'information sur le développement des enfants de 0 à 5 ans ou sur votre rôle de parent <ou de beau-parent>, savez-vous où la trouver?

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q1.3 Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous consulté les personnes ou les sources d'information suivantes lorsque vous aviez besoin d'information sur le développement des enfants de 0 à 5 ans ou sur votre rôle de parent <ou de beau-parent>?

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent
a) Votre famille <sup>1</sup>	1	2	3	4
b) Vos amis, vos collègues	1	2	3	4
c) Des éducatrices ou des enseignants	1	2	3	4
d) Des professionnels de la santé ou des intervenants sociaux, par ex. un médecin, une infirmière, une orthophoniste, etc. <sup>2</sup>	1	2	3	4
e) Des livres, des brochures ou des revues	1	2	3	4
f) Des sites Web spécialisés	1	2	3	4
g) Des réseaux sociaux (Facebook) ou des forums de discussion en ligne	1	2	3	4
h) Des lignes d'aide téléphonique, par ex. Info-Santé, LigneParents, etc.	1	2	3	4

1. Parents, beaux-parents, frères, sœurs, etc.

2. Autres professionnels de la santé ou intervenants sociaux : travailleur social, psychologue, orthopédagogue, intervenant psychosocial, etc.

## Section 2 Sentiment de compétence parentale

La prochaine section porte sur la façon dont les parents se sentent face à leur rôle auprès de leur(s) enfant(s) de 0 à 5 ans. Veuillez indiquer votre niveau d'accord avec les énoncés suivants.

*Pour les parents d'une famille recomposée : Lorsqu'on fait référence à «votre enfant» ou «vos enfants», pensez à l'ensemble des enfants de 0 à 5 ans qui vivent au moins 40 % du temps dans votre famille. Lorsqu'on fait référence aux termes «mère» ou «père», cela inclut les belles-mères et les beaux-pères.*

Q2.1 Je crois sincèrement avoir toutes les habiletés nécessaires pour être une <bonne mère/un bon père>.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

Q2.2 Les problèmes reliés à l'éducation de <mon enfant/mes enfants> sont faciles à résoudre.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

Q2.3 Être parent peut être valorisant mais, actuellement, je me sens frustré(e) et j'ai hâte que <mon enfant/mes enfants> enfants> <soit/soient> plus vieux.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

Q2.4 Lorsque je me couche le soir, j'ai l'impression de ne pas avoir accompli grand-chose.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

Q2.5 Je serais un bon exemple pour un <nouveau père/une nouvelle mère> qui voudrait apprendre à être un bon parent. parent.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

Q2.6 C'est difficile pour moi de savoir si j'agis correctement ou non avec mon <mon enfant/mes enfants>.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6



Q2.7 L'éducation que je donne à mon <mon enfant/mes enfants> est à la hauteur de mes exigences personnelles.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

Q2.8 Quelquefois j'ai l'impression que je n'arrive pas à terminer quoi que ce soit.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

Q2.9 Je suis la personne la mieux placée pour savoir ce dont mon <mon enfant/mes enfants> <a/ont> besoin.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

Q2.10 Je me sens tout à fait à l'aise dans mon rôle de <mère/père>.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

Q2.11 Être <mère/père> est une source de tension et d'anxiété pour moi.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

Q2.12 Mes intérêts et mes compétences se situent ailleurs que dans mon rôle de <mère/père>.

Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Légèrement d'accord	Légèrement en désaccord	Assez en désaccord	Tout à fait en désaccord
1	2	3	4	5	6

---

### Section 3 Occupation, stress et pression

Les questions suivantes portent sur votre vie quotidienne.

**Q3.1** Présentement, quelle est VOTRE occupation principale?

*Si vous avez plus d'une occupation, choisissez la principale.*

1. Travailleur autonome (à la pige ou à votre compte)
2. Travailleur salarié
3. Aux études
4. En congé de maternité, de paternité ou parental (cela inclut le retrait préventif et le congé sans solde pour prolonger le congé de maternité)
5. Mère/père à la maison par choix
6. À la recherche d'un emploi (ou prestataire d'assurance-emploi)
7. Prestataire d'aide sociale
97. Autre
98. Ne sait pas
99. Ne répond pas

*Filtre : Si le répondant a un conjoint, passez à Q3.2, sinon passez à filtre Q3.3*

**Q3.2** Présentement, quelle est la principale occupation de votre conjoint(e)?

*Si votre conjoint a plus d'une occupation, choisissez la principale.*

1. Travailleur autonome (à la pige ou à votre compte)
2. Travailleur salarié
3. Aux études
4. En congé de maternité, de paternité ou parental (cela inclut le retrait préventif et le congé sans solde pour prolonger le congé de maternité)
5. Mère/père à la maison par choix
6. À la recherche d'un emploi (ou prestataire d'assurance-emploi)
7. Prestataire d'aide sociale
97. Autre
98. Ne sait pas
99. Ne répond pas

*Filtre Q3.3 : Si le répondant a comme occupation principale le travail (autonome ou salarié), passez à Q3.5, sinon, passez à Q3.3.*

**Q3.3** Occupez-vous présentement un emploi rémunéré à temps partiel?

*Un emploi à temps partiel occupe l'employé moins de 30 heures par semaine.*

1. Oui
  2. Non
  8. Ne sait pas
  9. Ne répond pas
- } *Passez à filtre Q3.8*

Q3.4 Est-ce un travail à votre compte (autonome ou à la pige) ou un travail salarié?

1. Travail à mon compte (autonome ou à la pige)
2. Travail salarié
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q3.5 Avez-vous un horaire de travail atypique, par exemple un horaire irrégulier, de soir, de nuit, de fin de semaine, etc.?

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q3.6 En moyenne, combien d'heures par semaine travaillez-vous habituellement (pour l'ensemble de vos emplois)?

- \_\_\_\_ heures/semaine
8. Ne sait pas
  9. Ne répond pas

*Filtre : Si le répondant occupe un travail salarié, passez à Q3.7, si le répondant est travailleur autonome, passez à filtre Q3.8*

Q3.7 Les mesures suivantes sont-elles offertes dans votre milieu de travail?

*Il s'agit de savoir si la mesure est accessible et non pas si vous l'utilisez.*

	Oui	Non
a) Un horaire de travail flexible <sup>1</sup>	1	2
b) Des congés payés pour raisons familiales <sup>2</sup>	1	2
c) Le travail à domicile <sup>3</sup>	1	2
d) L'aménagement et la réduction du temps de travail <sup>4</sup>	1	2

1. Par ex. des heures variables de début et de fin de journée.

2. Il peut s'agir de congés provenant d'une banque de congés de maladie. Il ne s'agit pas du congé parental suivant la naissance ou l'adoption d'un enfant.

3. Il s'agit du travail rémunéré fait à la maison durant les heures normales de travail, sans compter les heures supplémentaires.

4. Heures réduites, semaine de travail comprimée, etc.

*Filtre Q3.8 : Si le répondant n'a pas de conjoint, passez à I3.12 ; si le conjoint du répondant a comme occupation principale le travail (autonome ou salarié), passez à Q3.10 ; si l'occupation principale du conjoint est autre que le travail (autonome ou salarié), passez à Q3.8.*

**Q3.8 Est-ce que votre conjoint(e) occupe présentement un emploi rémunéré à temps partiel?**

*Un emploi à temps partiel occupe l'employé moins de 30 heures par semaine.*

- 1. Oui
  - 2. Non
  - 8. Ne sait pas
  - 9. Ne répond pas
- } *Passez à Q3.12*

**Q3.9 Est-ce un travail à son compte (autonome ou à la pige) ou un travail salarié?**

- 1. Travail à son compte (autonome ou à la pige)
- 2. Travail salarié
- 8. Ne sait pas
- 9. Ne répond pas

**Q3.10 Est-ce que votre conjoint(e) a un horaire de travail atypique, par exemple un horaire irrégulier, de soir, de nuit, de fin de semaine, etc.?**

- 1. Oui
- 2. Non
- 8. Ne sait pas
- 9. Ne répond pas

**Q3.11 En moyenne, combien d'heures par semaine travaille-t-il/elle habituellement (pour l'ensemble de ses emplois)?**

- \_\_\_\_ heures/semaine
- 8. Ne sait pas
  - 9. Ne répond pas

**I3.12** Maintenant, veuillez indiquer la fréquence qui décrit le mieux comment vous vous êtes senti(e) en général au cours des 12 derniers mois pour chaque énoncé.

*Pour les parents d'une famille recomposée : Lorsqu'on fait référence à «votre enfant» ou «vos enfants», pensez à l'ensemble des enfants qui vivent dans votre famille.*

**Q3.12** J'ai eu l'impression que je devais courir toute la journée pour faire ce que j'avais à faire.

- 1. Jamais
- 2. Rarement
- 3. Parfois
- 4. Souvent
- 5. Toujours
- 8. Ne sait pas
- 9. Ne répond pas

Q3.13 Lorsqu'arrivait l'heure du souper, j'étais physiquement épuisé(e).

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q3.14 J'ai eu l'impression d'avoir suffisamment de temps libre pour moi.

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q3.15 J'ai eu l'impression de ne pas avoir assez de temps à consacrer à <mon/mes enfants>.

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

*Filtre : Si le répondant a un emploi (comme occupation principale ou non), passez à Q3.16, sinon, passez à Q3.17.*

Toujours au cours des 12 derniers mois...

Q3.16 Les exigences de mon travail se sont répercutées sur ma vie familiale.

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q3.17 Le comportement ou les difficultés vécues par mon <enfant/mes enfants> m'ont causé beaucoup de stress.

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q3.18 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous ressenti de la pression de la part des personnes suivantes concernant la façon dont vous vous occupez de <votre enfant/vos enfants>.

*Pour les parents d'une famille recomposée : Lorsqu'on fait référence à «votre enfant» ou «vos enfants», pensez à l'ensemble des enfants qui vivent dans votre famille.*

	Beaucoup	Un peu	Pas du tout
a) Vous-même	1	2	3
<i>Filtre : Si le répondant a un conjoint, passez à Q3.18b, sinon, passez à filtre Q3.18c</i>			
b) Votre conjoint(e)	1	2	3
<i>Filtre Q3.18c : Si le répondant partage la garde d'un enfant avec un ex-conjoint, passez à Q3.18c, sinon, passez à Q3.18d</i>			
c) Le <père/la mère> de <votre enfant/vos enfants> (votre ex-conjoint(e))	1	2	3
d) Votre famille <ou celle de votre conjoint(e)> <sup>1</sup>	1	2	3
e) Vos amis ou vos collègues	1	2	3
f) Les éducatrices ou les enseignants	1	2	3
g) Les professionnels de la santé ou les intervenants sociaux <sup>2</sup>	1	2	3
h) Les médias	1	2	3

1. Parents, frères, sœurs, cousins, tantes, etc.

2. Médecin, infirmière, travailleur social, orthophoniste, psychologue, orthopédagogue, intervenant psychosocial, etc.

Q3.19 Pour répondre aux besoins de base de votre famille, soit le logement, l'alimentation et l'habillement, direz-vous que vos revenus sont...

1. ... très suffisants
2. ... suffisants
3. ... insuffisants
4. ... très insuffisants
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

*Filtre : Si le répondant considère ses revenus comme insuffisants ou très insuffisants, passez à Q3.20, sinon passez à Q3.21.*

**Q3.20** Croyez-vous que votre situation financière va s'améliorer au cours des 12 prochains mois?

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

**Q3.21** Comparativement à d'autres personnes de votre âge, diriez-vous que votre état de santé est...|

1. ... excellent
2. ... très bon
3. ... bon
4. ... moyen
5. ... mauvais
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

*Filtre : Si le ménage compte un seul enfant, passez à Q3.22a, si deux enfants ou plus, passez à Q3.22b.*

**Q3.22a** Est-ce qu'un médecin ou un professionnel de la santé (psychologue, orthopédagogue, orthophoniste, psychoéducateur, travailleur social, etc.) a identifié l'un des problèmes suivants chez votre enfant?

	Oui	Non
a) Une incapacité physique ou un problème de santé chronique		
b) Un retard de développement global	1	2
<i>Filtre : Si l'enfant est âgé de 3 ans et plus, passez à Q3.22a_c, sinon, passez à la section 4</i>		
c) Un trouble du langage ou de la parole	1	2
d) Hyperactivité, trouble de l'attention, autisme, trouble envahissant du développement (TDA, TDAH, TED...)	1	2
e) Un trouble anxieux	1	2

→ *Passez à section 4*

Q3.22b Est-ce qu'un médecin ou un professionnel de la santé (psychologue, orthopédagogue, orthophoniste, psychoéducateur, travailleur social, etc.) a identifié l'un des problèmes suivants chez l'un ou l'autre de vos enfants?

*Pour les parents d'une famille recomposée : Lorsqu'on fait référence à «votre enfant» ou «vos enfants», pensez à l'ensemble des enfants qui vivent dans votre famille.*

	Oui	Non
a) Une incapacité physique ou un problème de santé chronique		
b) Un retard de développement global	1	2
<i>Filtre : Si au moins un des enfants est âgé de 3 ans et plus, passez à Q3.22b_c, sinon, passez à la section 4</i>		
c) Un trouble du langage ou de la parole	1	2
d) Hyperactivité, trouble de l'attention, autisme, trouble envahissant du développement (TDA, TDAH, TED...)	1	2
e) Un trouble anxieux	1	2



---

## Section 4 Soutien du conjoint et de l'entourage

*Filtre : Si le répondant n'a pas de conjoint, passez à Q4.8*

La prochaine section porte sur le partage des responsabilités entre vous et votre conjoint(e) concernant les enfants de 0 à 5 ans de votre famille. Veuillez indiquer la fréquence qui décrit le mieux comment vous vous êtes senti/e au cours des 12 derniers mois pour chaque énoncé.

*Pour les parents d'une famille recomposée : Lorsqu'on fait référence à «votre enfant» ou «vos enfants», pensez à l'ensemble des enfants de 0 à 5 ans qui vivent au moins 40 % du temps dans votre famille. Lorsqu'on fait référence aux termes «mère» ou «père», cela inclut les belles-mères et les beaux-pères.*

Q4.1 <Mon conjoint/ma conjointe> m'encourage et me rassure dans mon rôle de <mère/père>.

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q4.2 <Mon conjoint/ma conjointe> me donne de bons conseils ou de bonnes informations qui m'aident dans mon rôle de <mère/père>.

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q4.3 <Mon conjoint/ma conjointe> me critique quant à mon rôle de <mère/père>.

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q4.4 Je m'entends avec <mon conjoint/ma conjointe> sur la façon dont on doit intervenir auprès de <notre enfant/nos enfants>.

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q4.5 <Mon conjoint/ma conjointe> me soutient quand j'ai l'impression que je n'en peux plus.

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q4.6 Êtes-vous satisfait(e) du partage des tâches liées aux soins et à l'éducation des enfants entre votre conjoint(e) et vous?

1. Très satisfait(e)
2. Assez satisfait(e)
3. Peu satisfait(e)
4. Pas du tout satisfait(e)
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Q4.7 Êtes-vous satisfait(e) du partage des tâches domestiques entre votre conjoint(e) et vous?

1. Très satisfait(e)
2. Assez satisfait(e)
3. Peu satisfait(e)
4. Pas du tout satisfait(e)
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Les prochaines questions portent sur le soutien que vous recevez de votre entourage.

**Q4.8** Si votre famille avait besoin d'aide, dans quelle mesure pourriez-vous compter sur les personnes suivantes?

*Inscrire «ne s'applique pas» si, par exemple, vous n'avez pas de frères et sœurs ou si vos parents sont décédés.*

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours	Ne s'applique pas
a) Vos propres parents <i>Filtre : Si le répondant a un conjoint, passez à Q4.8b, sinon passez à Q4.8c</i>	1	2	3	4	5	7
b) Les parents de votre conjoint(e)	1	2	3	4	5	7
c) Autres membres de votre famille <ou de celle de votre conjoint>	1	2	3	4	5	7
d) Vos amis et collègues <i>Filtre : Si le répondant partage la garde d'un enfant avec un ex-conjoint, passez à Q4.8e, sinon passez à Q4.8f</i>	1	2	3	4	5	7
e) <Le père/La mère> de <votre enfant/vos enfants> (votre ex-conjoint) ou sa famille	1	2	3	4	5	7
f) Vos voisins	1	2	3	4	5	7

**Q4.9** À quelle fréquence votre entourage (vos parents, les membres de votre famille, vos amis, etc., mais en excluant votre conjoint) vous soutient quand vous avez l'impression que vous n'en pouvez plus?

1. Jamais
2. Rarement
3. Parfois
4. Souvent
5. Toujours
7. Ne s'applique pas
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

---

## Section 5 Services offerts aux familles

La prochaine section porte sur certains lieux, activités ou services que vous pourriez fréquenter ou utiliser.

*Pour les parents d'une famille recomposée : Lorsqu'on fait référence à «votre enfant» ou «vos enfants», pensez à l'ensemble des enfants de 0 à 5 ans qui vivent au moins 40 % du temps dans votre famille.*

Filtre : *Si le ménage compte un seul enfant, passez à Q5.1a, si deux enfants ou plus, passez à Q5.1b*

### Q5.1a Est-ce que votre enfant de 0 à 5 ans a un médecin de famille ou un pédiatre?

*Exclut le médecin d'une clinique sans rendez-vous, même si l'enfant l'a vu 2-3 fois et exclut tout autre médecin spécialiste.*

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

→ *Passez à Q5.2*

### Q5.1b Est-ce que vos enfants de 0 à 5 ans ont un médecin de famille ou un pédiatre?

*Exclut le médecin d'une clinique sans rendez-vous, même si l'enfant l'a vu 2-3 fois et exclut tout autre médecin spécialiste.*

1. Oui, tous
2. Oui, certain(s)
3. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

### Q5.2 À quel endroit allez-vous le plus souvent lorsque <votre enfant est malade/vos enfants sont malades>?

*Il s'agit de l'endroit où vous allez consulter un médecin lorsque votre enfant est malade et non pas lors de son rendez-vous annuel.*

1. Chez votre médecin de famille/pédiatre
2. Dans un groupe de médecine de famille (GMF)
3. Dans une clinique sans rendez-vous
4. Au CLSC
5. À l'urgence d'un hôpital
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

### Q5.3 Avez-vous déjà suivi des cours prénataux ou des cours de préparation à l'accouchement?

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Filtre : Si le répondant est une femme, passez à Q5.4, sinon, passez à Q5.6.

**Q5.4 Avez-vous déjà utilisé des services de soutien pour l'allaitement?**

*Consultante en lactation, marraine d'allaitement, halte-allaitement, clinique d'allaitement, etc.*

- 1. Oui → *Passez à Q5.6*
- 2. Non
- 8. Ne sait pas
- 9. Ne répond pas

**Q5.5 Pour quelle raison n'avez-vous pas utilisé des services de soutien pour l'allaitement?**

- 1. Je n'ai pas allaité
- 2. Je n'ai pas eu besoin de tels services
- 3. Je ne connaissais pas les services disponibles
- 8. Ne sait pas
- 9. Ne répond pas

**Q5.6 Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous fréquenté les endroits publics suivants avec <votre enfant/vos enfants> de 0 à 5 ans?**

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent
a) Un parc public avec aires de jeu	1	2	3	4
b) Un aréna ou un terrain de sport (soccer, tennis, baseball, etc.)	1	2	3	4
c) Une piscine publique, une pataugeoire ou des jeux d'eau	1	2	3	4
d) Une bibliothèque	1	2	3	4

Q5.7 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé aux activités ou utilisé les services ci-dessous?

	Oui	Non
a) Des ateliers, cours ou conférences pour les parents <sup>1</sup>	1	2
b) Des activités parents-enfants, par ex. l'heure du conte, du yoga, des ateliers de massage ou d'éveil parents-enfants, etc.	1	2
c) Des activités sportives pour enfants de 0 à 5 ans, par ex. des cours de natation, de danse, de gymnastique, de soccer, de hockey, etc.	1	2
d) D'autres activités pour enfants de 0 à 5 ans, par ex. des ateliers de préparation à l'école, de socialisation, de créativité, etc.	1	2
e) Une halte-garderie <sup>2</sup> ou une halte-répît	1	2
f) Des cuisines collectives	1	2
g) Des fêtes communautaires ou des sorties organisées pour les familles	1	2
h) Une joujouthèque ou un comptoir familial <sup>3</sup>	1	2
i) Des consultations individuelles, conjugales ou familiales <sup>4</sup>	1	2

1. Cela inclut les cafés-rencontres.

2. Lieu d'accueil ponctuel qui vise à répondre à des besoins de garde occasionnels des parents, par exemple, trois demi-journées par semaine.

3. Vêtements, jouets, autres biens usagés à bas prix.

4. Par ex. sur le deuil, la séparation, divers problèmes familiaux, etc.

Filtre : Si le répondant a utilisé au moins un des services énumérés à la question Q5.7 (au moins un oui), passez à Q5.8, sinon passez à filtre Q5.9

Q5.8 Était-ce des activités ou des services offerts...

	Oui	Non
a) ... dans un CLSC (ou CSSS)	1	2
b) ... dans un organisme communautaire Famille <sup>1</sup> ou une Maison des familles	1	2
c) ... dans un centre de loisirs <sup>2</sup>	1	2
d) ... dans une bibliothèque	1	2
e) ... dans un club ou une association sportive	1	2
f) ... dans un autre lieu	1	2

1. Un organisme communautaire famille est un organisme entièrement dédié aux familles qui vise à soutenir et à enrichir l'expérience des parents par des activités, de l'entraide, du soutien, etc.

2. Un centre de loisirs vise à offrir des activités de loisirs et d'éducation populaire pour les enfants, les adultes, les aînés et les familles.

*Filtre Q5.9 : Si le répondant est de sexe masculin et a répondu oui à Q5.7a ou Q5.7b, passez à Q5.9, sinon, passez à Q5.10*

**Q5.9 Avez-vous participé à des activités destinées aux pères (ou pères-enfants) uniquement?**

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

**Q5.10 Connaissez-vous les activités et les services offerts pour les familles près de chez vous?**

1. Oui, très bien
2. Oui, en partie
3. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

**Q5.11 Parmi les raisons suivantes, lesquelles vous empêchent de participer aux activités ou d'utiliser les services destinés aux jeunes enfants ou aux parents?**

	Oui	Non
a) Le coût	1	2
b) Les horaires ne conviennent pas	1	2
c) Le manque de places	1	2
d) Le manque d'information sur les services offerts	1	2
e) C'est trop loin ou c'est trop compliqué de s'y rendre	1	2
f) Le manque de temps	1	2
g) La fatigue ou le manque d'énergie	1	2
h) Le manque d'intérêt ou de motivation	1	2
i) Les activités ne sont pas adaptées à ma réalité	1	2
j) La difficulté à faire garder <mon enfant/mes enfants>	1	2
<i>Filtre : Si le ménage compte deux enfants ou plus, passez à Q5.11 k, sinon, Passez à Q5.11l</i>		
k) La difficulté à concilier l'horaire de tous mes enfants	1	2
<i>Filtre : Si le répondant vit dans une famille intacte, passez à Q5.11m, sinon, passez à Q5.11l</i>		
l) Les difficultés liées à la garde partagée	1	2
m) Je n'en ai pas besoin	1	2
n) Je considère que <mon enfant est trop jeune/mes enfants sont trop jeunes>	1	2
o) Il y a peu d'activités pour les jeunes enfants	1	2
<i>Filtre : Si le répondant est de sexe masculin, passez à Q5.11p, sinon, passez à Q5.12</i>		
p) On donne l'impression que les pères ne sont pas importants ou pas compétents	1	2

Q5.12 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu besoin d'information sur...

	Oui	Non
a) ... les mesures d'aide financière pour les familles (allocation-logement, crédit d'impôt, etc.)	1	2
b) ... les banques alimentaires, les banques de vêtements ou d'autres aides matérielles	1	2
c) ... les services d'orientation, de formation et de recherche d'emploi	1	2

*Filtre : Si le répondant a eu besoin d'information à Q5.12b passez à Q5.13a, sinon, passez à filtre Q5.13b.*

Q5.13a Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu recours à des banques alimentaires, des banques de vêtements ou à d'autres aides matérielles?

1. Jamais
2. Parfois
3. Souvent
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

*Filtre Q5.13b : Si le répondant a eu besoin d'information à Q5.12c passez à Q5.13b, sinon, passez à la section 6.*

Q5.13b Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu recours à des services d'orientation, de formation et de recherche d'emploi?

1. Jamais
2. Parfois
3. Souvent
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas



## Section 6 Pratiques parentales

Les prochaines questions portent sur les actions que vous avez posées auprès de <votre enfant/vos enfants> de 0 à 5 ans.

*Pour les parents d'une famille recomposée : Lorsqu'on fait référence à «votre enfant» ou «vos enfants», pensez à l'ensemble des enfants de 0 à 5 ans qui vivent au moins 40 % du temps dans votre famille.*

Q6.1 Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence vous est-il arrivé...

	Jamais	Environ une fois par semaine	Quelques fois par semaine	Une ou deux fois par jour	Plusieurs fois par jour
a) ... de lire ou raconter des histoires à <votre enfant/vos enfants>	1	2	3	4	5
b) ... de chanter une comptine ou une chanson à <votre enfant/vos enfants>	1	2	3	4	5
c) ... de jouer avec <votre enfant/vos enfants>	1	2	3	4	5
d) ... de vous mettre en colère après <votre enfant/vos enfants>, de crier ou d'élever la voix	1	2	3	4	5
e) ... de perdre patience lorsque <votre enfant demandait/vos enfants demandaient>de l'attention	1	2	3	4	5

Q6.2 À partir de quel âge avez-vous commencé...

*Si vous avez plus d'un enfant et que vous n'avez pas commencé les actions suivantes au même âge pour tous vos enfants, référez-vous à celui pour lequel vous avez commencé le plus tôt. Il s'agit de de ce que ce vous avez fait personnellement.*

	Au cours du premier mois	Entre 1 et 6 mois	Entre 6 et 12 mois	Entre 1 an et 2 ans	À partir de 2 ans ou plus	Je n'ai pas encore commencé
a) ... à chanter une comptine ou une chanson à <votre enfant/vos enfants>?	1	2	3	4	5	6
b) ... à lire ou raconter des histoires à <votre enfant/vos enfants>?	1	2	3	4	5	6
c) ... à jouer avec <votre enfant/vos enfants>, par ex. faire des « coucous », imiter des sons, montrer des objets?	1	2	3	4	5	6

---

## Section 7 Caractéristiques sociodémographiques

Nous arrivons à la dernière section du questionnaire. Voici quelques questions d'ordre général.

### Q7.1 Quel est le plus haut niveau de scolarité que vous avez complété?

*Il s'agit du plus haut niveau de scolarité atteint, que ce soit ailleurs ou au Québec.*

1. Études secondaires non terminées (études primaires (7<sup>e</sup> année ou moins), études secondaires partielles (8<sup>e</sup>, 9<sup>e</sup>, 10<sup>e</sup> ou 11<sup>e</sup> année)).
2. Diplôme de niveau secondaire (DES, DEP, etc.)
3. Diplôme de niveau collégial (cégep) (DEC, AEC, etc.)
4. Diplôme universitaire de premier cycle (certificat, mineure, majeure, baccalauréat)
5. Maîtrise, doctorat, diplôme d'études supérieures
6. Autre (précisez) \_\_\_\_\_ (par exemple les immigrants qui ont des diplômes qui n'existent pas ici)
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

*Filtre : Si le répondant a un conjoint, passez à Q7.2, sinon passez à Q7.3.*

### Q7.2 Quel est le plus haut niveau de scolarité que votre conjoint a complété?

*Il s'agit du plus haut niveau de scolarité atteint, que ce soit ailleurs ou au Québec.*

1. Études secondaires non terminées (études primaires (7<sup>e</sup> année ou moins), études secondaires partielles (8<sup>e</sup>, 9<sup>e</sup>, 10<sup>e</sup> ou 11<sup>e</sup> année)).
2. Diplôme de niveau secondaire (DES, DEP, etc.)
3. Diplôme de niveau collégial (cégep) (DEC, AEC, etc.)
4. Diplôme universitaire de premier cycle (certificat, mineure, majeure, baccalauréat)
5. Maîtrise, doctorat, diplôme d'études supérieures
6. Autre (précisez) \_\_\_\_\_ (par exemple les immigrants qui ont des diplômes qui n'existent pas ici)
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

### Q7.3 Quelle(s) langue(s) parlez-vous le plus souvent à la maison?

*Si vous parlez deux langues, aussi souvent l'une que l'autre, cochez les deux choix.*

1. Français
2. Anglais
3. Autre(s)
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

### Q7.4 Où êtes-vous né(e)?

1. Québec → *Passez à Q7.6*
2. Ailleurs au Canada → *Passez à Q7.6*
3. Hors Canada → *Passez à Q7.5*
8. Ne sait pas → *Passez à Q7.6*
9. Ne répond pas → *Passez à Q7.6*

Q7.5 Depuis combien d'années vivez-vous au Canada?

1. Moins de 5 ans
2. 5 ans à moins de 10 ans
3. 10 ans à moins de 15 ans
4. 15 ans et plus
8. Ne sait pas
9. Refus

Q7.6 Quel a été le revenu total approximatif - le revenu avant impôts et retenues - de tous les membres du ménage au cours des 12 derniers mois, si l'on compte toutes les sources de revenu?

*Ces renseignements servent à faire le portrait de groupes de personnes dont le revenu est similaire et ensuite à comparer divers groupes entre eux. Les réponses individuelles ne sont d'aucune utilité lorsque prises séparément.*

- \_\_\_\_\_ \$ → *Passez à Q7.8*
8. Ne sait pas → *Passez à Q7.7*
  9. Ne répond pas → *Passez à Q7.7*

Q7.7 Dans quelle catégorie se situait votre revenu total, c'est-à-dire le revenu de tous les membres de votre ménage avant impôts et retenues, au cours des 12 derniers mois?

1. Moins de 10 000 \$ → *Passez à Q7.8*
  2. De 10 000 \$ à moins de 20 000 \$ → *Passez à Q7.7a*
  3. De 20 000 \$ à moins de 30 000 \$ → *Passez à Q7.7b*
  4. De 30 000 \$ à moins de 40 000 \$ → *Passez à Q7.7c*
  5. De 40 000 \$ à moins de 50 000 \$ → *Passez à Q7.7d*
  6. De 50 000 \$ à moins de 60 000 \$ → *Passez à Q7.7e*
  7. De 60 000 \$ à moins de 70 000 \$ → *Passez à Q7.7f*
  8. De 70 000 \$ à moins de 80 000 \$
  9. De 80 000 \$ à moins de 100 000 \$
  10. De 100 000 \$ à moins de 120 000 \$
  11. 120 000 \$ et plus
  98. Ne sait pas
  99. Ne répond pas
- } *Passez à Q7.8*

Q7.7a Est-ce plus de 15 000 \$?

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

→ *Passez à Q7.8*

Q7.7b Est-ce plus de 25 000 \$?

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

→ *Passez à Q7.8*

Q7.7c Est-ce plus de 35 000 \$?

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

→ *Passez à Q7.8*

Q7.7d Est-ce plus de 45 000 \$?

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

→ *Passez à Q7.8*

Q7.7e Est-ce plus de 55 000 \$?

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

→ *Passez à Q7.8*

Q7.7f Est-ce plus de 65 000 \$?

1. Oui
2. Non
8. Ne sait pas
9. Ne répond pas

Filtre : Si le code postal est déjà validé, passez aux remerciements.

Q7.8 À des fins d'analyse régionale, est-ce que votre code postal est bien le \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ?

- 1. Oui → *Passez aux remerciements*
- 2. Non → *Passez à Q7.8a*
- 8. Ne sait pas → *Passez aux remerciements*
- 9. Ne répond pas → *Passez aux remerciements*

Q7.8a Quel est votre code postal?

\_\_\_\_ - \_\_\_\_

- 8. Ne sait pas → *Passez à Q7.8b*
- 9. Ne répond pas → *Passez à Q7.8b*

Q7.8b Quels sont les trois premiers caractères de votre code postal? Ces données serviront à produire des analyses par région.

\_\_\_\_

---

## Remerciements

Statistique Québec vous remercie d'avoir pris le temps de remplir le questionnaire de l'*Enquête québécoise sur l'expérience des parents d'enfants de 0 à 5 ans*.

Le rapport de l'enquête sera publié sur le site de l'Institut de la statistique du Québec à partir de mai 2016. Si vous le désirez, nous pouvons vous informer par courriel de la sortie du rapport; il vous suffit de nous donner votre adresse de courriel. Notez que votre adresse de courriel sera conservée dans une liste de diffusion dans le seul but d'informer les participants de la sortie des résultats et qu'il ne sera pas associé au questionnaire rempli.

Une fois votre questionnaire transmis, vous serez redirigé dans la section «Enquêtes» du site Internet de l'Institut de la statistique du Québec.

Pour plus d'information sur Avenir d'enfants, visitez le [www.avenirdefants.org](http://www.avenirdefants.org).

Pour plus d'information sur l'Institut de la statistique du Québec, visitez le [www.stat.gouv.qc.ca](http://www.stat.gouv.qc.ca).