

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014

Enfant sélectionné
(IPAO)

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER



Statistique
Canada

Statistics
Canada

Canada

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Table des matières

Enfant sélectionné (IPAO)	2
Enfant sélectionné partie 1 (TCD1)	3
Immigration enfant (IMC)	4
Langue enfant (LAH)	6
Médical/biologique (MD3)	7
Médical/biologique (MD2)	9
Taille et poids (HWT)	11
Troubles de développement (DVC)	12
Problème de santé (MDC)	14
Santé : limitations fonctionnelles (HLT)	15
Relations (REL)	21
Problèmes émotionnels-comportementaux - besoin d'aide (EMB)	23
Expériences rare enfant (REP)	24
Enfant sélectionné partie 2 (TCD2)	27
Soins de santé primaires – Médecins de famille et pédiatres (RFD)	28
Autre personne ou place pour des soins de santé réguliers (RHC)	33
Clinique sans rendez-vous (WIC)	36
Établissement de soins d'urgence et salle d'urgence (UCE)	37
Services de santé mentale (MHS)	38
Aide obtenue auprès de fournisseurs individuels de soins de santé mentale (FFS)	41
Société d'aide à l'enfance (CAS)	43
Système judiciaire pour les jeunes (JJU)	44
Autres sources d'aide (OSH)	45
Obstacles perçus (PBA)	46
Médicaments prescrits (PME)	48
Alimentation (DIE)	51
Engagement dans les activités à l'extérieur de l'école (EAS)	53
Activité physique (CPA)	55
Sommeil (SLE)	57
Base académique (ACA)	63
Statut d'étudiant spécial (SSS)	66
Accomplissement actuel (CAC)	67
Victimisation (VIC)	70
Suspension (SUS)	72
Services scolaires (SSE)	73
Engagement scolaire (CSA)	74
Collecte auprès des écoles (SC)	75
Contact scolaire (SCH)	79
Contact scolaire enseignant (SCP)	81
Couplage (LI2)	82

Enfant sélectionné (IPAO)

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

Enfant sélectionné partie 1 (TCD1)

TCD1_BEG

TCD1_R01

(Cette étude est effectuée avec des chercheurs de l'Université McMaster à Hamilton. L'étude vise à recueillir de l'information sur la santé et le bien-être des enfants, tout en mettant l'accent sur la santé mentale, l'utilisation des services de santé mentale et le lien entre la santé, la famille, le quartier et l'école.

Vos renseignements sont recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique* et demeureront strictement confidentiels et ne serviront qu'à des fins statistiques. Bien que votre participation soit volontaire, votre coopération est essentielle afin que les renseignements recueillis puissent être les plus exacts et les plus complets possible.)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

TCD1_R01B

(Voici une liste de services sur la santé mentale ainsi qu'une feuille d'information sur le partage et le couplage des données. Nous distribuons ceci à tous les ménages qui participent à l'enquête.)

INTERVIEWEUR : Veuillez donner la feuille de ressources et la feuille d'information sur le partage et le couplage des données à la PMR avant le début de l'interview, si vous ne les avez pas déjà données. Appuyez sur <1> pour continuer.

TCD1_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Immigration enfant (IMC)

IMC_BEG

IMC_Q01

Dans quel pays ^FNAME est-il né?

(50 espaces)

NSP, RF

IMC_C02

Si CNTRYCODE = 11124 (Canada), passez à IMC_Q02.
Sinon, passez à IMC_Q15.

IMC_Q02

Dans quelle province ou quel territoire ^FNAME est-il né?

INTERVIEWEUR : Demandez au répondant de préciser la province ou le territoire de naissance selon les frontières actuelles.

- 10 Terre-Neuve-et-Labrador
- 11 Île-du-Prince-Édouard
- 12 Nouvelle-Écosse
- 13 Nouveau-Brunswick
- 24 Québec
- 35 Ontario
- 46 Manitoba
- 47 Saskatchewan
- 48 Alberta
- 59 Colombie-Britannique
- 60 Yukon
- 61 Territoires du Nord-Ouest
- 62 Nunavut
- NSP, RF

Passez à IMC_END

IMC_Q15

En quelle année est-il venu vivre au Canada pour la première fois?

INTERVIEWEUR : Le répondant est peut-être venu d'abord pour vivre au Canada avec un permis de travail ou d'études ou pour demander le statut de réfugié.

Si le répondant a déménagé au Canada plus d'une fois, inscrivez la première année où il est arrivé au Canada (n'inscrivez pas le temps passé en vacances au Canada).

Si le répondant n'est pas certain de l'année de son arrivée, demandez-lui de fournir la meilleure estimation possible.

|_|_|_| Année
(MIN : 1 870)
(MAX : 2 100)

NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

IMC_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Langue enfant (LAH)

LAH_BEG

LAH_Q03

Quelle est la langue qu'il a apprise en premier lieu à la maison dans son enfance et qu' il comprend encore?

(50 espaces)

NSP, RF

LAH_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

MD3_Q03

Au bout de combien de semaines de grossesse est-ce qu'il est né?

|_|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 95)

NSP, RF

MD3_Q04

Immédiatement après la naissance, est-ce qu'il a été admis à une unité de soins intensifs ou de soins spéciaux?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

MD3_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Médical/biologique (MD2)

Contenu de base

MD2_BEG

MD2_C01

Si BIOMOM = 1 ou BIODAD = 1 (Le répondant est le parent biologique de l'enfant), passez à MD2_D01A.
Sinon, passez à MD2_END.

MD2_Q01A

Pendant la grossesse [d'/de]^FNAME, est-ce que [vous avez/sa mère a] eu l'un des problèmes de santé médicaux suivants qui ont nécessité la prise de médicaments pendant plus de deux semaines ou des soins spéciaux (p. ex., admission précoce à l'hôpital, visites supplémentaires chez le médecin, repos au lit)? Est-ce que [vous avez/sa mère a] :

... souffert d'un diabète gestationnel ou de grossesse?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

MD2_Q01B

(Pendant la grossesse [d'/de]^FNAME, est-ce que [vous avez/sa mère a] eu l'un des problèmes de santé médicaux suivants qui ont nécessité la prise de médicaments pendant plus de deux semaines ou des soins spéciaux (p. ex., admission précoce à l'hôpital, visites supplémentaires chez le médecin, repos au lit)? Est-ce que [vous avez/sa mère a] :)

... souffert d'hypertension (pression artérielle élevée)?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

MD2_Q01C

(Pendant la grossesse [d'/de]^FNAME, est-ce que [vous avez/sa mère a] eu l'un des problèmes de santé médicaux suivants qui ont nécessité la prise de médicaments pendant plus de deux semaines ou des soins spéciaux (p. ex., admission précoce à l'hôpital, visites supplémentaires chez le médecin, repos au lit)? Est-ce que [vous avez/sa mère a] :)

... eu des problèmes thyroïdiens?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

MD2_Q01D	<p>(Pendant la grossesse [d'/de]^FNAME, est-ce que [vous avez/sa mère a] eu l'un des problèmes de santé médicaux suivants qui ont nécessité la prise de médicaments pendant plus de deux semaines ou des soins spéciaux (p. ex., admission précoce à l'hôpital, visites supplémentaires chez le médecin, repos au lit)? Est-ce que [vous avez/sa mère a] :)</p> <p>...fait une dépression ou eu de l'anxiété?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
MD2_Q01F	<p>(Pendant la grossesse [d'/de]^FNAME, est-ce que [vous avez/sa mère a] eu l'un des problèmes de santé médicaux suivants qui ont nécessité la prise de médicaments pendant plus de deux semaines ou des soins spéciaux (p. ex., admission précoce à l'hôpital, visites supplémentaires chez le médecin, repos au lit)? Est-ce que [vous avez/sa mère a] :)</p> <p>... eu une infection urinaire?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
MD2_Q01G	<p>(Pendant la grossesse [d'/de]^FNAME, est-ce que [vous avez/sa mère a] eu l'un des problèmes de santé médicaux suivants qui ont nécessité la prise de médicaments pendant plus de deux semaines ou des soins spéciaux (p. ex., admission précoce à l'hôpital, visites supplémentaires chez le médecin, repos au lit)? Est-ce que [vous avez/sa mère a] :)</p> <p>... eu une grippe (influenza)?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
MD2_Q01H	<p>(Pendant la grossesse [d'/de]^FNAME, est-ce que [vous avez/sa mère a] eu l'un des problèmes de santé médicaux suivants qui ont nécessité la prise de médicaments pendant plus de deux semaines ou des soins spéciaux (p. ex., admission précoce à l'hôpital, visites supplémentaires chez le médecin, repos au lit)? Est-ce que [vous avez/sa mère a] :)</p> <p>... eu des saignements vaginaux?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
MD2_END	FIN DE LA SECTION MÉDICALE/BIOLOGIQUE - NAISSANCE DE L'ENFANT

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Troubles de développement (DVC)

DVC_BEG

DVC_Q01A

Un médecin ou un autre professionnel de la santé vous a-t-il déjà dit [qu'/que]^FNAME souffre de l'un des troubles suivants :

...un retard ou décalage de développement?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

DVC_Q01B

(Un médecin ou un autre professionnel de la santé vous a-t-il déjà dit [qu'/que]^FNAME souffre de l'un des troubles suivants :)

...une incapacité intellectuelle?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

Texte d'aide :

Une incapacité ou déficience intellectuelle est aussi connue comme un retard mental. Cela peut comprendre un fonctionnement intellectuel nettement au-dessous de la moyenne ou un dysfonctionnement dans au moins deux des domaines suivants : communication, soins personnels, vie à domicile, compétences sociales/interpersonnelles, utilisation des ressources communautaires, autodirection, aptitudes scolaires, travail, loisirs, santé et sécurité.

DVC_Q01C

(Un médecin ou un autre professionnel de la santé vous a-t-il déjà dit [qu'/que]^FNAME souffre de l'un des troubles suivants :)

...trouble du spectre de l'autisme, parfois appelé autisme, syndrome d'Asperger ou trouble envahissant développemental?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

DVC_Q01D

(Un médecin ou un autre professionnel de la santé vous a-t-il déjà dit [qu'/que]^FNAME souffre de l'un des troubles suivants :)

...trouble déficitaire de l'attention (TDA) ou trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH)?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

DVC_Q01E

(Un médecin ou un autre professionnel de la santé vous a-t-il déjà dit [qu'/que]^FNAME souffre de l'un des troubles suivants :)

...un trouble d'apprentissage?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

DVC_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

Problème de santé (MDC)

MDC_BEG

MDC_Q01

Un spécialiste de la santé a-t-il diagnostiqué chez ^FNAME certains des problèmes de santé de longue durée suivants :

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant. Choisissez toutes les réponses appropriées.

- 01 **Allergies alimentaires ou liées au système digestif?**
 - 02 **Allergies respiratoires telles que le rhume des foins?**
 - 03 **Toutes autres allergies?**
 - 04 **Bronchite?**
 - 05 **Diabète?**
 - 06 **Maladie cardiaque?**
 - 07 **Epilepsie?**
 - 08 **Paralysie cérébrale?**
 - 09 **Maladie rénale?**
 - 10 **Asthme?**
 - 11 **Tout autre problème de santé de longue durée?** (Passez à MDC_S01)
 - 12 **Aucun**
- NSP, RF

Passez à MDC_END

MDC_C01

Si MDC_Q01= 11, passez à MDC_S01.
Sinon, passez à MDC_END.

MDC_S01

(Un spécialiste de la santé a-t-il diagnostiqué chez ^FNAME certains des problèmes de santé de longue durée suivants :)

...tout autre problème de santé de longue durée?

INTERVIEWEUR : Précisez.

(80 espaces)

NSP, RF

MDC_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

HLT_Q05	<p>Habituellement, est-ce qu'il voit assez bien pour reconnaître un ami de l'autre côté de la rue en portant des lunettes ou des verres de contact?</p> <p>1 Oui 2 Non 3 Ne porte pas de lunettes ou de verres de contact NSP, RF</p>
HLT_Q06	<p>Habituellement, est-ce qu'il peut suivre une conversation de groupe avec au moins trois autres personnes sans se servir d'une prothèse auditive?</p> <p>1 Oui (Passez à HLT_Q11) 2 Non NSP RF (Passez à HLT_Q11)</p>
HLT_Q07	<p>Habituellement, est-ce qu'il peut suivre une conversation de groupe avec au moins trois autres personnes avec l'aide d'une prothèse auditive?</p> <p>1 Oui (Passez à HLT_Q09) 2 Non 3 Ne porte pas de prothèse auditive NSP RF (Passez à HLT_Q11)</p>
HLT_Q08	<p>Est-ce qu'il est capable d'entendre quoi que ce soit?</p> <p>1 Oui 2 Non (Passez à HLT_Q11) NSP, RF (Passez à HLT_Q11)</p>
HLT_Q09	<p>Habituellement, est-ce qu'il peut tenir une conversation avec une autre personne dans une pièce silencieuse sans se servir d'une prothèse auditive?</p> <p>1 Oui (Passez à HLT_Q11) 2 Non NSP RF (Passez à HLT_Q11)</p>
HLT_Q10	<p>Habituellement, est-ce [qu'/que]^AFNAME peut tenir une conversation avec une autre personne dans une pièce silencieuse avec l'aide d'une prothèse auditive?</p> <p>1 Oui 2 Non 3 Ne porte pas de prothèse auditive NSP, RF</p>

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

HLT_Q11	Habituellement, est-ce qu'il est parfaitement compris lorsqu'il parle sa langue avec des inconnus? 1 Oui 2 Non NSP RF	(Passez à HLT_Q15) (Passez à HLT_Q13) (Passez à HLT_Q15)
HLT_Q12	Habituellement, est-ce qu'il est partiellement compris lorsqu'il parle sa langue avec des inconnus? 1 Oui 2 Non NSP RF	 (Passez à HLT_Q15)
HLT_Q13	Habituellement, est-ce qu'il est parfaitement compris lorsqu'il parle à des personnes qui le connaissent bien? 1 Oui 2 Non NSP, RF	(Passez à HLT_Q15) (Passez à HLT_Q15)
HLT_Q14	Habituellement, est-ce qu'il est partiellement compris lorsqu'il parle à des personnes qui le connaissent bien? 1 Oui 2 Non NSP, RF	 (Passez à HLT_Q15)
HLT_Q15	Habituellement, est-ce qu'il peut marcher sans difficulté et sans se servir d'un appareil comme une orthèse, une canne ou des béquilles? 1 Oui 2 Non NSP, RF	(Passez à HLT_Q22) (Passez à HLT_Q22)
HLT_Q16	Est-ce qu'il peut marcher? 1 Oui 2 Non NSP RF	 (Passez à HLT_Q19) (Passez à HLT_Q19) (Passez à HLT_Q22)
HLT_Q17	Est-ce qu'il a besoin d'un appareil comme une orthèse, une canne ou des béquilles pour marcher? 1 Oui 2 Non NSP RF	 (Passez à HLT_Q22)

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

HLT_Q18	<p>Est-ce qu'il a besoin de l'aide d'une autre personne pour marcher?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP RF</p> <p>(Passez à HLT_Q22)</p>
HLT_Q19	<p>Est-ce qu'il doit utiliser un fauteuil roulant pour se déplacer?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p> <p>(Passez à HLT_Q22) (Passez à HLT_Q22)</p>
HLT_Q20	<p>À quelle fréquence est-ce qu'il utilise un fauteuil roulant?</p> <p><u>INTERVIEWEUR</u> : Lisez les catégories au répondant.</p> <p>1 Toujours 2 Souvent 3 Parfois 4 Jamais NSP RF</p> <p>(Passez à HLT_Q22)</p>
HLT_Q21	<p>Est-ce qu'il a besoin de l'aide d'une autre personne pour se déplacer en fauteuil roulant?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
HLT_Q22	<p>Habituellement, est-ce [qu'/que]^AFNAME est capable de saisir et de manipuler des petits objets comme un crayon ou des ciseaux?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p> <p>(Passez à HLT_Q26) (Passez à HLT_Q26)</p>
HLT_Q23	<p>Est-ce qu'il a besoin de l'aide d'une autre personne parce qu'il n'a pas l'usage complet de ses mains ou de ses doigts?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p> <p>(Passez à HLT_Q25) (Passez à HLT_Q25)</p>
HLT_Q24	<p>Est-ce qu'il a besoin de l'aide d'une autre personne pour accomplir :</p> <p><u>INTERVIEWEUR</u> : Lisez les catégories au répondant.</p> <p>1 Certaines tâches 2 La plupart des tâches 3 Presque toutes les tâches 4 Toutes les tâches NSP RF</p> <p>(Passez à HLT_Q26)</p>

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

HLT_Q25

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

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

HLT_Q26

Diriez-vous [qu'/que]^FNAME est habituellement :

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **Heureux et intéressé à la vie**
 - 2 **Plutôt heureux**
 - 3 **Plutôt malheureux**
 - 4 **Malheureux et peu intéressé à la vie**
 - 5 **Si malheureux que la vie ne vaut pas la peine d'être vécue**
- NSP, RF

HLT_Q27

Comment décririez-vous sa capacité habituelle de se souvenir des choses? Est-il...?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **Capable de se souvenir de la plupart des choses**
 - 2 **Plutôt porté à oublier des choses**
 - 3 **Très porté à oublier des choses**
 - 4 **Incapable de se rappeler quoi que ce soit**
- NSP, RF

HLT_Q28

Comment décririez-vous sa capacité habituelle de penser et de résoudre des problèmes de tous les jours? Est-ce qu'il...?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **Est capable de penser clairement et de régler des problèmes**
 - 2 **Éprouve un peu de difficulté**
 - 3 **Éprouve une certaine difficulté**
 - 4 **Éprouve beaucoup de difficulté**
 - 5 **Est incapable de penser ou de régler des problèmes**
- NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

HLT_Q29

Habituellement, diriez-vous qu'il n'éprouve pas de douleurs ou de malaises?

1 Oui (Passez à HLT_END)

2 Non

NSP, RF (Passez à HLT_END)

HLT_Q30

Comment décririez-vous l'intensité habituelle de ses douleurs ou de ses malaises?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

1 **Faible**

2 **Moyenne**

3 **Forte**

NSP

RF (Passez à HLT_END)

HLT_Q31

Combien d'activités ses douleurs ou ses malaises l'empêche-t-il d'accomplir?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

1 **Aucune**

2 **Quelques-unes**

3 **Plusieurs**

4 **La plupart**

NSP, RF

HLT_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Relations (REL)

Contenu de base

REL_BEG

REL_R01

Les prochaines questions portent sur les relations entre ^FNAME et ses ami(e)s, sa famille et d'autres personnes.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

REL_Q01

Environ combien de jours par semaine fait-il 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

NSP, RF

REL_Q02

Environ combien d'ami(e)s proches a-t-il?

- 1 Aucun(e)
- 2 1
- 3 2 ou 3
- 4 4 ou 5
- 5 6 ou plus

NSP, RF

REL_R03

S.V.P. référez-vous à la page [9] du livret.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

REL_Q03

Au cours des 6 derniers mois, comment s'est-il entendu avec d'autres enfants ou adolescents, comme ses ami(e)s ou ses camarades de classe?

- 1 Très bien, aucun problème
- 2 Assez bien, presque 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 (aucun ami(e) ou copain ou copine de classe)

NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

REL_Q05

Au cours des 6 derniers mois, comment s'est-il entendu avec la famille?

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

REL_END

FIN DE LA SECTION RELATIONS

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Problèmes émotionnels-comportementaux - besoin d'aide (EMB)

EMB_BEG

EMB_Q01

Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier], ^FNAME a-t-il, selon vous, eu des problèmes émotionnels ou comportementaux?

1 Oui

2 Non

NSP, RF

(Passez à EMB_END)

(Passez à EMB_END)

EMB_Q02

Pendant ce temps, a-t-il eu tendance à avoir plus de problèmes émotionnels ou comportementaux que les autres [garçons/filles] de son âge?

1 Oui

2 Non

NSP, RF

EMB_Q03

Pensez-vous qu'il a besoin ou a eu besoin d'aide professionnelle pour ces problèmes?

1 Oui

2 Non

NSP, RF

EMB_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Expériences rare enfant (REP)

REP_BEG

REP_R01

Beaucoup de jeunes ont vécu des expériences stressantes ou traumatisantes au cours de leur vie.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

REP_Q01A

Est-ce [qu'/que]^FNAME a déjà vécu les expériences suivantes :

...une blessure à la tête avec perte de connaissance?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

REP_Q01B

(Est-ce [qu'/que]^FNAME a déjà vécu les expériences suivantes :)

...une blessure à la tête avec des symptômes de commotion cérébrale, comme des maux de tête, des étourdissements, des évanouissements ou une désorientation?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

REP_Q01C

(Est-ce [qu'/que]^FNAME a déjà vécu les expériences suivantes :)

...une brûlure ou un empoisonnement exigeant d'être admis à l'hôpital pour la nuit?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

REP_Q01D

(Est-ce [qu'/que]^FNAME a déjà vécu les expériences suivantes :)

...un accident grave exigeant d'être admis à l'hôpital pour la nuit?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

REP_Q01E

(Est-ce [qu'/que]^FNAME a déjà vécu les expériences suivantes :)

...la mort d'un parent, d'un frère ou d'une sœur?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

REP_Q01F	<p>Est-ce [qu'/que]^FNAME a <u>déjà</u> vécu les expériences suivantes :</p> <p>...la séparation ou le divorce d'un parent?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
REP_Q01G	<p>(Est-ce [qu'/que]^FNAME a <u>déjà</u> vécu les expériences suivantes :)</p> <p>...un séjour d'une nuit dans un foyer d'accueil ou un foyer collectif par une société d'aide à l'enfance?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
REP_C02	<p>Si AGE répondant sélectionné (12,13,14,15,16,17), passez à REP_Q02A. Sinon, passez à REP_END.</p>
REP_Q02A	<p>(Est-ce [qu'/que]^FNAME a <u>déjà</u> vécu les expériences suivantes :)</p> <p>...des démêlés avec la loi?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
REP_Q02B	<p>(Est-ce [qu'/que]^FNAME a <u>déjà</u> vécu les expériences suivantes :)</p> <p>...une arrestation par la police?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
REP_Q02C	<p>(Est-ce [qu'/que]^FNAME a <u>déjà</u> vécu les expériences suivantes :)</p> <p>...une comparution devant le tribunal de la jeunesse pour un geste qu'il aurait posé?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
REP_Q02D	<p>(Est-ce [qu'/que]^FNAME a <u>déjà</u> vécu les expériences suivantes :)</p> <p>...un séjour dans un centre de détention ou en prison pour un geste qu'il aurait posé?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

REP_Q02E

(Est-ce [qu'/'que]^FNAME a déjà vécu les expériences suivantes :)

...un séjour d'une nuit comme patient dans un hôpital ou un autre établissement pour des problèmes liés aux émotions, à l'attention, au comportement, ou encore à la consommation de drogues ou d'alcool?

- 1 Oui
- 2 Non

NSP, RF

REP_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

Enfant sélectionné partie 2 (TCD2)

TCD2_BEG

TCD2_R01

(Cette étude est effectuée avec des chercheurs de l'Université McMaster à Hamilton. L'étude vise à recueillir de l'information sur la santé et le bien-être des enfants, tout en mettant l'accent sur la santé mentale, l'utilisation des services de santé mentale et le lien entre la santé, la famille, le quartier et l'école.

Vos renseignements sont recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique* et demeureront strictement confidentiels et ne serviront qu'à des fins statistiques. Bien que votre participation soit volontaire, votre coopération est essentielle afin que les renseignements recueillis puissent être les plus exacts et les plus complets possible.)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

TCD2_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

Soins de santé primaires - Médecins de famille et pédiatres (RFD)

RFD_BEG

RFD_R01

Les prochaines questions portent sur les soins ou l'aide professionnelle pour ^FNAME. Certaines questions se rapportent aux préoccupations liées à la santé mentale des enfants. Ces préoccupations font allusion aux problèmes que peuvent éprouver des enfants avec leurs émotions, leur attention ou leur comportement.[Pour les adolescents, ces problèmes pourraient également inclure la consommation de drogues ou d'alcool./(blank)]

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

RFD_Q01

Dans votre famille, lorsque vous avez des préoccupations concernant la santé [d'/de]^FNAME, qui d'autre que vous-même l'amène à des rendez-vous ou consulte des professionnels à son sujet?

INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées.

- 1 Mère de l'enfant
 - 2 Père de l'enfant
 - 3 Grand-mère de l'enfant
 - 4 Grand-père de l'enfant
 - 5 Autre - Précisez (Passez à RFD_S01)
 - 6 Personne
- NSP, RF

Passez à RFD_Q02

Texte d'aide :

Parmi les professionnels, on trouve les médecins, les infirmiers ou infirmières, les infirmiers ou infirmières praticiennes, les psychologues, les psychiatres, les travailleurs sociaux et les enseignants. Les membres de la famille, les voisins et les amis ne sont pas inclus.

Si le parent mentionne des chefs religieux, des naturopathes ou quelqu'un de semblable, veuillez lui dire ce qui suit : « Ces personnes sont des gens importants dans la vie d'une famille, des gens à qui on peut s'adresser pour obtenir de l'aide. Plus loin dans l'interview, nous posons des questions qui portent précisément sur les non-professionnels à qui vous pourriez vous être adressé pour obtenir de l'aide. »

RFD_S01

(Dans votre famille, lorsque vous avez des préoccupations concernant la santé [d'/de]^FNAME, qui d'autre que vous-même l'amène à des rendez-vous ou consulte des professionnels à son sujet?)

INTERVIEWEUR : Précisez.

(80 espaces)

(NSP, RF ne sont pas permis)

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

RFD_Q02	<p>Est-ce [qu'/que]^FNAME a un médecin de famille?</p> <p>1 Oui (Passez à RFD_R03) 2 Non NSP, RF</p> <p>Passez à RFD_Q07</p>
RFD_R03	<p>Dans les questions suivantes, lorsque je dis 'vous', s'il vous plaît pensez à toutes les personnes impliquées dans les soins [d'/de]^FNAME.</p> <p><u>INTERVIEWEUR</u> : Appuyez sur <1> pour continuer.</p>
RFD_Q03A	<p>Au cours des six derniers mois, c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier], combien de fois en tout vous ou ^FNAME avez consulté ce médecin de famille à propos d'une préoccupation concernant sa santé?</p> <p>1 Entrer une valeur (Passez à RFD_Q03B) 2 A consulté le médecin, mais n'est pas certain combien de fois (Passez à RFD_D04) NSP, RF</p> <p>Passez à RFD_Q07</p>
RFD_Q03B	<p>(Au cours des six derniers mois, c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier], combien de fois en tout vous ou ^FNAME avez consulté ce médecin de famille à propos d'une préoccupation concernant sa santé?)</p> <p> _ _ _ _ (MIN : 0) (MAX : 200)</p> <p>NSP, RF</p>
RFD_C04	<p>Si RFD_Q03B= 0, passez à RFD_Q07. Sinon, passez à RFD_Q04.</p>
RFD_Q04	<p>À l'occasion [d'une de ces consultations/de cette consultation], avez-vous discuté de préoccupations concernant sa santé mentale?</p> <p>(Rappelez-vous que ces préoccupations se rapportent aux problèmes que peuvent éprouver des enfants avec leurs émotions, leur attention ou leur comportement.[Pour les adolescents, ces problèmes pourraient également inclure la consommation de drogues ou d'alcool./(blank)])</p> <p>1 Oui 2 Non (Passez à RFD_Q07) NSP, RF (Passez à RFD_Q07)</p>

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

RFD_Q05

En réponse à ces préoccupations, lesquelles des mesures suivantes ce médecin de famille a-t-il prises?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant. Choisissez toutes les réponses appropriées.

- 1 **A prescrit un médicament**
 - 2 **A suggéré des stratégies pour composer avec le problème**
 - 3 **A offert du réconfort et du soutien, mais n'a pas suggéré de stratégie spécifique**
 - 4 **A recommandé un spécialiste**
 - 5 **Rien**
 - 6 Autre - Précisez (Passez à RFD_S05)
- NSP, RF

Passez à RFD_C06

RFD_S05

(En réponse à ces préoccupations, lesquelles des mesures suivantes ce médecin de famille a-t-il prises?)

INTERVIEWEUR : Précisez.

(80 espaces)

(NSP, RF ne sont pas permis)

RFD_C06

Si RFD_Q05 = (5, DK, RF), passez à RFD_Q07.
Sinon, passez à RFD_R06.

RFD_R06

S.V.P. référez-vous à la page [3] du livret.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

RFD_Q06

Dans quelle mesure avez-vous trouvé utile la réponse de ce médecin de famille?

- 1 Extrêmement utile
 - 2 Très utile
 - 3 Assez utile
 - 4 Un peu utile
 - 5 Pas utile
- NSP, RF

RFD_Q07

Est-ce [qu'/que]^FNAME a un pédiatre?

- 1 Oui (Passez à RFD_R08)
 - 2 Non
- NSP, RF

Passez à RFD_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

RFD_R08

(Pour les prochaines questions, s'il vous plaît rappelez-vous que lorsque je dis 'vous', vous devriez inclure toutes les personnes impliquées dans les soins [d'/de]^FNAME.)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

RFD_Q08A

Au cours des six derniers mois (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]), combien de fois en tout vous ou ^FNAME avez consulté ce pédiatre à propos d'une préoccupation concernant sa santé?

- 1 Entrer une valeur (Passez à RFD_Q08B)
 - 2 A consulté le pédiatre, mais n'est pas certain combien de fois (Passez à RFD_D09)
- NSP, RF

Passez à RFD_END

RFD_Q08B

(Au cours des six derniers mois (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]), combien de fois en tout vous ou ^FNAME avez consulté ce pédiatre à propos d'une préoccupation concernant sa santé?)

|_|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 200)

NSP, RF

RFD_C09

Si RFD_Q08B= 0, passez à RFD_END.
Sinon, passez à RFD_Q09.

RFD_Q09

À l'occasion [d'une de ces consultations/de cette consultation], avez-vous discuté de préoccupations concernant sa santé mentale?

(Rappelez-vous que ces préoccupations se rapportent aux problèmes que peuvent éprouver des enfants avec leurs émotions, leur attention ou leur comportement.[Pour les adolescents, ces problèmes pourraient également inclure la consommation de drogues ou d'alcool./(blank)])

- 1 Oui (Passez à RFD_Q10)
 - 2 Non
- NSP, RF

Passez à RFD_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

RFD_Q10

En réponse à ces préoccupations, lesquelles des mesures suivantes ce pédiatre a-t-il prises?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant. Choisissez toutes les réponses appropriées.

- 1 **A prescrit un médicament**
 - 2 **A suggéré des stratégies pour composer avec le problème**
 - 3 **A offert du réconfort et du soutien, mais n'a pas suggéré de stratégie spécifique**
 - 4 **A recommandé un spécialiste**
 - 5 **Rien**
 - 6 Autre - Précisez (Passez à RFD_S10)
- NSP, RF

Passez à RFD_C11

RFD_S10

(En réponse à ces préoccupations, lesquelles des mesures suivantes ce pédiatre a-t-il prises?)

INTERVIEWEUR : Précisez.

(80 espaces)

(NSP, RF ne sont pas permis)

RFD_C11

Si RFD_Q10 = 5 ou NSP ou RF, passez à RFD_END.
Sinon, passez à RFD_R11.

RFD_R11

(S.V.P. référez-vous à la page [3] du livret.)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

RFD_Q11

Dans quelle mesure avez-vous trouvé utile la réponse de ce pédiatre?

- 1 Extrêmement utile
 - 2 Très utile
 - 3 Assez utile
 - 4 Un peu utile
 - 5 Pas utile
- NSP, RF

RFD_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Autre personne ou place pour des soins de santé réguliers (RHC)

RHC_BEG

RHC_Q01

Est-ce [qu'/'que]^FNAME reçoit des soins de santé habituels ou de suivi d'un fournisseur de soins de santé autre qu'un médecin de famille ou un pédiatre?

- 1 Oui (Passez à RHC_Q02)
2 Non
NSP, RF

Passez à RHC_END

RHC_Q02

De quel type de fournisseur de soins de santé est-ce [qu'/'que]^FNAME reçoit ces soins? Est-ce :

INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées. Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... un omnipraticien
2 ... un autre type de médecin
 ou spécialiste
3 ... une infirmière
4 ... un autre type de
 professionnel de la santé
NSP, RF

RHC_C02A

Si RHC_Q02 = 2 (un autre type de médecin), passez à RHC_S02A.
Sinon, passez à RHC_C02B.

RHC_S02A

(De quel type de fournisseur de soins de santé est-ce [qu'/'que]^FNAME reçoit ces soins? Est-ce : ... un autre type de médecin?)

Si nécessaire, demandez : **(Quel type de médecin?)**

INTERVIEWEUR : Précisez

(80 espaces)

NSP, RF

RHC_C02B

Si RHC_Q02 = 4 (un autre type de professionnel de la santé), passez à RHC_S02B.
Sinon, passez à RHC_D03.

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

RHC_S02B

(De quel type de fournisseur de soins de santé est-ce [qu'/que]^FNAME reçoit ces soins? Est-ce : ... un autre type de professionnel de la santé?)

Si nécessaire, demandez : **(Quel type de professionnel de la santé?)**

INTERVIEWEUR : Précisez

(80 espaces)

NSP, RF

RHC_R03

Dans les questions suivantes, lorsque je dis 'vous', s'il vous plaît pensez à toutes les personnes impliquées dans les soins [d'/de]^FNAME.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

RHC_Q03

Au cours des six derniers mois, (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]) combien de fois vous ou ^FNAME avez consulté [ces professionnels de la santé/ce professionnel de la santé] à propos de préoccupations concernant sa santé?

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 94)

NSP, RF

RHC_C04

Si RHC_Q03 = 0 ou NSP ou RF, passez à RHC_END.
Sinon, passez à RHC_D04B.

RHC_Q04

À l'occasion [d'une de ces consultations/de cette consultation], avez-vous discuté de préoccupations concernant la santé mentale [d'/de]^FNAME?

1 Oui (Passez à RHC_R06)
2 Non
NSP, RF

Passez à RHC_END

RHC_R06

(Veuillez S.V.P. vous référer à la page [3] du livret.)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

RHC_Q06

Dans quelle mesure avez-vous trouvé utile la réponse de [ces professionnels de la santé/ce professionnel de la santé] à ces préoccupations?

1 Extrêmement utile
2 Très utile
3 Assez utile
4 Un peu utile
5 Pas utile
NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

RHC_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Clinique sans rendez-vous (WIC)

WIC_BEG

WIC_R01

(Dans les questions suivantes, lorsque je dis 'vous', s'il vous plaît pensez à toutes les personnes impliquées dans les soins [d'/de]^FNAME.)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

WIC_Q01

Au cours des 6 derniers mois, (c'est à dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]) combien de fois en tout est-ce que vous ou ^FNAME vous êtes présenté dans une clinique sans rendez-vous à propos d'une préoccupation concernant sa santé?

|_|_|_|

(MIN : 0)

(MAX : 200)

NSP, RF

(Passez à WIC_END)

WIC_C02

Si WIC_Q01 = 0, passez à WIC_END.
Sinon, passez à WIC_D02B.

WIC_Q02

Est-ce ^DT_VISITF concernait des préoccupations à propos de la santé mentale [d'/de]^FNAME?

1 Oui

(Passez à WIC_R04)

2 Non

NSP, RF

Passez à WIC_END

WIC_R04

(Veuillez S.V.P. vous référer à la page [3] du livret.)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

WIC_Q04

Dans quelle mesure avez-vous trouvé utile la réponse de ce professionnel de la santé à ces préoccupations? Diriez-vous...?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

1 **Extrêmement utile**

2 **Très utile**

3 **Assez utile**

4 **Un peu utile**

5 **Pas utile**

NSP, RF

WIC_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Établissement de soins d'urgence et salle d'urgence (UCE)

UCE_BEG

UCE_Q01

Au cours des six derniers mois, (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]) combien de fois en tout est-ce [qu'/que]^FNAME s'est présenté dans un établissement de soins d'urgence ou à la salle d'urgence d'un hôpital à propos d'une préoccupation concernant sa santé?

|_|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 94)

NSP, RF

(Passez à UCE_END)

UCE_C02

Si UCE_Q01= 0, passez à UCE_END.
Sinon, passez à UCE_D02B.

UCE_Q02

Est-ce [qu'une de ces consultations/que cette consultation] concernait des préoccupations à propos de la santé mentale [d'/de]^FNAME?

1 Oui
2 Non

(Passez à UCE_R04)

NSP, RF

Passez à UCE_END

UCE_R04

(Veuillez S.V.P. vous référer à la page [3] du livret.)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

UCE_Q04

Dans quelle mesure avez-vous trouvé utile la réponse de ce professionnel de la santé à ces préoccupations?

1 Extrêmement utile
2 Très utile
3 Assez utile
4 Un peu utile
5 Pas utile

NSP, RF

UCE_END

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

Services de santé mentale (MHS)

MHS_BEG

MHS_C01

Si DV_NUMAGENCIES = 0, passez à MHS_B02.
Sinon, passez à MHS_D01C.

MHS_R01

Je vais maintenant vous présenter une liste d'organismes qui fournissent des services de santé mentale ou de lutte contre les dépendances pour les enfants et les adolescents.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

MHS_Q01

Au cours des six derniers mois, (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]) est-ce que vous, un autre membre de votre famille ou ^FNAME avez consulté quelqu'un de l'un de ces organismes en raison de préoccupations liées à sa santé mentale?

(Rappelez-vous que ces préoccupations se rapportent aux problèmes que peuvent éprouver des enfants avec leurs émotions, leur attention ou leur comportement.[Pour les adolescents, ces problèmes pourraient également inclure la consommation de drogues ou d'alcool./(blank)])

INTERVIEWEUR : S.V.P. tournez l'ordinateur pour que le répondant puisse lire la liste d'organismes. Choisissez toutes les réponses appropriées.

- 1 Liste d'organismes est
dynamique basée sur la
division de recensement du
répondant
(NSP, RF ne sont pas permis)

MHS_B02

Appeler le bloc MHT.

MHS_Q02A

Au cours des six derniers mois, (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]) est-ce que vous, un autre membre de votre famille ou ^FNAME avez consulté quelqu'un [d'un autre/d'un] organisme de santé mentale ou de lutte contre les dépendances en raison de préoccupations liées à sa santé mentale?

(Rappelez-vous que ces préoccupations se rapportent aux problèmes que peuvent éprouver des enfants avec leurs émotions, leur attention ou leur comportement.[Pour les adolescents, ces problèmes pourraient également inclure la consommation de drogues ou d'alcool./(blank)])

- 1 Oui (Passez à MHS_D02)
2 Non
NSP, RF

Passez à MHS_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

MHS_Q02B

Quel est le nom de l'organisme?

INTERVIEWEUR : Commencez à taper le nom de l'organisme pour activer la fonction de recherche.

Si l'organisme ne fait pas partie de la base de données, S.V.P. entrez "Autre-précisez" pour spécifier le nom.

NSP, RF

MHS_N02C

INTERVIEWEUR : Est-ce qu'il y a d'autres organismes à entrer?

Si nécessaire, demandez: **(Avez-vous consulté quelqu'un d'un autre organisme?)**

1 Oui

2 Non

(NSP, RF ne sont pas permis)

MHS_C03A

Si MHS_Q01[1] = Aucune et MHT_Q01[1] = Non, RF ou NSP, passez à MHS_END.

Sinon, passez à MHS_D03.

MHS_C03B

Si IsSelResp=2 (enfant sélectionné), passez à MHS_Q03.

Sinon, passez à MHS_R04.

MHS_Q03

Au cours des six derniers mois, (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]) combien de fois au total est-ce que vous, un autre membre de votre famille ou ^FNAME avez consulté quelqu'un de [ces organismes/cet organisme] en raison de vos préoccupations?

|_|_|_|_|_|

(MIN : 0)

(MAX : 500)

NSP, RF

MHS_R04

(Veuillez S.V.P. vous référer à la page [3] du livret.)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

MHS_Q04

Dans quelle mesure avez-vous trouvé utile la réponse à ces préoccupations de [ces organismes/cet organisme]? Diriez-vous...?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

1 **Extrêmement utile**

2 **Très utile**

3 **Assez utile**

4 **Un peu utile**

5 **Pas utile**

NSP, RF

MHS_C05

Si IsSelResp=2 (enfant sélectionné), passez à MHS_Q05.

Sinon, passez à MHS_END.

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

MHS_Q05

Êtes-vous présentement sur une liste d'attente pour des services?

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

MHS_Q06

Avez-vous déjà cessé vos démarches auprès de [ces organismes/cet organisme]?

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

(Passez à MHS_Q07)

Passez à MHS_END

MHS_Q07

Était-ce parce que...?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant. Choisissez toutes les réponses appropriées.

- 1 **La liste d'attente était trop longue**
- 2 **Le service d'aide n'était pas efficace**
- 3 **Le transport posait des problèmes**
- 4 **La planification posait des problèmes**
- 5 **^FNAME refusait d'y aller**
- 6 **Une autre raison**

NSP, RF

MHS_END

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

Aide obtenue auprès de fournisseurs individuels de soins de santé mentale (FFS)

FFS_BEG

FFS_Q01

Au cours des six derniers mois, c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier], est-ce que vous ou ^FNAME avez consulté l'un des types de fournisseurs de soins de santé suivants pour des préoccupations à propos de la santé mentale [d'/de]^FNAME? Veuillez inclure tous les fournisseurs que vous auriez pu consulter aux endroits mentionnés précédemment.

(Rappelez-vous que ces préoccupations se rapportent aux problèmes que peuvent éprouver des enfants avec leurs émotions, leur attention ou leur comportement.[Pour les adolescents, ces problèmes pourraient également inclure la consommation de drogues ou d'alcool./(blank)])

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant. Choisissez toutes les réponses appropriées.

Si le répondant mentionne que la personne consultée a deux différents titres, veuillez sélectionner le titre principal. Si nécessaire, demandez : Quel est le titre principal de ce professionnel?

- | | | |
|---------|-------------------------------------|--------------------|
| 1 | Un psychiatre | |
| 2 | Un psychologue | |
| 3 | Un travailleur social | |
| 4 | Un autre genre de conseiller | |
| | (Précisez) | (Passez à FFS_S01) |
| 5 | Aucun | (Passez à FFS_END) |
| NSP, RF | | (Passez à FFS_END) |

FFS_S01

(Au cours des six derniers mois, c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier], est-ce que vous ou ^FNAME avez consulté l'un des types de fournisseurs de soins de santé suivants pour des préoccupations à propos de la santé mentale [d'/de]^FNAME? Veuillez inclure tous les fournisseurs que vous auriez pu consultés aux endroits mentionnés précédemment.

(Rappelez-vous que ces préoccupations se rapportent aux problèmes que peuvent éprouver des enfants avec leurs émotions, leur attention ou leur comportement.[Pour les adolescents, ces problèmes pourraient également inclure la consommation de drogues ou d'alcool./(blank)])

INTERVIEWEUR : Spécifier.

(80 espaces)

NSP, RF

FFS_R02

(Veuillez S.V.P. vous référer à la page [3] du livret.)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

FFS_Q02

Dans quelle mesure avez-vous trouvé utile la réponse de [ces personnes/cette personne] à propos de vos préoccupations concernant ^FNAME?

- 1 Extrêmement utile
- 2 Très utile
- 3 Assez utile
- 4 Un peu utile
- 5 Pas utile

NSP, RF

FFS_C03

Si IsSelResp=2 (enfant sélectionné), passez à FFS_Q03.
Sinon, passez à FFS_END.

FFS_Q03

Au cours des six derniers mois (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]) avez-vous dû recourir à vos prestations de maladie ou payer [ces personnes/cette personne] ou tout autre fournisseur de soins de santé mentale pour obtenir de l'aide à propos de la santé mentale [d'/de]^FNAME? S'il vous plaît considérez tout coût qui ne vous a pas été remboursé.

- 1 Oui
- 2 Non

NSP, RF

FFS_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Société d'aide à l'enfance (CAS)

CAS_BEG

CAS_R01

Quand un enfant éprouve des difficultés, il arrive souvent que l'on s'adresse à différents types d'intervenants. Les prochaines questions concernent les autres personnes que vous ou les membres de votre famille auriez pu consulter.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

CAS_Q01

Au cours des six derniers mois, (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]) vous êtes-vous adressé à quelqu'un de la Société d'aide à l'enfance (SAE) à propos [d'/de]^FNAME?

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

(Passez à CAS_Q02)

Passez à CAS_END

CAS_Q02

Vous êtes-vous déjà adressé à quelqu'un de la Société d'aide à l'enfance (SAE) à propos [d'/de]^FNAME?

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

CAS_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

Autres sources d'aide (OSH)

OSH_BEG

OSH_R01

Les prochaines questions portent sur les sources d'aide et d'information, autres que les professionnels de la santé, vers lesquelles les gens peuvent se tourner.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

OSH_Q01

Au cours des six derniers mois, (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]) avez-vous obtenu de l'aide ou des conseils auprès des sources suivantes à propos de préoccupations concernant la santé mentale [d'/de]^FNAME?

(Rappelez-vous que ces préoccupations se rapportent aux problèmes que peuvent éprouver des enfants avec leurs émotions, leur attention ou leur comportement.[Pour les adolescents, ces problèmes pourraient également inclure la consommation de drogues ou d'alcool./(blank)])

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant. Choisissez toutes les réponses appropriées.

- 01 **Un membre de la famille**
 - 02 **Ami ou partenaire**
 - 03 **Enseignant ou autre adulte de l'école**
 - 04 **Ligne d'aide téléphonique**
 - 05 **L'Internet**
 - 06 **Un ministre du culte, un prêtre, un rabbin, un imam ou un autre conseiller spirituel**
 - 07 **Naturopathe, herboriste ou médecine alternative**
 - 08 **Une autre personne ou un autre organisme**
 - 09 **Aucun**
- NSP, RF

OSH_END

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

Obstacles perçus (PBA)

PBA_BEG

PBA_Q01

Au cours des six derniers mois, (c'est-à-dire [[d'/de][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier]) y a-t-il eu un moment où vous ou ^FNAME avez eu l'impression d'avoir besoin d'aide professionnelle pour des préoccupations concernant sa santé mentale, mais où vous n'avez pas demandé d'aide?

(Rappelez-vous que ces préoccupations se rapportent aux problèmes que peuvent éprouver des enfants avec leurs émotions, leur attention ou leur comportement.[Pour les adolescents, ces problèmes pourraient également inclure la consommation de drogues ou d'alcool./(blank)])

- 1 Oui (Passez à PBA_Q02)
2 Non
NSP, RF

Passez à PBA_END

PBA_Q02

S'il vous plaît regardez votre livret de réponse à la page [5].

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous n'avez pas demandé de l'aide?

INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées.

- 01 Je croyais que nous pourrions gérer la situation nous-mêmes
02 Je ne savais pas où obtenir de l'aide
03 Je n'ai jamais trouvé le temps de le faire (p. ex., j'étais trop occupé)
04 Il aurait été trop difficile de fixer un rendez-vous
05 J'ai essayé, mais le temps d'attente était trop long
06 Je ne croyais pas qu'une aide professionnelle améliorerait la situation
07 Cela aurait coûté trop cher
08 Il était difficile de s'y rendre
09 Je craignais ce que les autres penseraient de moi ou de mon enfant
10 Mon enfant a refusé d'y aller
11 Autre - Précisez (Passez à PBA_S02)
NSP, RF

Passez à PBA_C03

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

PBA_S02

(S'il vous plaît regardez votre livret de réponse à la page [5].

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous n'avez pas demandé de l'aide?)

INTERVIEWEUR : Précisez.

(80 espaces)

(NSP, RF ne sont pas permis)

PBA_C03

Si PBA_Q02 a plus d'une réponse, passez à PBA_Q04.
Sinon, passez à PBA_END.

PBA_Q04

Quelle était la raison principale pour laquelle vous n'avez pas cherché à obtenir de l'aide?

- 01 Je croyais que nous pourrions gérer la situation nous-mêmes
 - 02 Je ne savais pas où obtenir de l'aide
 - 03 Je n'ai jamais trouvé le temps de le faire (p. ex., j'étais trop occupé)
 - 04 Il aurait été trop difficile de fixer un rendez-vous
 - 05 J'ai essayé, mais le temps d'attente était trop long
 - 06 Je ne croyais pas qu'une aide professionnelle améliorerait la situation
 - 07 Cela aurait coûté trop cher
 - 08 Il était difficile de s'y rendre
 - 09 Je craignais ce que les autres penseraient de moi ou de mon enfant
 - 10 Mon enfant a refusé d'y aller
 - 11 Autre
- NSP, RF

PBA_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

PME_N02C

INTERVIEWEUR : Le nom associé au DIN ^PME_Q02B est ^DT_MEDNAME. S.V.P. Confirmer.

- 1 Oui
 - 2 Non
- (NSP, RF ne sont pas permis)

Passez à PME_N05

PME_Q02D

Quel est le nom exact du médicament?

INTERVIEWEUR : Demandez au répondant de regarder sur la bouteille, le tube ou la boîte. Commencez à taper le nom du médicament pour activer la fonction de recherche.

Si le nom ne fait pas partie de la base de données, S.V.P. entrez "Autre-Précisez" pour spécifier le nom.

(200 espaces)

NSP, RF (Passez à PME_N05)

PME_N02E

INTERVIEWEUR : Est-ce qu'il y a un autre médicament à entrer?

Si nécessaire, demandez: **(Y a-t-il un autre médicament?)**

- 1 Oui
 - 2 Non
- (NSP, RF ne sont pas permis)

PME_Q03

Au cours des quatre dernières semaines (c'est-à-dire [du [CURRENTDATE - 28 jours] à hier]), est-ce [qu'/que]^FNAME a pris :

... de l'huile de poisson ou des omégas-3 ou des suppléments d'acide gras DHA?

- 1 Oui
- 2 Non

NSP, RF

Texte d'aide :

Veuillez exclure les aliments qui pourraient contenir un supplément d'huiles de poisson ou des omégas-3. Obtenez plutôt la consommation d'un type particulier de pilule, de capsule, de comprimé ou de supplément liquide contenant de l'huile de poisson.

DHA = Acide docosahexaénoïque

PME_Q04

(Au cours des quatre dernières semaines (c'est-à-dire [du [CURRENTDATE - 28 jours] à hier]), est-ce [qu'/que]^FNAME a pris :)

... de la mélatonine?

- 1 Oui
- 2 Non

NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

PME_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Alimentation (DIE)

DIE_BEG

DIE_C01

Si AGE dans {4,5,6,7,8,9,10,11}, passez à DIE_R01.
Sinon, passez à DIE_END.

DIE_R01

Les prochaines questions concernent le régime alimentaire [d'/de]^FNAME. En répondant à ces questions, s'il vous plaît pensez au nombre de fois plutôt qu'au nombre de portions.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

DIE_Q01A

Au cours des dernières 24 heures, combien de fois ^FNAME a-t-il :

...mangé de la malbouffe (comme Taco Bell, McDonald's, PFK, Tim Hortons)?

- 0 Aucune (zéro fois)
 - 1 Une fois
 - 2 Deux fois
 - 3 Trois fois
 - 4 Quatre fois
 - 5 Cinq fois ou plus
- NSP, RF

DIE_Q01B

(Au cours des dernières 24 heures, combien de fois ^FNAME a-t-il :)

...bu du lait ou mangé du yogourt, peu importe sous quelle forme, y compris dans les céréales?

- 0 Aucune (zéro fois)
 - 1 Une fois
 - 2 Deux fois
 - 3 Trois fois
 - 4 Quatre fois
 - 5 Cinq fois ou plus
- NSP, RF

DIE_Q01C

(Au cours des dernières 24 heures, combien de fois ^FNAME a-t-il :)

...bu un verre ou une canette de boisson gazeuse sucrée (comme Coke ou Pepsi), une boisson énergétique (comme le Gatorade) ou une autre boisson sucrée (comme Snapple)?

- 0 Aucune (zéro fois)
 - 1 Une fois
 - 2 Deux fois
 - 3 Trois fois
 - 4 Quatre fois
 - 5 Cinq fois ou plus
- NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

DIE_Q01D

(Au cours des dernières 24 heures, combien de fois ^FNAME a-t-il :)

...bu des jus de fruits purs à 100 %, comme un jus d'orange, de pomme ou de raisin? Ne pas compter le punch aux fruits, le Kool-Aid et les boissons énergétiques (comme le Gatorade) et les boissons aromatisées aux fruits.

- 0 Aucune (zéro fois)
- 1 Une fois
- 2 Deux fois
- 3 Trois fois
- 4 Quatre fois
- 5 Cinq fois ou plus

NSP, RF

DIE_Q01E

(Au cours des dernières 24 heures, combien de fois ^FNAME a-t-il :)

...mangé des frites, des chips ou d'autres formes de pommes de terre frites?

- 0 Aucune (zéro fois)
- 1 Une fois
- 2 Deux fois
- 3 Trois fois
- 4 Quatre fois
- 5 Cinq fois ou plus

NSP, RF

DIE_Q01F

(Au cours des dernières 24 heures, combien de fois ^FNAME a-t-il :)

...mangé des fruits crus ou entiers? Ne pas compter les jus de fruits.

- 0 Aucune (zéro fois)
- 1 Une fois
- 2 Deux fois
- 3 Trois fois
- 4 Quatre fois
- 5 Cinq fois ou plus

NSP, RF

DIE_Q01G

(Au cours des dernières 24 heures, combien de fois ^FNAME a-t-il :)

...mangé des légumes, par exemple, de la salade verte, des haricots verts, des carottes ou des pommes de terre non frites?

- 0 Aucune (zéro fois)
- 1 Une fois
- 2 Deux fois
- 3 Trois fois
- 4 Quatre fois
- 5 Cinq fois ou plus

NSP, RF

DIE_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Engagement dans les activités à l'extérieur de l'école (EAS)

EAS_BEG

EAS_C01

Si AGE répondant sélectionné dans (4,5,6,7,8,9,10,11), passez à EAS_R01.
Sinon, passez à EAS_END.

EAS_R01

Les prochaines questions portent sur les intérêts et activités [d'/de]^FNAME hors de l'école.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

EAS_Q01A

Dans les 12 derniers mois, en dehors de l'école, à quelle fréquence ^FNAME a-t-il:

... participé à des activités sportives ou physiques organisées avec un entraîneur ou un instructeur?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.
Si l'enfant est actif durant une saison seulement, le répondant doit donner la fréquence pour cette saison et ne pas essayer de faire la moyenne de l'année.

- 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

NSP

RF (Passez à EAS_END)

EAS_Q01B

(Dans les 12 derniers mois, en dehors de l'école, à quelle fréquence ^FNAME a-t-il:)

... participé à des activités sportives ou physiques libres sans entraîneur ou instructeur?

INTERVIEWEUR : Si l'enfant est actif durant une saison seulement, le répondant doit donner la fréquence pour cette saison et ne pas essayer de faire la moyenne de l'année.

- 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

NSP

RF (Passez à EAS_END)

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

EAS_Q01C

(Dans les 12 derniers mois, en dehors de l'école, à quelle fréquence ^FNAME a-t-il:)

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

INTERVIEWEUR : Si l'enfant est actif durant une saison seulement, le répondant doit donner la fréquence pour cette saison et ne pas essayer de faire la moyenne de l'année.

- 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

NSP

RF

(Passez à EAS_END)

EAS_Q01E

(Dans les 12 derniers mois, en dehors de l'école, à quelle fréquence ^FNAME a-t-il:)

... fait partie de clubs, de groupes ou de programmes communautaires animés, comme les castors, les étincelles ou un groupe religieux?

- 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

NSP RF

EAS_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Activité physique (CPA)

CPA_BEG

CPA_C01

Si AGE répondant sélectionné dans (4,5,6,7,8,9,10,11), passez à CPA_R01.
Sinon, passez à CPA_END.

CPA_R01

Pour les deux prochaines questions, additionnez tout le temps qu'il a consacré à l'activité physique chaque jour. L'activité physique est toute activité qui augmente le rythme cardiaque et qui cause un essoufflement. On peut faire de l'activité physique en faisant du sport, en participant à des activités scolaires, en jouant avec des ami(e)s, en marchant pour aller à l'école ou en jouant à des jeux vidéo actifs comme Wii Sports ou Wii Fit. Veuillez inclure les activités à l'école et celles à l'extérieur de l'école.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

CPA_Q02

Au cours des sept derniers jours, combien de jours ^FNAME a-t-il été physiquement actif pendant au moins 60 minutes par jour?

|_|
(MIN : 0)
(MAX : 7)

NSP, RF

CPA_Q03

Au cours d'une semaine habituelle, combien de jours ^FNAME est-il physiquement actif pendant au moins 60 minutes par jour?

|_|
(MIN : 0)
(MAX : 7)

NSP, RF

CPA_R05

Maintenant, je vais vous poser des questions d'abord au sujet du temps passé devant le téléviseur et ensuite sur l'utilisation d'un ordinateur.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

CPA_Q05

Au cours des 7 derniers jours, en moyenne combien d'heures par jour ^FNAME s'est-il assis pour regarder la télévision, des films ou des vidéos, y compris sur YouTube?

- 1 Moins d'une heure
- 2 1 heure à moins de 2 heures
- 3 2 heures à moins de 3 heures
- 4 3 heures à moins de 4 heures
- 5 4 heures à moins de 5 heures
- 6 5 heures ou plus
- 7 Il ne regarde pas de télévision ou des vidéos

NSP, RF

CPA_Q06

Au cours des 7 derniers jours, en moyenne, combien d'heures par jour ^FNAME a-t-il passé, en dehors de l'école, à utiliser un ordinateur, un ordinateur portable, une tablette électronique ou un téléphone intelligent (pour travailler, jouer, envoyer des courriels, clavier, parcourir Internet)?

Veillez inclure le Playstation, le Nintendo DS ou les autres consoles portatives de jeu vidéo. S.V.P exclure le temps rapporté à la question précédente.

- 0 Moins d'une heure
- 1 1 heure à moins de 2 heures
- 2 2 heures à moins de 3 heures
- 3 3 heures à moins de 4 heures
- 4 4 heures à moins de 5 heures
- 5 5 heures ou plus
- 6 Il n'utilise pas ces appareils en dehors de l'école

NSP, RF

CPA_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Sommeil (SLE)

SLE_BEG

SLE_C01

Si AGE dans {4,5,6,7,8,9,10,11}, passez à SLE_R01.
Sinon, passez à SLE_END.

SLE_R01

Les prochaines questions portent sur le sommeil de votre enfant. Nous cherchons à connaître son comportement habituel ou typique au cours des six derniers mois, c'est-à-dire [[d'/de]][DATE COURANTE - 6 MOIS] à hier].

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

SLE_Q01A

La semaine [lorsqu'/lorsque]^FNAME va à l'école, à quelle heure se couche-t-il habituellement?

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez l'heure.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 24)

NSP, RF

(Passez à SLE_Q03A)

SLE_Q01B

(La semaine [lorsqu'/lorsque]^FNAME va à l'école, à quelle heure se couche-t-il habituellement?)

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez les minutes.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 59)

NSP, RF

SLE_C02

Si SLE_Q01A > 12, passez à SLE_Q03A.
Sinon, passez à SLE_N02.

SLE_N02

INTERVIEWEUR : Si nécessaire, S.V.P. demandez : Est-ce le matin ou le soir?

1 Matin
2 Soir
(NSP, RF ne sont pas permis)

SLE_Q03A

À quelle heure ^FNAME se réveille-t-il habituellement les jours d'école?

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez l'heure.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 24)

NSP, RF

(Passez à SLE_R04)

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

SLE_Q03B

(À quelle heure ^FNAME se réveille-t-il habituellement les jours d'école?)

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez les minutes.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 59)

NSP, RF

SLE_C03

Si SLE_Q03A > 12, passez à SLE_R04.
Sinon, passez à SLE_N03.

SLE_N03

INTERVIEWEUR : Si nécessaire, S.V.P. demandez : Est-ce le matin ou le soir?

- 1 Matin
 - 2 Soir
- (NSP, RF ne sont pas permis)

SLE_R04

Les prochaines questions portent sur le sommeil habituel de votre enfant les jours d'école et les jours de fin de semaine.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

SLE_Q04

Combien de temps met habituellement ^FNAME à s'endormir le soir?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **Il s'endort très vite; moins de cinq minutes**
 - 2 **En quelques minutes; 5 à 10 minutes**
 - 3 **Quelque temps; 11 à 30 minutes**
 - 4 **Beaucoup de temps; plus de 30 minutes**
- NSP, RF

SLE_Q05

Après [qu'/que]^FNAME se soit endormi le soir, combien de fois se réveille-t-il habituellement pendant la nuit?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **Presque chaque nuit; 5 à 7 fois par semaine**
 - 2 **Plusieurs fois par semaine; 1 à 4 fois par semaine**
 - 3 **De temps en temps; 2 ou 3 fois par mois**
 - 4 **Il ne se réveille presque jamais pendant la nuit**
 - 5 **Jamais** (Passez à SLE_Q07A)
- NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

SLE_Q06

Combien de temps mets habituellement ^FNAME à se rendormir après s'être réveillé pendant la nuit?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 Il s'endort très vite; moins de cinq minutes
- 2 En quelques minutes; 5 à 10 minutes
- 3 Quelque temps; 11 à 30 minutes
- 4 Beaucoup de temps; plus de 30 minutes

NSP, RF

SLE_Q07A

Combien d'heures la nuit de sommeil [d'/de]^FNAME compte-t-elle habituellement les jours d'école. Ne comptez pas le temps que votre enfant est dans son lit, mais réveillé.

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez les heures.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 24)

NSP, RF

(Passez à SLE_Q08A)

SLE_Q07B

(Combien d'heures la nuit de sommeil [d'/de]^FNAME compte-t-elle habituellement les jours d'école. Ne comptez pas le temps que votre enfant est dans son lit, mais réveillé.)

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez les minutes.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 59)

NSP, RF

SLE_Q08A

Les jours d'école, est-ce qu'il fait une sieste pendant la journée?

- 1 Oui
- 2 Non

(Passez à SLE_Q08B)

NSP, RF

Passez à SLE_Q09A

SLE_Q08B

Pendant combien de temps ^FNAME fait-il habituellement la sieste?

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez les heures.

|_|
(MIN : 0)
(MAX : 9)

NSP, RF

(Passez à SLE_Q09A)

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

SLE_Q08C **(Pendant combien de temps ^FNAME fait-il habituellement la sieste?)**

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez les minutes.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 59)

NSP, RF

SLE_Q09A **Pendant les fins de semaine ou les vacances, [lorsqu'/lorsque]^FNAME n'a pas d'école, à quelle heure va-t-il habituellement au lit?**

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez l'heure.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 24)

NSP, RF

(Passez à SLE_Q10A)

SLE_Q09B **(Pendant les fins de semaine ou les vacances, [lorsqu'/lorsque]^FNAME n'a pas d'école, à quelle heure va-t-il habituellement au lit?)**

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez les minutes.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 59)

NSP, RF

SLE_C09 Si SLE_Q09A > 12, passez à SLE_Q10A.
Sinon, passez à SLE_N09.

SLE_N09 INTERVIEWEUR : Si nécessaire, S.V.P. demandez : Est-ce le matin ou le soir?

1 Matin
2 Soir
(NSP, RF ne sont pas permis)

SLE_Q10A **À quelle heure se réveille-t-il habituellement les fins de semaine?**

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez l'heure.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 24)

NSP, RF

(Passez à SLE_Q11A)

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

SLE_Q10B	<p>(À quelle heure se réveille-t-il habituellement les fins de semaine?)</p> <p><u>INTERVIEWEUR</u> : S.V.P. entrez les minutes.</p> <p> _ _ (MIN : 0) (MAX : 59)</p> <p>NSP, RF</p>
SLE_C10	<p>Si SLE_Q10A > 12, passez à SLE_Q11A. Sinon, passez à SLE_N10.</p>
SLE_N10	<p><u>INTERVIEWEUR</u> : Si nécessaire, S.V.P. demandez : Est-ce le matin ou le soir?</p> <p>1 Matin 2 Soir (NSP, RF ne sont pas permis)</p>
SLE_Q11A	<p>Combien d'heures la nuit de sommeil [d'/de]^FNAME compte-t-elle habituellement les jours de fin de semaine ou lorsqu'il est en vacances? Ne comptez pas le temps que votre enfant est dans son lit, mais réveillé.</p> <p><u>INTERVIEWEUR</u> : S.V.P. entrez les heures.</p> <p> _ _ (MIN : 0) (MAX : 24)</p> <p>NSP, RF (Passez à SLE_Q12A)</p>
SLE_Q11B	<p>(Combien d'heures la nuit de sommeil [d'/de]^FNAME compte-t-elle habituellement les jours de fin de semaine ou lorsqu'il est en vacances? Ne comptez pas le temps que votre enfant est dans son lit, mais réveillé.)</p> <p><u>INTERVIEWEUR</u> : S.V.P. entrez les minutes.</p> <p> _ _ (MIN : 0) (MAX : 59)</p> <p>NSP, RF</p>
SLE_Q12A	<p>Les fins de semaine, est-ce qu'il fait une sieste pendant la journée?</p> <p>1 Oui (Passez à SLE_Q12B) 2 Non NSP, RF</p> <p>Passez à SLE_Q13</p>

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

SLE_Q12B

Pendant combien de temps fait-il habituellement la sieste?

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez les heures.

|_|
(MIN : 0)
(MAX : 9)

NSP, RF

(Passez à SLE_Q13)

SLE_Q12C

(Pendant combien de temps fait-il habituellement la sieste?)

INTERVIEWEUR : S.V.P. entrez les minutes.

|_|_|
(MIN : 0)
(MAX : 59)

NSP, RF

SLE_Q13

Considérez-vous le sommeil de votre enfant comme un problème?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **Pas de problème**
- 2 **Problème léger**
- 3 **Problème moyen**
- 4 **Problème grave**

NSP, RF

SLE_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Base académique (ACA)

ACA_BEG

ACA_R01

Voici maintenant quelques questions sur l'école.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

ACA_Q01

Est-ce [qu'/'que]^FNAME va à l'école?

INTERVIEWEUR : Centre préscolaire et prématernelle : choisissez "Non".

- | | | |
|---------|-----|--------------------|
| 1 | Oui | |
| 2 | Non | (Passez à ACA_D02) |
| NSP, RF | | (Passez à ACA_END) |

Passez à ACA_Q03

ACA_Q02

Pourquoi ^FNAME ne va-t-il pas à l'école?

- | | | |
|---------|--------------------------|--------------------|
| 1 | [Vide/Trop jeune] | (Passez à ACA_END) |
| 2 | Va à l'école à la maison | (Passez à ACA_Q03) |
| 3 | Problèmes de santé | |
| 4 | Autre | |
| NSP, RF | | |

Passez à ACA_Q04

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

ACA_Q03

En quelle année scolaire est ^FNAME?

INTERVIEWEUR : Centre préscolaire et prématernelle : retournez à ACA_Q01 pour indiquer que l'enfant ne va pas à l'école.

- 01 1re année (primaire)
- 02 2e année (primaire)
- 03 3e année (primaire)
- 04 4e année (primaire)
- 05 5e année (primaire)
- 06 6e année (primaire)
- 07 7e année
- 08 8e année
- 09 9e année
- 10 10e année
- 11 11e année
- 12 12e année
- 13 Post-secondaire (par exemple collège ou université)
- 14 Jardin d'enfants (généralement 2 ans avant la 1re année)
- 15 Maternelle (généralement 1 an avant la 1re année)
- 16 Aucune division des années scolaires

NSP, RF

Passez à ACA_END

ACA_Q04

Quelle est l'année scolaire la plus élevée qu'a réussie ^FNAME?

- 01 1re année (primaire)
- 02 2e année (primaire)
- 03 3e année (primaire)
- 04 4e année (primaire)
- 05 5e année (primaire)
- 06 6e année (primaire)
- 07 7e année
- 08 8e année
- 09 9e année
- 10 10e année
- 11 11e année
- 12 12e année
- 13 Post-secondaire (par exemple collège ou université)
- 14 Jardin d'enfants (généralement 2 ans avant la 1re année)
- 15 Maternelle (généralement 1 an avant la 1re année)
- 16 Aucune division des années scolaires

NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

ACA_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Statut d'étudiant spécial (SSS)

SSS_BEG

SSS_C01

Si ACA_Q01=1 (L'enfant va à l'école), passez à SSS_Q01.
Sinon, passez à SSS_END.

SSS_Q01

Est-ce [qu'/que]^FNAME reçoit une éducation avancée à l'école en raison de ses capacités intellectuelles, athlétiques ou artistiques exceptionnelles?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

SSS_Q02

Est-ce [qu'/que]^FNAME reçoit un enseignement spécial ou l'aide d'une personne-ressource en raison d'un trouble d'apprentissage, d'un trouble physique, affectif, comportemental ou tout autre problème?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

SSS_Q03

A-t-il déjà fréquenté une école ou classe spécialisée en raison de problèmes d'apprentissage ou de problèmes physiques, émotionnels, comportementaux ou d'autre nature?

1 Oui
2 Non
NSP, RF

SSS_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Accomplissement actuel (CAC)

CAC_BEG

CAC_C01

Si ACA_Q01=1 (L'enfant va à l'école), passez à CAC_Q01.
Sinon, passez à CAC_END.

CAC_Q01

Au cours des six derniers mois, lequel des énoncés décrit le mieux comment ^FNAME a réussi à l'école?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **Vraiment bien, excellent étudiant**
- 2 **Très bien, bon étudiant**
- 3 **Bien, étudiant dans la moyenne**
- 4 **Pas très bien, étudiant sous la moyenne**
- 5 **Pas bien du tout, mauvais étudiant**

NSP, RF

CAC_C02

Si ACA_Q03=14 or ACA_Q03=15

(enfant est à la maternelle), passez à CAC_Q03.
Sinon, passez à CAC_Q02A.

CAC_Q02A

Selon ce que vous savez de son travail scolaire y compris son bulletin le plus récent, quel est le rendement [d'/de]^FNAME à l'école dans les matières suivantes?

... en langue incluant la lecture, l'écriture et la communication orale

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **80-100%**
- 2 **70-79%**
- 3 **60-69%**
- 4 **<60%**
- 5 **Ne s'applique pas**

NSP, RF

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

CAC_Q02B

(Selon ce que vous savez de son travail scolaire y compris son bulletin le plus récent, quel est le rendement [d'/de]^FNAME à l'école dans les matières suivantes?)

... en mathématiques

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **80-100%**
 - 2 **70-79%**
 - 3 **60-69%**
 - 4 **<60%**
 - 5 Ne s'applique pas
- NSP, RF

CAC_Q02C

Quel est le rendement [d'/de]^FNAME dans l'ensemble?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **80-100%**
 - 2 **70-79%**
 - 3 **60-69%**
 - 4 **<60%**
- NSP, RF

CAC_Q03

Jusqu'à quel niveau fera-t-il des études à votre avis?

- 1 École élémentaire ou primaire terminée (p. ex. huitième année)
- 2 École secondaire sans diplôme
- 3 Diplôme d'études secondaires
- 4 Diplôme ou certificat d'une école professionnelle, technique, de métiers ou de commerce
- 5 Diplôme d'un collège communautaire ou tout autre certificat non universitaire
- 6 Diplôme universitaire
- 7 Diplôme d'une faculté de droit, d'une école de médecine ou d'une école d'études supérieures

NSP, RF

CAC_R04

S.V.P. référez-vous à la page [9] du livret.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

CAC_Q04

**Au cours des six derniers mois, dans quelle mesure s'est-il bien
entendu avec ses professeurs à l'école?**

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

CAC_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Victimisation (VIC)

VIC_BEG

VIC_C01

Si AGE dans {4,5,6,7,8,9,10,11}, passez à VIC_Q01A.
Sinon, passez à VIC_END.

VIC_Q01A

Dans quelle mesure est-ce que les descriptions suivantes s'appliquent à ^FNAME? Ces choses pourraient arriver à l'école ou en dehors de l'école.

^FNAME se fait harceler par les autres enfants.

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 Pas du tout
- 2 Un peu
- 3 Beaucoup

NSP, RF

VIC_Q01B

(Dans quelle mesure est-ce que les descriptions suivantes s'appliquent à ^FNAME? Ces choses pourraient arriver à l'école ou en dehors de l'école.)

^FNAME se fait affubler de surnoms ridicules ou méprisants par ses pairs.

- 1 Pas du tout
- 2 Un peu
- 3 Beaucoup

NSP, RF

VIC_Q01C

(Dans quelle mesure est-ce que les descriptions suivantes s'appliquent à ^FNAME? Ces choses pourraient arriver à l'école ou en dehors de l'école.)

^FNAME a des pairs qui parlent [de/d']lui en termes négatifs à d'autres enfants.

- 1 Pas du tout
- 2 Un peu
- 3 Beaucoup

NSP, RF

VIC_Q01D

(Dans quelle mesure est-ce que les descriptions suivantes s'appliquent à ^FNAME? Ces choses pourraient arriver à l'école ou en dehors de l'école.)

^FNAME reçoit des coups de poing ou de pied de la part d'autres enfants.

- 1 Pas du tout
- 2 Un peu
- 3 Beaucoup

NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

VIC_Q01E

(Dans quelle mesure est-ce que les descriptions suivantes s'appliquent à ^FNAME? Ces choses pourraient arriver à l'école ou en dehors de l'école.)

^FNAME est l'objet de moqueries ou de taquineries de la part d'autres enfants.

- 1 Pas du tout
 - 2 Un peu
 - 3 Beaucoup
- NSP, RF

VIC_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Suspension (SUS)

SUS_BEG

SUS_C01

Si ACA_Q01=1 (L'enfant va à l'école), passez à SUS_Q01.
Sinon, passez à SUS_END.

SUS_Q01

**Depuis le début de l'année scolaire, combien de fois est-ce
[qu' / que] ^FNAME a été suspendu de l'école?**

- 1 Jamais
 - 2 1 ou 2 fois
 - 3 3 ou 4 fois
 - 4 5 fois ou plus
- NSP, RF

SUS_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Engagement scolaire (CSA)

CSA_BEG

CSA_C01A

Si ACA_Q01=1 (L'enfant va à l'école), passez à CSA_C01B.
Sinon, passez à CSA_END.

CSA_C01B

Si AGE dans (4,5,6,7,8,9,10,11), passez à CSA_R01.
Sinon, passez à CSA_END.

CSA_R01

Les trois prochaines questions portent sur les activités parascolaires auxquelles ^FNAME peut avoir participé en milieu scolaire.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

CSA_Q01A

Au cours de la présente année scolaire, à quelle fréquence ^FNAME a-t-il participé à un sport individuel ou d'équipe avec un entraîneur ou un instructeur avant l'école, pendant le dîner ou après l'école?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 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

NSP, RF

CSA_Q01B

Au cours de la présente année scolaire, à quelle fréquence ^FNAME a-t-il participé à un sport individuel ou d'équipe sans entraîneur ou instructeur avant l'école, pendant le dîner ou après l'école?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 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

NSP, RF

CSA_Q01C

Au cours de cette année scolaire, à quelle fréquence ^FNAME a-t-il participé à son école à des activités comme une chorale ou une troupe de théâtre ou à des clubs comme un club de l'environnement, un club informatique ou un club de jeux?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 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

NSP, RF

CSA_END

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Collecte auprès des écoles (SC)

SC_BEG	ACA_Q03 : Année scolaire du bloc « Base académique » (ACA) Du bloc PPF : DT_FNAMEPPF : prénom de la personne qui fournit l'information DT_LNAMEPPF : nom de famille de la personne qui fournit l'information
SC_C01	Si ACA_Q01 = 1 (child goes to school), passez à SC_C01A. Sinon, passez à SC_END.
SC_C01A	Si ACA_Q03 < 09 or ACA_Q03=14 or ACA_Q03=15, passez à SC_R01A. Sinon, passez à SC_C01B.
SC_C01B	Si ACA_Q03 = 16 et AGE > 3 et AGE < 15, passez à SC_R01A. Sinon, passez à SC_END.
SC_R01A	Étant donné que les enfants passent une grande partie de leur temps à l'école, les professeurs sont dans une position privilégiée pour répondre à d'importantes questions sur le comportement des élèves, leur rendement scolaire et leur développement social. Nous vous serions reconnaissants de nous aider en nous permettant d'envoyer un questionnaire au professeur [d'/de]^FNAME. <u>INTERVIEWEUR</u> : Appuyez sur <1> pour continuer.
SC_R01B	Le questionnaire de l'enseignant porte sur le rendement scolaire [d'/de]^FNAME, son comportement à l'école et le climat de sa classe. <u>INTERVIEWEUR</u> : Appuyez sur <1> pour continuer.
SC_Q01A	Nous permettez-vous de recueillir des renseignements auprès du professeur [d'/de]^FNAME? 1 Oui (Passez à SC_Q02A) 2 Non (NSP n'est pas permis) RF

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

SC_Q01B

Y a-t-il une raison précise pour laquelle vous refusez que l'on communique avec le ou les professeur(s)?

- 1 Le parent ne veut pas que l'on sache que l'enfant fait partie de l'enquête
- 2 Le parent ne veut pas que le(s) professeur(s) fournisse(nt) des renseignements
- 3 Le parent pense que l'école est trop/assez occupée
- 4 L'enfant ne veut pas que l'on envoie un questionnaire à l'école
- 5 Le parent croit que Statistique Canada a déjà assez de renseignements
- 6 Le parent refuse sans raison apparente
- 7 Autre

NSP, RF

Passez à SC_D07

SC_Q02A

^FNAME ^LNAME. Est-ce que le nom [d'/de]^FNAME est celui qu'on lui connaît à l'école?

- 1 Oui
 - 2 Non (Passez à SC_N02B)
- NSP, RF

Passez à SC_D03

SC_N02B

INTERVIEWEUR : Précisez le prénom, si nécessaire.

Prénom original: ^FNAME

Nom de famille original: ^LNAME

(25 espaces)

NSP, RF

SC_N02C

INTERVIEWEUR : Précisez le nom de famille original, si nécessaire.

Prénom original: ^FNAME

Nom de famille original: ^LNAME

(25 espaces)

NSP, RF

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

SC_R04

Transcrivez les renseignements suivants sur un formulaire de consentement éclairé à communiquer avec le professeur, puis demandez au répondant de signer le formulaire de consentement éclairé.

ID de l'enfant : ^SAMPLEID + ^PERSONID
Date : ^DT_DATE
Prénom de l'enfant : ^DT_SCFNAME
Nom de famille de l'enfant : ^DT_SCLNAME
Prénom du parent/tuteur : ^DT_FNAMEPPF
Nom de famille du parent/tuteur : ^DT_LNAMEPPF

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

SC_N04

INTERVIEWEUR : Le répondant a-t-il signé le formulaire de consentement éclairé?

- 1 Répondant a signé le
formulaire de consentement (Passez à SC_N05A)
 - 2 Répondant a refusé de
donner son consentement (Passez à SC_D07)
- (NSP, RF ne sont pas permis)

SC_N05A

INTERVIEWEUR : Transcrivez le numéro d'identification du formulaire indiqué sur le formulaire de consentement éclairé en inscrivant au clavier.

(9 espaces)

(NSP, RF ne sont pas permis)

SC_N05B

INTERVIEWEUR : Veuillez saisir à nouveau le numéro d'identification du formulaire de consentement éclairé.

(9 espaces)

(NSP, RF ne sont pas permis)

SC_R07

[Merci de votre coopération. Nous enverrons une trousse par la poste à l'école de ^FNAME au cours des prochains mois./Merci. Nous ne communiquerons pas avec l'école [d'/de]^FNAME.]

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

SC_N08

INTERVIEWEUR : Enregistrez l'état du formulaire de consentement.

- 1 Formulaire de
 consentement non
 commencé
 - 2 Formulaire de
 consentement commencé
 - 3 Formulaire de
 consentement refusé
 - 4 Formulaire de
 consentement complété
- (NSP, RF ne sont pas permis)

SC_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Contact scolaire (SCH)

SCH_BEG

SCH_C01 Si ACA_Q01 = 1, passez à SCH_Q01.
Sinon, passez à SCH_END.

SCH_Q01 **Quel est le nom de l'école que fréquente ^FNAME?**

INTERVIEWEUR : Commencez à taper le nom de l'école pour activer la fonction de recherche. Entrez « Autre - Précisez » pour saisir une école qui ne fait pas partie de la liste.

NSP, RF

SCH_C02A Si SCH_Q01 = DK ou RF, passez à SCH_END.
Sinon, passez à SCH_C02B.

SCH_C02B Si SCH_Q01 = 'Autre-précisez', passez à SCH_Q03.
Sinon, passez à SCH_Q02.

SCH_Q02 **Alors, ^FNAME fréquente...**

[SchoolLookUpList.SCHNAME]
[SchoolLookUpList.SCHADDRESS]
[SchoolLookUpList.SCHCITY], ON [SchoolLookUpList.SCHPOST]

INTERVIEWEUR : Confirmez l'adresse de l'école [d'/de] ^FNAME.

1 Oui (Passez à SCH_END)

2 Non

NSP, RF (Passez à SCH_END)

SCH_Q03 **Quel est le nom complet de l'école que fréquente ^FNAME?**

INTERVIEWEUR : Inscrivez le nom de l'école.

(80 espaces)

NSP, RF

SCH_Q03B **Quelle est l'adresse de cette école?**

(50 espaces)

NSP, RF

SCH_Q04 **Est-ce que cette école appartient à une commission, un conseil ou district scolaire?**

1 Oui

2 Non

NSP, RF

(Passez à SCH_B06)

(Passez à SCH_B06)

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

SCH_Q05

Quel est le nom complet de la commission, du conseil ou du district scolaire?

INTERVIEWEUR : Inscrivez le nom complet de la commission, du conseil ou du district scolaire.

(80 espaces)

NSP, RF

SCH_Q06

Quel est le numéro de téléphone de l'école que fréquente ^FNAME?

(20 espaces)

NSP, RF

SCH_END

COPIE POUR INFORMATION
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

Contact scolaire enseignant (SCP)

SCP_BEG

SCP_C01

Si SCH_Q01 = NSP ou RF
(si le parent refuse de donner ou ne connaît pas le nom de l'école,
nous ne demanderons pas le nom de l'enseignant), passez à
SCP_END.
Sinon, passez à SCP_Q01.

SCP_Q01

Quel est le prénom de l'enseignant ou enseignante de votre enfant?

INTERVIEWEUR : Si l'enfant a plus d'un enseignant, veuillez choisir celui
ou celle qui enseigne actuellement à l'enfant et qui le connaît le
mieux, idéalement un professeur de langue ou de mathématiques.

(25 espaces)

NSP, RF

SCP_Q02

Quel est le nom de famille de l'enseignant ou enseignante de votre enfant?

INTERVIEWEUR : Si l'enfant a plus d'un enseignant, veuillez choisir celui
ou celle qui enseigne actuellement à l'enfant et qui le connaît le
mieux, idéalement un professeur de langue ou de mathématiques.

(25 espaces)

NSP, RF

SCP_END

**Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)**

Couplage (LI2)

LI2_BEG

LI2_Q01

Les réponses que vous fournirez dans le cadre de cette étude seront combinées avec les renseignements provenant d'autres enquêtes et de sources de données administratives.

Ceci inclut de l'information provenant du ministère de l'Éducation de l'Ontario sur la scolarité [d'/de]^FNAME et de l'information provenant du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario sur son utilisation des services de santé.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer, à moins que le répondant ne veuille pas avoir ses réponses combinées avec d'autres données.

Les renseignements provenant du ministère de l'Éducation incluent les diplômes scolaires, les programmes et les inscriptions. Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée fournira des renseignements comme les visites aux hôpitaux, aux cliniques et aux cabinets de médecins.

- 1 Continuer (Passez à LI2_Q02A)
- 2 Répondant ne veut pas que ses réponses soient combinées avec d'autres sources
(NSP, RF ne sont pas permis)

Passez à LI2_END

Texte d'aide :

Objet :

*Informé que Statistique Canada pourrait jumeler les renseignements recueillis durant l'interview à d'autres données administratives.
Lorsque l'information est jumelée, il n'est pas nécessaire de poser les questions aux répondants; le coût de la collecte et le fardeau du répondant sont ainsi réduits.*

LI2_Q02A

Le fait d'avoir un numéro provincial d'assurance-maladie facilitera le couplage avec ses dossiers de santé.

^FNAME a-t-il un numéro de Régime d'assurance-santé de l'Ontario (OHIP)?

- 1 Oui
 - 2 Non (Passez à LI2_R04)
- NSP, RF (Passez à LI2_R04)

Étude sur la santé des jeunes Ontariens 2014 (ESJO)
Enfant sélectionné (IPAO)

LI2_Q02B

Quel est le numéro de Régime d'assurance-santé de l'Ontario [d'/de]^FNAME?

INTERVIEWEUR : Inscrire un numéro d'assurance-maladie de l'Ontario. En Ontario, le numéro d'assurance-maladie est composé de dix chiffres. Exclure les deux lettres à la fin des cartes d'assurance-maladie vertes. Ne pas inscrire d'espaces, traits d'union ou virgules entre les numéros.

(10 espaces)

NSP, RF

LI2_N03

INTERVIEWEUR : Réinscrivez le numéro de Régime d'assurance-santé de l'Ontario.

(10 espaces)

NSP, RF

LI2_R04

En partageant les renseignements personnels [d'/de]^FNAME, comme son nom, son adresse, sa date de naissance et le nom de son école, avec le ministère de l'Éducation de l'Ontario, vous permettez à Statistique Canada de jumeler les informations de cette enquête avec les renseignements des fichiers administratifs sur l'éducation. Le ministère a accepté de protéger la confidentialité des renseignements et de les utiliser uniquement à des fins statistiques.

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

LI2_Q04

Consentez-vous au partage des renseignements [d'/de]^FNAME avec le ministère de l'Éducation de l'Ontario?

- 1 Oui
2 Non

(NSP, RF ne sont pas permis)

LI2_END