

TAPQOL

Questionnaire

à l'attention de parents d'enfants âgés de 1 à 5
ans

Veuillez d'abord répondre aux questions suivantes.

L'enfant pour qui vous remplissez ce questionnaire
est-il un garçon ou une fille ?

☐ garçon

☐ fille

Quelle est la date de naissance de l'enfant ?

.....
(jour) (mois) (année)

Quelle est la date à laquelle vous remplissez ce
questionnaire ?

.....
(jour) (mois) (année)



INSTRUCTIONS

Madame, Monsieur,

Les questions de cette enquête portent sur différents aspects de la santé de votre enfant. Veuillez répondre aux questions en inscrivant un X dans la case située à côté de la réponse qui décrit le mieux votre enfant.

Par exemple :

Votre enfant a-t-il eu mal aux oreilles au cours des 3 derniers mois ?

Mal aux oreilles

☒ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

1

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

Si votre enfant n'a jamais eu mal aux oreilles, comme dans l'exemple ci-dessus, veuillez passer à la question suivante.

Si votre enfant a eu mal aux oreilles « occasionnellement » ou « souvent », veuillez inscrire un X à côté de l'une de ces réponses. Juste en dessous de ces deux réponses, vous trouverez un énoncé commençant par « Pendant ces moments-là mon enfant s'est senti ». Indiquez à cet endroit comment votre enfant s'est senti. Par exemple :

Votre enfant a-t-il eu mal aux oreilles au cours des 3 derniers mois ?

Mal aux oreilles

☐ jamais

☒ occasionnellement

☐ souvent

1

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☒ plutôt mal

☐ mal

Passez ensuite à la question suivante.

Ceci était un exemple.

Le questionnaire commence à la page suivante.

Au cours des 3 derniers mois, votre enfant a-t-il eu :

Des maux de ventre ou des douleurs abdominales ?

1

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Des spasmes abdominaux douloureux ?

2

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

De l'eczéma ?

3

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Des démangeaisons ?

4

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

La peau sèche ?

5

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Une bronchite ?

6

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Des difficultés à respirer ou des problèmes pulmonaires ?

7

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Au cours des 3 derniers mois, votre enfant a-t-il eu :

De l'essoufflement ?

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

8

Pendant ces moments-là, mon
enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très
bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Des nausées (mal au cœur) ?

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

9

Pendant ces moments-là, mon
enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très
bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Comment votre enfant a-t-il dormi au cours des 3 derniers mois ?

Votre enfant a-t-il eu un sommeil agité ?

10

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Votre enfant est-il resté au lit éveillé pendant la nuit ?

11

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Votre enfant a-t-il pleuré pendant la nuit ?

12

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Votre enfant a-t-il eu des difficultés à dormir une nuit complète ?

13

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Comment votre enfant a-t-il mangé et bu au cours des 3 derniers mois ?

Votre enfant a-t-il eu peu d'appétit ?

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

14

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Votre enfant a-t-il eu des difficultés à manger suffisamment ?

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

15

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Votre enfant a-t-il refusé de manger ?

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

16

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Quel a été le comportement de votre enfant au cours des 3 derniers mois ?

Mon enfant a été irritable

17

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Mon enfant a été agressif

18

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Mon enfant a été grognon et irrité

19

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Mon enfant a été en colère

20

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Mon enfant a été agité ou impatient avec moi

21

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Mon enfant a été rebelle/insolent avec moi

22

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Je n'ai pas pu gérer mon enfant

23

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

Quelle a été l'humeur de votre enfant au cours des 3 derniers mois ?

Joyeuse

24

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Satisfaite

25

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Heureuse

26

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Craintive

27

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Tendue

28

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Inquiète

29

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Énergique

30

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Active

31

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Vivante

32

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Si votre enfant est âgé de moins de 18 mois, vous n'avez **pas** besoin de remplir le reste de ce questionnaire.

Merci beaucoup de votre coopération !

Si votre enfant est âgé de 18 mois ou plus, veuillez continuer à répondre aux questions figurant sur les pages suivantes.

Quel a été le comportement de votre enfant avec les autres enfants au cours des 3 derniers mois ?

Mon enfant a été capable de jouer gentiment avec les autres enfants

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

33

Mon enfant a été à l'aise avec les autres enfants

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

34

Mon enfant a été sûr de lui avec les autres enfants

☐ jamais

☐ occasionnellement

☐ souvent

35

Au cours des 3 derniers mois, comparé aux autres enfants de son âge, votre enfant a-t-il eu :

Des difficultés à marcher ?

☐ non

☐ oui, un peu

☐ oui,
beaucoup

☐ ne marche
pas (encore)

36

**Pendant ces moments-là, mon
enfant s'est senti :**

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Des difficultés à courir ?

☐ non

☐ oui, un peu

☐ oui,
beaucoup

☐ ne marche
pas (encore)

37

**Pendant ces moments-là, mon
enfant s'est senti :**

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

**Des difficultés à monter les escaliers
sans aide ?**

☐ non

☐ oui, un peu

☐ oui,
beaucoup

☐ ne marche
pas (encore)

38

**Pendant ces moments-là, mon
enfant s'est senti :**

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Des difficultés à garder l'équilibre ?

☐ non

☐ oui, un peu

☐ oui,
beaucoup

39

**Pendant ces moments-là, mon
enfant s'est senti :**

☐ bien

☐ pas très bien

☐ plutôt mal

☐ mal

Au cours des 3 derniers mois, comparé aux autres enfants de son âge, votre enfant a-t-il eu :

Des difficultés à comprendre ce que les autres disaient ?

40

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien ☐ pas très bien ☐ plutôt mal ☐ mal

Des difficultés à parler clairement ?

41

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien ☐ pas très bien ☐ plutôt mal ☐ mal

Des difficultés à s'exprimer ?

42

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien ☐ pas très bien ☐ plutôt mal ☐ mal

Des difficultés à expliquer ce qu'il voulait ?

43

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ souvent

Pendant ces moments-là, mon enfant s'est senti :

☐ bien ☐ pas très bien ☐ plutôt mal ☐ mal

**C'est la fin de ce questionnaire.
Merci de l'avoir rempli !**