

OBVL

## QUESTIONNAIRE SUR LA CHARGE ÉDUCATIVE

VERSION POUR LES PARENTS DE JEUNES DE 0 À 18 ANS

NOM DU JEUNE:

DATE DE NAISSANCE:

SEXE:

HOMME

FEMME

DATE DE REMPLISSAGE:

MOMENT DE LA MESURE:

CE QUESTIONNAIRE A  
ÉTÉ REMPLI PAR:

MÈRE

PÈRE

BELLE-MÈRE

BEAU-PÈRE

MÈRE ADOPTIVE

PÈRE ADOPTIVE

MÈRE D'ACCUEIL

PÈRE D'ACCUEIL

LES DEUX PARENTS

AUTRE

### Notice explicative

Voici ci-dessous 34 questions sur la façon dont vous ressentez votre enfant, l'interaction existante entre vous et votre enfant, la façon dont vous-même vous vous sentez et votre santé. Chaque question a 4 possibilités de réponse avec la signification suivante:

1. "N'est pas exacte"
2. "Est un petit peu exact"
3. "Est pratiquement exact"
4. "Est tout à fait exact"

**Cochez** pour chaque question la réponse qui vous semble la plus adaptée. Ne réfléchissez pas trop longtemps, votre première impression est souvent la meilleure. **Il n'existe pas de réponses exactes ou fausses.** Si vous estimez avoir commis une erreur, alors barrez avec une croix la réponse en question et encerclez la bonne réponse.

*\*Dans l'ensemble de ce questionnaire il a été choisi de faire prévaloir la forme masculine.*

N'est pas exact	Est un petit peu exact	Est pratiquement exact	Est tout à fait exact
↓	↓	↓	↓

1	Je me sens heureux avec mon enfant.	1	2	3	4
2	Mon enfant m'écoute.	1	2	3	4
3	J'ai du plaisir dans la vie.	1	2	3	4
4	J'ai peu de temps pour moi à cause de l'éducation de mon enfant.	1	2	3	4
5	Je me sens heureux lorsque mon enfant est près de moi.	1	2	3	4
6	Lorsque mon enfant est en colère, je sais le calmer.	1	2	3	4
7	Je me sens heureux.	1	2	3	4
8	J'ai peu de temps à consacrer à autre chose à cause de mon enfant.	1	2	3	4
9	Je suis satisfait de mon enfant.	1	2	3	4
10	J'ai le contrôle de mon enfant.	1	2	3	4
11	Parfois je ne vois pas le sens de la vie.	1	2	3	4
12	J'aimerais rendre plus souvent visite à mes amis et mes connaissances mais je n'y arrive pas à cause de mon enfant.	1	2	3	4
13	Je me sens bien avec mon enfant.	1	2	3	4
14	J'ai de la patience avec mon enfant.	1	2	3	4
15	Je me sens souvent bien.	1	2	3	4
16	J'ai moins de contact à cause de mon enfant avec mes amis que dans le passé.	1	2	3	4
17	Lorsque mon enfant est près de moi, je me sens calme.	1	2	3	4
18	J'ai un contact facile avec mon enfant.	1	2	3	4
19	Je suis souvent de mauvaise humeur.	1	2	3	4
20	Je peux difficilement sortir de la maison à cause de mon enfant.	1	2	3	4
21	Je profite de mon enfant.	1	2	3	4
22	Je sais que je remplis bien ma tâche d'éducateur.	1	2	3	4
23	Je ne m'aime pas.	1	2	3	4
24	J'ai peu de contacts avec les autres à cause de mon enfant.	1	2	3	4
25	Je sais corriger mon enfant si cela est nécessaire.	1	2	3	4
26	J'ai un sentiment positif vis-à-vis de mon avenir.	1	2	3	4

	N'est pas exact	Est un petit peu exact	Est pratiquement exact	Est tout à fait exact
	↓	↓	↓	↓
27 J'ai l'estomac gonflé ou un sentiment oppressant à l'estomac.	1	2	3	4
28 J'ai l'impression d'être fatigué.	1	2	3	4
29 J'ai mal dans la région de la poitrine ou du cœur.	1	2	3	4
30 J'ai mal à l'estomac.	1	2	3	4
31 Je me sens à moitié endormi ou vaseux.	1	2	3	4
32 J'ai une sensation oppressante dans la poitrine.	1	2	3	4
33 Mon estomac se retourne.	1	2	3	4
34 Lorsque je me lève le matin, je suis fatigué et je ne suis pas reposé.	1	2	3	4

VOICI LA FIN DU QUESTIONNAIRE. MERCI BEAUCOUP DE L'AVOIR REMPLI!