

# Questionnaire - Parents - Volet 3

## 1. Informations générales

Bonjour, ce questionnaire s'adresse aux parents d'enfants de 18 mois à 5 ans en service de garde éducatif à l'enfance (CPE, garderie). Il est divisé en 8 thèmes. Le temps approximatif pour répondre est de 30 minutes.

L'équipe d'Extenso vous remercie à l'avance de votre collaboration essentielle à la réalisation de cette étude qui se déroule dans 106 services de garde éducatifs à l'enfance du Québec et s'intéresse à l'offre alimentaire faite aux enfants québécois de 2 à 5 ans.

Le troisième volet de cette étude vise à rejoindre 2 500 parents d'enfants dans ces services. Les informations seront traitées de manière confidentielle et anonyme.

L'environnement entourant l'enfant (services de garde, parents) influence le développement de ses habitudes alimentaires. Votre participation à ce projet nous aidera à faire un portrait des attitudes, des habitudes et des besoins sur plusieurs aspects reliés à l'alimentation de l'enfant. Des outils favorisant l'acquisition de bonnes habitudes alimentaires chez l'enfant pourront ainsi être développés.

Directives :

- Répondez à toutes les questions au meilleur de vos connaissances.
- Assurez-vous de répondre à chaque question, sachez qu'il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.
- Vous devez remplir ce questionnaire individuellement. Vous ne devez pas tenir compte de l'opinion ou du comportement de votre entourage.

Nous vous remercions de votre collaboration qui est essentielle à la réussite de ce projet.

En tout temps, ces personnes pourront répondre à vos questions :

Julie Deschamps, nutritionniste : (514) 343-6111 poste 40893

Élodie Gelin, nutritionniste : (514) 343-6111 poste 40890

Note : le genre féminin est utilisé dans tout le questionnaire sans aucune discrimination.

Le projet Offres et pratiques alimentaires revues dans les services de garde du Québec est soutenu par le Fonds pour la promotion des saines habitudes de vie et par l'Agence de la santé publique du Canada.

Extenso - Département de Nutrition, Université de Montréal

# Questionnaire - Parents - Volet 3

## 2. VOTRE/VOS ENFANT(S)

1. Combien d'enfants habitent dans votre ménage?

2. Inscrivez l'âge et le sexe de cet/ces enfant(s)

	Âge	Sexe
A. Enfant 1	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
B. Enfant 2	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
C. Enfant 3	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
D. Enfant 4	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
E. Enfant 5	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
F. Enfant 6	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>

3. Présentement, combien d'enfants de 0 à 5 ans fréquentent un service de garde éducatif à l'enfance?

SI VOUS AVEZ PLUS D'UN ENFANT DANS CE TYPE DE MILIEU, RÉPONDEZ AUX QUESTIONS EN FONCTION DE VOTRE ENFANT LE PLUS ÂGÉ QUI FRÉQUENTE LE SERVICE DE GARDE ET POUR LEQUEL VOUS ÊTES LE PARENT BIOLOGIQUE.

4. Inscrivez l'âge et le sexe de cet enfant

	Âge	Sexe
Enfant le plus âgé qui fréquente le service de garde	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>

5. a) Est-ce que votre enfant a des allergies alimentaires?

1. Oui

2. Non

Si oui, précisez la/les allergie(s)

Si non, passez à la question 6.

5. b) Si oui, depuis combien de temps?

## Questionnaire - Parents - Volet 3

### 5. c) Si oui, quelle est votre entente avec le service de garde face à l'allergie alimentaire de votre enfant?

- A. J'apporte les repas et collations de mon enfant lorsqu'il ne peut pas manger ce qui est servi.
- B. J'apporte seulement les collations de mon enfant lorsqu'il ne peut pas manger ce qui est servi.
- C. J'apporte seulement les repas de mon enfant lorsqu'il ne peut pas manger ce qui est servi.
- D. Le service de garde offre un repas/collation de remplacement pour mon enfant.
- E. Autre (veuillez préciser)

### 6. a) À la maison, est-ce qu'il y a des particularités alimentaires face à votre religion?

1. Oui  2. Non

Si non, passez à la question 7.

### 6. b) Est-ce que votre enfant reçoit des accommodements au service de garde pour une alimentation particulière reliée à votre religion?

1. Oui  2. Non

Si oui, précisez

### 6. c) Si oui, quelle est l'entente avec le service de garde face aux accommodements demandés pour votre enfant?

- A. J'apporte les repas et collations de mon enfant lorsqu'il ne peut pas manger ce qui est servi.
- B. J'apporte seulement les collations de mon enfant lorsqu'il ne peut pas manger ce qui est servi.
- C. J'apporte seulement les repas de mon enfant lorsqu'il ne peut pas manger ce qui est servi.
- D. Le service de garde offre un repas/collation de remplacement pour mon enfant.
- E. Autre (veuillez préciser)

### 7. Est-ce que le service de garde éducatif à l'enfance de votre enfant fait partie du projet Offres et pratiques alimentaires revues dans les services de garde du Québec?

1. Oui  2. Non

# Questionnaire - Parents - Volet 3

## 3. L'ALIMENTATION DES JEUNES ENFANTS

### 8. Concernant l'appétit des enfants d'âge préscolaire et sans faire référence à votre enfant.

	1. Oui	2. Non	3. Je ne sais pas
A. Les enfants d'âge préscolaire ont besoin de manger plus souvent que les adultes.	jn	jn	jn
B. L'appétit des enfants est très variable d'un enfant à l'autre, d'une journée à l'autre et d'un repas à l'autre.	jn	jn	jn
C. La routine dans la fréquence des repas est importante pour sécuriser les enfants.	jn	jn	jn
D. Si l'enfant a un bon appétit et qu'il mange beaucoup, il risque de devenir obèse.	jn	jn	jn
E. Si l'enfant a un surplus de poids, il risque de rester ainsi toute sa vie s'il continue de manger selon son appétit.	jn	jn	jn
F. Il faut encourager l'enfant à reconnaître ses signaux de faim et de satiété (le fait d'être rassasié).	jn	jn	jn
G. Si un enfant a faim entre les repas et les collations prévus, on doit lui offrir de quoi le soutenir jusqu'au prochain repas/collation.	jn	jn	jn

## Questionnaire - Parents - Volet 3

**9. a) Quelles sont vos principales sources d'informations concernant la nutrition des enfants d'âge préscolaire ?**

**Cochez toutes les réponses qui vous semblent adéquates.**

- A. Magazines
- B. Journaux
- C. Livres
- D. Sites Web
- E. Émissions de radio
- F. Émissions de télévision
- G. Vos parents, grands-parents
- H. Vos amis
- I. Diététiste-nutritionniste
- J. Médecin
- K. Intervenants dans le domaine de la santé (ex. : naturopathe)
- L. Matériel du gouvernement (ex. : Guide alimentaire canadien)
- M. Parents d'enfants
- N. Éducatrices du service de garde
- O. Cuisinière du service de garde
- P. Personne ressource du service de garde (ex. : conseillère pédagogique, direction)
- Q. Matériel distribué par le service de garde (ex. : fiches d'informations, conseils)
- R. Autre (veuillez préciser)

**9. b) Parmi vos choix, quelle est votre principale source? Écrivez un exemple si cela s'applique.**

**(ex.: Magazines = Châtelaine)**

## 4. TAILLE DES PORTIONS

Cochez la taille de la portion qui ressemble le plus à ce que vous offrez à votre enfant pour le repas ou la collation.

### 10. Légumes et fruits

#### a) légumes cuits (ex.: brocoli) :

60 ml (1/4 tasse)

125 ml (1/2 tasse)

250 ml (1 tasse)

Jamais

Autre, spécifiez:

#### b) fruit frais (ex.: pomme) :

1/4 fruit

1/2 fruit

1 fruit

Jamais

Autre, spécifiez:

#### c) jus de fruits à 100% (ex.: jus d'orange) :

60 ml (1/4 tasse)

125 ml (1/2 tasse)

250 ml (1 tasse)

Jamais

Autre, spécifiez:

## Questionnaire - Parents - Volet 3

### 11. Produits céréaliers

#### a) pâtes alimentaires (ex.: spaghettis) :

60 ml (1/4 tasse)

125 ml (1/2 tasse)

250 ml (1 tasse)

Jamais

Autre, spécifiez:

#### b) céréales à déjeuner (ex.: Cheerios) :

60 ml (1/4 tasse)

125 ml (1/2 tasse)

250 ml (1 tasse)

Jamais

Autre, spécifiez:

#### c) pain (ex.: pain tranché) :

1/2 tranche

1 tranche

1 1/2 tranche

Jamais

Autre, spécifiez:

## Questionnaire - Parents - Volet 3

### 12. Lait et substituts

#### a) lait ou boisson de soya enrichie :

60 ml (1/4 tasse)

125 ml (1/2 tasse)

250 ml (1 tasse)

Jamais

Autre, spécifiez:

#### b) yogourt :

50 g (3 c. à table)

100 g (1/2 tasse)

175 g (3/4 tasse)

Jamais

Autre, spécifiez:

#### c) morceaux de fromage :

taille de 2 demi-doigts d'adulte (25 g)

taille de 2 doigts d'adulte (50 g)

taille de 3 doigts d'adulte (75 g)

Jamais

Autre, spécifiez:



## Questionnaire - Parents - Volet 3

### 13. Viandes et substituts

#### a) viande, volaille, poisson :

25 g

50 g

75 g

Jamais

Autre, spécifiez:

#### b) oeuf :

1/2 oeuf

1 oeuf

2 oeufs

Jamais

Autre, spécifiez:

#### c) légumineuses (ex.: pois chiches) :

60 ml (1/4 tasse)

125 ml (1/2 tasse)

175 ml (3/4 tasse)

Jamais

Autre, spécifiez:

#### d) tofu

50g (1/4 tasse)

100g (1/2 tasse)

150g (3/4 tasse)

Jamais

Autre, spécifiez:

# Questionnaire - Parents - Volet 3

## 5. AU SERVICE DE GARDE

**14. Quel(s) repas/collation(s) votre enfant consomme-t-il au service de garde?**

**Cochez toutes les réponses correspondant à votre situation.**

- A. Déjeuner
- B. Collation en avant-midi
- C. Dîner
- D. Collation en après-midi
- E. 2e collation en après-midi
- F. Souper

**15. Selon vous, au service de garde, votre enfant devrait consommer:**

- A. Tous ses besoins nutritionnels quotidiens
- B. Les 3/4 de ses besoins nutritionnels quotidiens
- C. Les 2/3 de ses besoins nutritionnels quotidiens
- D. La 1/2 de ses besoins nutritionnels quotidiens

**16. À quelle fréquence parlez-vous de l'alimentation de votre enfant avec les personnes suivantes :**

	1. Jamais	2. Rarement	3. De temps en temps	4. Souvent	5. Toujours
A. Éducatrices du service de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Cuisinière du service de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Direction du service de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Autres intervenants (ex.: conseillère pédagogique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. Est-ce que les occasions d'échanges avec les personnes du service de garde répondent à vos attentes/besoins?**

	1. Oui	2. Plus ou moins	3. Non	4. Ne s'applique pas
A. Éducatrices du service de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Cuisinière du service de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Direction du service de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Autres intervenants (ex.: conseillère pédagogique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Questionnaire - Parents - Volet 3

**18. Le gouvernement du Québec a rendu publique en mars dernier sa Vision de la saine alimentation. Cette Vision de la saine alimentation propose qu'il y ait des aliments « quotidien », d' « occasion » et d' « exception ». Ainsi, en service de garde, tout aliment a sa place dans une saine alimentation, mais elle varie selon la valeur nutritive de l'aliment.**

**Plus précisément:**

- un aliment quotidien présente une valeur nutritive élevée, c'est-à-dire qu'il devrait être consommé presque tous les jours;
- un aliment d'occasion présente une valeur nutritive intéressante, mais ne devrait être consommé qu'une à deux fois par semaine;
- un aliment d'exception est peu nutritif et il devrait plutôt être consommé lors de fêtes.

**En tenant compte de cette position du gouvernement, identifiez votre niveau d'accord avec les énoncés suivants :**

	1. Totalemment en désaccord	2. En désaccord	3. Plus ou moins d'accord	4. D'accord	5. Tout à fait d'accord	6. Je ne sais pas
A. Je partage cette vision du gouvernement selon laquelle tout aliment a sa place dans une saine alimentation en service de garde.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
B. L'offre alimentaire du service de garde de mon enfant rejoint cette Vision de la saine alimentation.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
C. Le service de garde doit être un modèle en matière d'offre alimentaire.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
D. Lors de l'anniversaire de mon enfant et de fêtes traditionnelles (ex.: Noël, Halloween, Pâques), des aliments moins nutritifs pourraient être servis au service de garde.	jn	jn	jn	jn	jn	jn

## Questionnaire - Parents - Volet 3

**19. Selon vous, quels sont les rôles du service de garde de votre enfant face à son éducation alimentaire?**

**Cochez toutes les réponses qui vous semblent adéquates**

- A. Introduire des nouveaux aliments ou mets à mon enfant (ex. : nouveau légume).
- B. S'assurer que le repas et les collations de mon enfant répondent bien à ses besoins nutritionnels.
- C. Incorporer au menu des aliments qui ne sont pas ou peu servis à la maison.
- D. Réaliser des activités éducatives avec les enfants en lien avec la nutrition.
- E. S'assurer que mon enfant mange bien à la garderie pour diminuer mes préoccupations alimentaires à la maison.
- F. M'informer de comportements alimentaires de mon enfant qui méritent mon attention.
- G. Me transmettre de l'information sur l'alimentation des enfants d'âge préscolaire.
- H. Développer chez l'enfant de bonnes manières à table.
- I. Autre (veuillez préciser)

**20. Quelle est la perception que vous avez du rôle de l'éducatrice de votre enfant dans l'éducation alimentaire de celui-ci?**

- A. Le rôle de l'éducatrice est plus important que le mien dans l'éducation alimentaire de mon enfant.
- B. Le rôle de l'éducatrice est aussi important que le mien dans l'éducation alimentaire de mon enfant.
- C. Le rôle de l'éducatrice est moins important que le mien dans l'éducation alimentaire de mon enfant.

# Questionnaire - Parents - Volet 3

## 6. REPAS PRIS À LA MAISON

**21. Précisez la fréquence des situations suivantes lors des repas pris à la maison les jours de semaine.**

**Cochez la case qui correspond à votre situation**

	1. Jamais	2. Rarement	3. De temps en temps	4. Souvent	5. Toujours
A. Chaque personne de la famille a sa place assignée autour de la table.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. La télévision est allumée durant le repas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Le repas est servi à la même heure chaque jour.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Le repas à table est un moment agréable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Mon enfant peut demander à être resservi une deuxième fois.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Après le repas, mon enfant qui a fini de manger doit rester assis jusqu'à ce que tous est terminé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Mon enfant a des petites tâches à accomplir entourant le repas (ex. : mettre la table, débarrasser).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Au moment des repas, je mange avec mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Au moment du repas, je mange le même repas que mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Le repas à table est un moment d'échanges, de partage et de conversation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Le repas à table est un moment pour régler des problèmes quotidiens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Le repas à table est un moment plutôt tendu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Questionnaire - Parents - Volet 3

### 22. Vos pratiques alimentaires envers votre enfant lors d'un repas pris à la maison :

Cochez la case qui correspond à votre situation

	1. Jamais	2. Rarement	3. De temps en temps	4. Souvent	5. Toujours	6. Ne s'applique pas
A. J'encourage mon enfant à goûter aux aliments nouveaux que je lui sers.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B. J'insiste pour que mon enfant goûte aux aliments nouveaux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C. Je sers à mon enfant une portion habituelle d'un aliment même si je sais qu'il ne l'aime pas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D. J'insiste pour que mon enfant mange au moins une petite quantité de l'aliment même s'il ne l'aime pas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E. Je mange habituellement avec enthousiasme pour inciter mon enfant à manger.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
F. J'utilise le raisonnement pour faire manger mon enfant (ex. : « cet aliment est bon pour ta santé parce que ça va te rendre fort »).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
G. J'avertis mon enfant que je vais lui retirer un privilège s'il ne mange pas un aliment servi (ex. : « si tu ne manges pas cet aliment, tu ne joueras pas avec tes amis après »).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
H. J'encourage mon enfant à manger, en utilisant les aliments comme récompense (ex. : « si tu manges cet aliment, tu auras du dessert »).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I. Je promets à mon enfant une récompense autre que la nourriture s'il mange (ex. : « si tu manges cet aliment, je te lirai ton livre préféré »).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
J. J'avertis mon enfant que je vais enlever un autre aliment s'il ne mange pas (ex. : « si tu ne manges pas ton repas, tu n'auras pas de dessert »).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Questionnaire - Parents - Volet 3

K. Mon enfant ne pourra pas sortir de table tant qu'il n'aura pas mangé une petite quantité des aliments servis.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
L. Je montre mon mécontentement si mon enfant ne mange pas.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
M. Je complimente mon enfant lorsqu'il mange (ex. : « c'est bien, tu as tout mangé! »).	jn	jn	jn	jn	jn	jn
N. Je contrais physiquement mon enfant pour le faire manger (ex. : prendre l'enfant et l'obliger à s'asseoir sur sa chaise pour qu'il mange).	jn	jn	jn	jn	jn	jn
O. Je dis à mon enfant lors du repas : « Dépêche toi et mange ton repas ».	jn	jn	jn	jn	jn	jn
P. Je supplie mon enfant de manger.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
Q. J'encourage mon enfant à manger en disposant les aliments pour les rendre attrayant dans l'assiette (ex. : faire un arbre avec cet aliment).	jn	jn	jn	jn	jn	jn
R. Dans mes recettes, je camoufle les aliments moins aimés.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
S. Je prépare un autre plat pour mon enfant s'il n'aime pas celui offert au repas.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
T. Je dis à mon enfant de terminer son assiette pour éviter de gaspiller des aliments.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
U. J'offre à mon enfant ses aliments préférés en échange d'un bon comportement (ex.: « Si tu es gentil, tu auras un biscuit. »).	jn	jn	jn	jn	jn	jn
V. Je parle des bienfaits de la nourriture à mon enfant pendant le repas.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
W. Je décide moi-même de la quantité des aliments présents dans l'assiette de mon enfant.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
X. Je demande à mon enfant son niveau de faim avant de le servir.	jn	jn	jn	jn	jn	jn

## Questionnaire - Parents - Volet 3

Y. Je suis attentive pour être certaine que mon enfant mange suffisamment.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
Z. Mon enfant doit toujours manger tout le contenu de son assiette.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
AA. Je m'assure que mon enfant ne mange pas trop de ses aliments favoris lorsqu'ils sont offerts.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
BB. Je m'assure que mon enfant ne mange pas trop d'aliments riches en gras.	jn	jn	jn	jn	jn	jn
CC. Je m'assure que mon enfant ne mange pas trop de sucreries (ex.: bonbon, crème glacée, gâteau, pâtisserie).	jn	jn	jn	jn	jn	jn
DD. Je place volontairement certains aliments hors de la portée de mon enfant (ex. : cacher des biscuits dans le haut de l'armoire).	jn	jn	jn	jn	jn	jn
EE. J'aide mon enfant à manger (ex. : je coupe les aliments en plus petits morceaux).	jn	jn	jn	jn	jn	jn
FF. Autre comportement:	jn	jn	jn	jn	jn	jn

Veillez préciser

### 23. Le moment des repas les jours de semaine.

**a) Au déjeuner, mon enfant mange habituellement avec au moins un membre de la famille (ex.: père, mère, frère, soeur, grands-parents):**

- A. Tous les jours
- B. Quelques fois par semaine
- C. Moins d'une fois par semaine
- D. Jamais



## Questionnaire - Parents - Volet 3

### **b) La durée moyenne du déjeuner est:**

- A. Moins de 15 minutes
- B. Entre 15 et 30 minutes
- C. Entre 31 et 45 minutes
- D. Plus de 45 minutes
- E. Je ne sais pas

### **c) Au souper, mon enfant mange habituellement avec au moins un membre de la famille (ex.: père, mère, frère, soeur, grands-parents):**

- A. Tous les jours
- B. Quelques fois par semaine
- C. Moins d'une fois par semaine
- D. Jamais

### **d) La durée moyenne du souper est:**

- A. Moins de 15 minutes
- B. Entre 15 et 30 minutes
- C. Entre 31 et 45 minutes
- D. Plus de 45 minutes
- E. Je ne sais pas

## 7. VOTRE OPINION ET VOS PRÉOCCUPATIONS

**24. Complétez la phrase suivante de manière spontanée avec quelques mots.**

**Pour moi, bien manger c'est...**

  

**25. Votre relation envers la saine alimentation.**

**Lequel de ces énoncés décrit le mieux vos habitudes?**

- A. J'ai toujours eu une saine alimentation.
- B. J'ai fait des changements pour améliorer mon alimentation et ceci depuis plus de 6 mois.
- C. J'ai fait des changements pour améliorer mon alimentation et ceci depuis moins de 6 mois.
- D. J'ai l'intention de faire des changements pour améliorer mon alimentation dans le prochain mois.
- E. J'ai l'intention de faire des changements pour améliorer mon alimentation dans les prochains 6 mois.
- F. L'amélioration de mon alimentation n'est pas une priorité pour l'instant.

**26. De manière générale, portez-vous une attention particulière à la valeur nutritive des aliments que vous achetés?**

1. Jamais       2. Rarement       3. De temps en temps       4. Souvent       5. Toujours

**27. Au cours des 6 derniers mois, avez-vous essayé de :**

	1. Oui	2. Non
A. Perdre du poids?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B. Contrôler votre poids?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C. Gagner du poids?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Questionnaire - Parents - Volet 3

### 28. Le poids de votre enfant d'âge préscolaire.

#### a) Actuellement, comment percevez-vous le poids de votre enfant ?

- 1. Poids très insuffisant
- 2. Poids insuffisant
- 3. Poids normal
- 4. Excès de poids
- 5. Excès de poids important

#### b) Avez-vous déjà tenté ou tentez-vous actuellement de :

	1. Oui	2. Non
A. Faire perdre du poids à votre enfant?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B. Faire gagner du poids à votre enfant?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# Questionnaire - Parents - Volet 3

## 8. BESOINS

### 29. J'aimerais recevoir des conseils/informations sur...

Cochez les choix qui vous intéressent.

	1. Pas intéressée	2. Un peu intéressée	3. Intéressée
A. Le développement du goût chez les enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. L'introduction des aliments complémentaires (aliments solides)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Les façons de prévenir l'excès de poids chez l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Les difficultés en alimentation associées au comportement des enfants (ex. : refus de manger, caprice)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Les maladies et l'alimentation de l'enfant (ex. : diabète)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. L'hyperactivité et l'alimentation de l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Les allergies et les intolérances alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Les règles et routines alimentaires à imposer aux petits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Des idées de collations nutritives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. La grosseur des portions pour un enfant de moins de 5 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Bien manger à petits prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. La modification de recettes pour augmenter leur valeur nutritive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. La préparation rapide de repas sains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. La gestion de l'alimentation des enfants en situation de garde partagée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Des activités éducatives à faire en cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Des répertoires de ressources fiables en nutrition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q. La compréhension des étiquettes nutritionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Questionnaire - Parents - Volet 3

R. Des trucs pour faire  
manger plus de fruits et de  
légumes

S. Des trucs pour faire  
boire plus de lait

T. Autre (veuillez préciser)

### 30. Par quel moyen aimeriez-vous recevoir de l'information concernant l'alimentation et/ou la nutrition?

**Vous pouvez cocher plusieurs choix.**

#### a) Documents à lire (ex.: brochure, feuillet)

déjà imprimés

remis sur CD

accessibles par Internet

#### b) Photographies explicatives (ex.: taille des portions)

déjà imprimées

remises sur CD

accessibles par Internet

#### c) Vidéos explicatives

remises sur CD

accessibles par Internet

#### d) Échanges organisés avec d'autres parents

accessibles par Internet (ex.: discussion en ligne)

en personne

#### e) Coach à qui je soumettrais toutes mes questions

accessible par Internet

accessible par téléphone

#### f) Formations

accessibles par Internet

en personne

# Questionnaire - Parents - Volet 3

## 9. CARACTÉRISTIQUES DU PARENT ET DU MÉNAGE

### 31. Vous êtes:

1. la mère de l'enfant

2. le père de l'enfant

Autre, spécifiez:

### 32. Quel est le plus haut degré de scolarité que vous avez complété?

#### Cochez une seule case.

A. Études secondaires partielles

B. Études secondaires complétées

C. École de métier, collège commercial, écoles spécialisées

D. Étude collégiale (CEGEP)

E. Études universitaires

### 33. a) Travaillez-vous en ce moment à l'extérieur de la maison?

1. Oui

2. Non

Si non, passez à la question 34.

### b) Si oui, selon quel horaire?

1. À temps plein

2. À temps partiel

### 34. Quelle est votre nationalité?

1. Canadienne

2. Autre (veuillez préciser)

### 35. Quel est votre âge?

### 36. Vivez-vous dans un ménage monoparental?

1. Oui

2. Non

## Questionnaire - Parents - Volet 3

### 37. Dans votre foyer, qui est responsable des achats alimentaires?

- A. Moi
- B. Mon conjoint
- C. Moi et mon conjoint
- D. Quelqu'un d'autre (précisez)

### 38. Dans votre foyer, qui est responsable de la préparation des repas à la maison?

- A. Moi
- B. Mon conjoint
- C. Moi et mon conjoint
- D. Quelqu'un d'autre (précisez)

VOILÀ, C'EST TERMINÉ.

N'OUBLIEZ PAS DE CLIQUER SUR LE BOUTON "TERMINÉ" AVANT DE QUITTER POUR NOUS ACHEMINER VOTRE QUESTIONNAIRE.  
MERCI BEAUCOUP DE VOTRE PARTICIPATION!