

Annexe

Questionnaire d'enquête

**Connaître les parents-étudiants de l'UQAM:
réalités, défis et enjeux**

SONDAGE AUPRÈS DES PARENTS-ÉTUDIANTS DE L'UQAM

Novembre 2006

Nous sollicitons votre participation à ce sondage qui vise à mieux connaître les besoins des parents-étudiants de l'UQAM. **Le questionnaire s'adresse à tous les parents qui étudient à l'UQAM et dont au moins un enfant habite encore à la maison.** Cet enfant peut être l'enfant biologique, d'adoption ou l'enfant du ou de la conjoint-e.

Cette enquête est organisée par le Groupe de travail sur la conciliation études-famille* de l'UQAM. Les objectifs poursuivis sont d'identifier les besoins des parents-étudiants et de favoriser le développement d'un milieu d'apprentissage propice à la poursuite de leurs études.

Pour les 63 questions, vous n'avez qu'à cocher la case qui correspond le mieux à votre réponse ou à répondre dans l'espace approprié. Il vous prendra environ 40 minutes pour remplir le questionnaire.

Vos réponses seront traitées dans des conditions absolues de confidentialité et serviront uniquement à des fins de recherche et d'amélioration des services offerts aux parents-étudiants.

Nous vous invitons à remplir le questionnaire «en ligne» en vous rendant à l'adresse suivante: <http://www.bri.uqam.ca/parents.htm>

Si vous n'avez pas accès à Internet, s.v.p. retourner le questionnaire rempli au Bureau de la recherche institutionnelle par courrier interne au D-3200.

Nous vous remercions de votre collaboration!

* Le questionnaire a été conçu par Geneviève Gariépy et Geneviève Guernier, étudiantes sous la direction de Christine Corbeil et Francine Descarries, respectivement professeures en travail social et en sociologie, et membres de l'Institut de recherches et d'études féministes de l'UQAM, en collaboration avec le Bureau de la recherche institutionnelle.

Section 1 - Données personnelles

Q1 Êtes-vous...

Une femme

Un homme

Q2 Quel est votre état matrimonial?

Jamais marié-e légalement (célibataire)

Marié-e légalement (et non séparé-e)

Séparé-e, mais toujours marié-e légalement

Divorcé-e

Veuf ou veuve

Q3 En ce moment, vivez-vous en couple sous le même toit?

Oui

Non Si non, passez à la question 5

Q4 Est-ce que votre conjoint-e est également parent-étudiant?

Oui

Non

Q5 Quel est votre année de naissance?

Q6 Quel est votre lieu de naissance (ville, province s'il y a lieu et pays)?

Q7 Depuis combien d'années résidez-vous dans la région de Montréal?

Section 2 - Parcours universitaire

Q8 Avez-vous déjà interrompu des études universitaires?

Oui

Non Si non, passez à la question 10

Q9 Donnez la raison et la durée de chacune des interruptions :

Q10 Dans quelle unité êtes-vous inscrit-e actuellement?

Faculté des arts

Faculté des sciences de l'éducation

Faculté de communication

Faculté de science politique et de droit

Faculté des sciences

École des sciences de la gestion

Faculté des sciences humaines

École supérieure de mode de Montréal

Téléuq

Q11 Dans quel genre de programme êtes-vous inscrit-e?

Certificat

Baccalauréat (incluant baccalauréat par cumul)

Diplôme d'études supérieures spécialisées

Maîtrise

Doctorat

Programme court, microprogramme

Aucun (étudiant libre)

Si aucun, passez à la question 13

Q12 Quel est le nom de votre programme?

Q13 Quel est votre régime d'études?

- Temps complet
 Temps partiel

Q14 Combien d'heures par semaine passez-vous en cours ou en stage?

Q15 En additionnant les périodes de cours ou de stages, le travail à la maison, en bibliothèque, etc., combien d'heures par semaine environ consacrez-vous actuellement à vos études?

- 5 heures ou moins
 6 à 15 heures
 16 à 25 heures
 26 à 35 heures
 36 à 45 heures
 46 heures et plus

Q16 En quelle année avez-vous commencé vos études dans le programme auquel vous êtes inscrit-e actuellement?

Q17 Quelle est l'année prévue de la fin de vos études dans ce programme?

Q18 En tant que parent-étudiant à l'UQAM, jusqu'à quel point êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes?

	D'accord	Plus ou moins d'accord	En désaccord
Je trouve mon parcours scolaire gratifiant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis satisfait-e de mes résultats scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai le sentiment de bien profiter de mon passage à l'université.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q19 Commentez votre situation aux études en tant que parent-étudiant :

Section 3 - Situation d'emploi et situation financière

Q20 Présentement, travaillez-vous?

- Oui
 Non Si non, passez à la question 23

Q21 Combien d'heures chaque semaine?

- 5 heures ou moins
- 6 à 15 heures
- 16 à 25 heures
- 26 à 35 heures
- 36 à 45 heures
- 46 heures et plus

Q22 Quel revenu brut annuel tirez-vous de cet emploi?

- Moins de 10 000 \$
- Entre 10 000 \$ et 14 999 \$
- Entre 15 000 \$ et 19 999 \$
- Entre 20 000 \$ et 24 999 \$
- Entre 25 000 \$ et 29 999 \$
- Entre 30 000 \$ et 34 999 \$
- 35 000 \$ et plus

Q23 Avez-vous travaillé au cours de l'été 2006?

- Oui
- Non Si non, passez à la question 25

Q24 S'il s'agissait d'un emploi d'été temporaire, quel en a été le revenu brut total?

- Moins de 5 000 \$
- Entre 5 000 \$ et 9 999 \$
- Entre 10 000 \$ et 14 999 \$
- Entre 15 000 \$ et 19 999 \$
- 20 000 \$ et plus

Q25 Bénéficiez-vous du programme de prêts et bourses du ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport du Québec?

- Oui
- Non Si non, passez à la question 28

Q26 Combien recevez-vous annuellement de cette aide financière?

- Moins de 5 000 \$
- Entre 5 000 \$ et 9 999 \$
- Entre 10 000 \$ et 14 999 \$
- Entre 15 000 \$ et 19 999 \$
- Entre 20 000 \$ et 24 999 \$
- 25 000 \$ et plus

Q27 De cette aide financière, quel est le montant (\$) accordé sous forme de prêt?

Q28 Bénéficiez-vous de bourses autres que celles du Ministère?

Non

Oui, pour un montant annuel total de :

Q29 Bénéficiez-vous d'une pension alimentaire (ou d'un soutien financier quelconque de votre ex-conjoint-e)?

Non

Oui, pour un montant annuel total de :

Q30 Bénéficiez-vous d'un soutien financier de votre conjoint-e?

Non

Oui, pour un montant annuel total de :

Q31 Bénéficiez-vous d'un soutien financier de vos parents?

Non

Oui, pour un montant annuel total de :

Q32 Bénéficiez-vous d'autres sources financières?

Non

Oui, pour un montant annuel total de :

Q33 Comment qualifiez-vous votre situation financière?

Très aisée

Plutôt aisée

Satisfaisante

Plutôt précaire

Très précaire

Section 4 - Responsabilités parentales

Q34 Quel âge a (ont) votre (vos) enfant(s)?

	Moins d'un an	De 1 à 3 ans	De 3 à 5 ans	De 5 à 8 ans	De 8 à 11 ans	De 11 à 14 ans	De 14 à 18 ans	18 ans et plus
Premier enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deuxième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quatrième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q35 Parmi les énoncés suivants, choisissez celui qui illustre le mieux votre situation pour chacun des enfants qui demeure sous votre toit :

	Garde à temps plein	Garde à temps plein sauf une fin de semaine sur deux	Garde partagée (50-50)	Garde une fin de semaine sur deux	Autre situation
Premier enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deuxième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quatrième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q36 Si vous vous trouvez dans une autre situation que celles mentionnées à la question précédente pour au moins un de vos enfants, décrivez cette autre situation:

Q37 Au cours d'une journée type, du lever au coucher, sans compter la durée du sommeil, indiquez combien d'heures votre enfant passe...

À la maison avec sa mère ou son père

	Moins d'une heure	De 1 à 3 heures	De 3 à 5 heures	Cinq heures ou plus	Variable	Jamais/Ne s'applique pas
Premier enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deuxième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quatrième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

À la garderie

	Moins d'une heure	De 1 à 3 heures	De 3 à 5 heures	Cinq heures ou plus	Variable	Jamais/Ne s'applique pas
Premier enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deuxième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quatrième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

À l'école

	Moins d'une heure	De 1 à 3 heures	De 3 à 5 heures	Cinq heures ou plus	Variable	Jamais/Ne s'applique pas
Premier enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deuxième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quatrième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Au service de garde (matin, midi et après-midi inclus)

	Moins d'une heure	De 1 à 3 heures	De 3 à 5 heures	Cinq heures ou plus	Variable	Jamais/Ne s'applique pas
Premier enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deuxième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quatrième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Chez l'ex-conjoint-e

	Moins d'une heure	De 1 à 3 heures	De 3 à 5 heures	Cinq heures ou plus	Variable	Jamais/Ne s'applique pas
Premier enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deuxième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quatrième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avec un-e gardien-ne rémunéré-e

	Moins d'une heure	De 1 à 3 heures	De 3 à 5 heures	Cinq heures ou plus	Variable	Jamais/Ne s'applique pas
Premier enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deuxième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quatrième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avec un-e gardien-ne non rémunéré-e (grand-parent, cousin-e, ami-e)

	Moins d'une heure	De 1 à 3 heures	De 3 à 5 heures	Cinq heures ou plus	Variable	Jamais/Ne s'applique pas
Premier enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deuxième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quatrième enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans une autre situation

	Moins d'une heure	De 1 à 3 heures	De 3 à 5 heures	Cinq heures ou plus	Variable	Jamais/Ne s'applique pas
Premier enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deuxième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quatrième enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q38 L'un de vos enfants ou votre enfant fréquente-t-il l'un des Centres de la petite enfance (CPE) de l'UQAM?

- Oui Si oui, passez à la question 42
 Non

Q39 Avez-vous fait des démarches pour inscrire votre (vos) enfant(s) dans l'un de ces Centres?

- Oui
 Non

Q40 Si vous pouviez avoir une place aujourd'hui dans un CPE de l'UQAM, y inscririez-vous votre (vos) enfant(s)?

- Oui
 Non

Q41 Indiquez pourquoi vous inscririez ou n'inscririez pas votre (vos) enfant(s) dans un CPE de l'UQAM :

Q42 Pouvez-vous compter sur un réseau de soutien gratuit pour s'occuper de votre (vos) enfant(s)?

- Oui
 Non Si non, passez à la question 45

Q43 Si oui, qui vous aide? (Cochez autant de cases que nécessaire)

- Parenté
 Amis-es
 Voisins-es
 Autre

Q44 Ce réseau vous vient en aide combien d'heures au total chaque semaine?

- 5 heures ou moins
 6 à 10 heures
 11 à 15 heures
 16 à 20 heures
 Plus de 20 heures

Section 5 - Partage des tâches

Q45 Si vous vivez présentement en couple, comment se partagent les tâches suivantes?
(si la tâche est accomplie par une tierce personne, cochez la dernière case)

	Presque toujours moi (80 à 100% du temps)	Souvent moi (60 à 80% du temps)	Autant ma conjointe / mon conjoint que moi (40 à 60% du temps)	Souvent ma conjointe / mon conjoint (60 à 80% du temps)	Presque toujours ma conjointe / mon conjoint (80 à 100% du temps)	Autre per- -sonne (enfant, parent, employé, autre per sonne res source)	Ne s'appli- que pas
Lever de l'enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coucher de l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rester à la maison quand l'enfant est malade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conduire ou aller chercher l'enfant à l'école ou à la garderie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supervision des devoirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amener l'enfant aux loisirs/chez les amis.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rendez-vous de l'enfant : médecin, dentiste, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préparation des repas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lessive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épicerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres courses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ménage quotidien.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gros ménage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelouse/neige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poubelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Budget familial, règlement des comptes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recyclage/récupération.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soins aux proches dépendants (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q46 Si vous êtes en situation monoparentale, comment se partagent les tâches suivantes?

	Presque toujours moi (80 à 100% du temps)	Souvent moi (60 à 80% du temps)	Autant quelqu'un d'autre que moi (40 à 60% du temps)	Souvent quelqu'un d'autre (60 à 80% du temps)	Presque toujours quelqu'un d'autre (80 à 100% du temps)	Ne s'applique pas
Lever de l'enfant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coucher de l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rester à la maison quand l'enfant est malade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conduire ou aller chercher l'enfant à l'école ou à la garderie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supervision des devoirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amener l'enfant aux loisirs/chez les amis.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rendez-vous de l'enfant : médecin, dentiste, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Préparation des repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lessive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épicerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres courses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ménage quotidien.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gros ménage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelouse/neige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poubelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Budget familial, règlement des comptes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recyclage/récupération.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soins aux proches dépendants (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q47 Si vous le souhaitez, commentez cette répartition des tâches :

Section 6 - Conciliation études-famille

Q48 Décrivez les conséquences, qu'elles soient positives ou négatives, de votre vie familiale sur votre vie d'étudiant-e :

Q49 Décrivez les conséquences, qu'elles soient positives ou négatives, de votre vie d'étudiant-e sur votre vie familiale :

Q50 Combien d'heures en moyenne par semaine consacrez-vous à des loisirs et des activités culturelles pour vous-même?

Q51 Combien d'heures en moyenne par semaine consacrez-vous à du bénévolat ou au militantisme?

Q52 Combien d'heures en moyenne par semaine consacrez-vous au transport (pour les enfants, les études, le travail)?

Q53 Globalement, comment estimez-vous le temps que vous consacrez à...

	Très insuffisant	Insuffisant	Suffisant	Très suffisant	Pas d'opinion/Ne s'applique pas
La famille.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les études.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les activités personnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le bénévolat/le militantisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le travail rémunéré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q54 Cochez l'énoncé qui s'applique le mieux à votre état de santé en ce moment :

- Il n'y a aucun changement depuis que je suis parent-étudiant
- Je suis en moins bonne forme depuis que je suis parent-étudiant
- Je suis en meilleure forme depuis que je suis parent-étudiant

Q55 Avez-vous déjà eu recours à des services d'écoute, de référence ou de soutien psychologique pour des problèmes de stress en lien avec votre situation de parent-étudiant?

- Oui, à l'UQAM (Halte-ami, Services à la vie étudiante)
- Oui, ailleurs
- Non Si non, passez à la question 58

Q56 Si oui, diriez-vous que cette démarche a eu des résultats satisfaisants?

- Oui
- Non

Q57 Expliquez votre réponse à la question précédente :

Section 7 - Recommandations

Q58 Classez par ordre de priorité chacun des services suivants que vous jugeriez utiles pour les parents-étudiants à l'UQAM (cochez une seule case par colonne) :

	1er	2e	3e	4e	5e	6e	7e	8e	9e	10e
Halte-garderie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Places en garderie pour les temps partiels ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Places réservées dans les résidences étudiantes pour les familles.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cuisine collective.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Représentation auprès des facultés et de l'administration uqamienne.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide financière d'urgence.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités socioculturelles gratuites.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réseau d'entraide entre parents.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bourses pour congés parentaux.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centre pour parents-étudiants : références, ressources, soutien psychologique, sorties gratuites avec enfants, lieu de discussion et de partage, salle d'allaitement.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q59 Quelle(s) autre(s) mesure(s) ou quel autre soutien souhaiteriez-vous obtenir à l'UQAM afin de faciliter votre vie de parent-étudiant?

Q60 Avez-vous des suggestions précises qui concerneraient particulièrement vos enseignants-es, votre département ou votre faculté?

Q61 Avez-vous des commentaires à propos de la présente enquête?

Q62 Accepteriez-vous de participer à un groupe de discussion suite à cette enquête?

- Oui
- Non

Q63 Si oui, veuillez laisser s'il vous plaît votre nom, votre numéro de téléphone et votre adresse électronique :

Merci de votre collaboration !

