

Questionnaire du GRIS-Montréal / 1^{re} partie

Nous aimerions que tu répondes au questionnaire suivant. Les renseignements obtenus demeureront confidentiels. Tes réponses pourront être utilisées dans les publications du GRIS, sans identification de leur provenance. Tu restes libre de répondre ou non au questionnaire. Cependant, chaque questionnaire répondu nous aide à améliorer nos activités et à mieux connaître l'ensemble des élèves. Indique, s'il te plaît, la réponse qui exprime le mieux ce que tu ressens face aux situations présentées. N'aie pas peur d'être honnête, c'est ce que nous désirons!

N'inscris pas ton nom sur le questionnaire

1. Dans tes mots, que penses-tu de l'homosexualité?

2. Dans tes mots, que penses-tu de la bisexualité?

Comment te sentirais-tu dans les situations suivantes?		Très à l'aise	À l'aise	Mal à l'aise	Très mal à l'aise
Coche la réponse qui correspond le mieux à ce que tu ressens.					
3. Je fais un travail d'équipe avec	a) une fille lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) un gars gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	c) une fille bisexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	d) un gars bisexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. Je participe à une activité sportive avec	a) une fille lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) un gars gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	c) une fille bisexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	d) un gars bisexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. J'apprends que ma meilleure amie est	a) lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) bisexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6. J'apprends que mon meilleur ami est	a) gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) bisexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
7. J'apprends que ma sœur est	a) lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) bisexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
8. J'apprends que mon frère est	a) gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) bisexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
9. Je vois deux femmes se donner des signes d'affection en public (se tenir la main ou s'embrasser)		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
10. Je vois deux hommes se donner des signes d'affection en public (se tenir la main ou s'embrasser)		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Les droits suivants sont reconnus au Québec. Es-tu à l'aise avec ces droits?					
Coche la réponse qui correspond le mieux à ce que tu ressens.					
11. Les couples homosexuels ont les mêmes droits et obligations que les couples hétérosexuels		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
12. Les couples de femmes lesbiennes ont le droit d'adopter des enfants		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
13. Les couples d'hommes gais ont le droit d'adopter des enfants		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

MERCI D'ATTENDRE LA FIN DE LA RENCONTRE POUR TOURNER LA PAGE.

Questionnaire du GRIS-Montréal / 2^e partie

Nous aimerions que tu répondes au questionnaire suivant. Les renseignements obtenus demeureront confidentiels. Tes réponses pourront être utilisées dans les publications du GRIS, sans identification de leur provenance. Tu restes libre de répondre ou non au questionnaire. Cependant, chaque questionnaire répondu nous aide à améliorer nos activités et à mieux connaître l'ensemble des élèves. Indique, s'il te plaît, la réponse qui exprime le mieux ce que tu ressens face aux situations présentées. N'aie pas peur d'être honnête, c'est ce que nous désirons!

N'inscris pas ton nom sur le questionnaire

1. Dans tes mots, que penses-tu maintenant de l'homosexualité?

2. Dans tes mots, que penses-tu maintenant de la bisexualité?

Comment te sentirais-tu <u>MAINTENANT</u> dans les situations suivantes?		Très à l'aise	À l'aise	Mal à l'aise	Très mal à l'aise
Coche la réponse qui correspond le mieux à ce que tu ressens.					
3. Je fais un travail d'équipe avec	a) une fille lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) un gars gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	c) une fille bisexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	d) un gars bisexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. Je participe à une activité sportive avec	a) une fille lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) un gars gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	c) une fille bisexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	d) un gars bisexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. J'apprends que ma meilleure amie est	a) lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) bisexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6. J'apprends que mon meilleur ami est	a) gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) bisexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
7. J'apprends que ma sœur est	a) lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) bisexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
8. J'apprends que mon frère est	a) gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) bisexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
9. Je vois deux femmes se donner des signes d'affection en public (se tenir la main ou s'embrasser)		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
10. Je vois deux hommes se donner des signes d'affection en public (se tenir la main ou s'embrasser)		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Es-tu à l'aise <u>MAINTENANT</u> avec les droits suivants?					
Coche la réponse qui correspond le mieux à ce que tu ressens.					
11. Les couples homosexuels ont les mêmes droits et obligations que les couples hétérosexuels		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
12. Les couples de femmes lesbiennes ont le droit d'adopter des enfants		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
13. Les couples d'hommes gais ont le droit d'adopter des enfants		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

S'IL TE PLAÎT, RÉPONDS MAINTENANT À LA DERNIÈRE PAGE DU QUESTIONNAIRE.

Questionnaire du GRIS-Montréal / 3^e partie

Nous aimerions que tu répondes au questionnaire suivant. **Les renseignements obtenus demeureront confidentiels. Tes réponses pourront être utilisées dans les publications du GRIS, sans identification de leur provenance.** Tu restes libre de répondre ou non au questionnaire. Cependant, chaque questionnaire répondu nous aide à améliorer nos activités et à mieux connaître l'ensemble des élèves. Indique, s'il te plaît, la réponse qui exprime le mieux ce que tu ressens face aux situations présentées. N'aie pas peur d'être honnête, c'est ce que nous désirons!

N'inscris pas ton nom sur le questionnaire

1. Quel est ton âge? 11 et - 12 13 14 15 16 17 18 19 20 et +
2. Je m'identifie comme... Femme Homme Ni femme, ni homme (Spécifie, si tu le souhaites _____)
3. Quelle est ta religion? Aucune Catholique Protestante Chrétienne orthodoxe
 Juive Musulmane Autre : _____
4. Si tu as une religion, précise si tu pratiques ou non? Je pratique ou Je ne pratique pas

5. Connais-tu au moins une personne gaie, lesbienne ou bisexuelle dans ton entourage? Oui Non
6. Si oui, coche toutes les réponses qui s'appliquent à ton entourage.

Gai	Bisexuel	Lesbienne	Bisexuelle
<input type="checkbox"/> ₁ Père	<input type="checkbox"/> ₁₁ Père	<input type="checkbox"/> ₂₁ Mère	<input type="checkbox"/> ₃₁ Mère
<input type="checkbox"/> ₂ Frère	<input type="checkbox"/> ₁₂ Frère	<input type="checkbox"/> ₂₂ Sœur	<input type="checkbox"/> ₃₂ Sœur
<input type="checkbox"/> ₃ Cousin	<input type="checkbox"/> ₁₃ Cousin	<input type="checkbox"/> ₂₃ Cousine	<input type="checkbox"/> ₃₃ Cousine
<input type="checkbox"/> ₄ Oncle	<input type="checkbox"/> ₁₄ Oncle	<input type="checkbox"/> ₂₄ Tante	<input type="checkbox"/> ₃₄ Tante
<input type="checkbox"/> ₅ Ami	<input type="checkbox"/> ₁₅ Ami	<input type="checkbox"/> ₂₅ Amie	<input type="checkbox"/> ₃₅ Amie
<input type="checkbox"/> ₆ Voisin	<input type="checkbox"/> ₁₆ Voisin	<input type="checkbox"/> ₂₆ Voisine	<input type="checkbox"/> ₃₆ Voisine
<input type="checkbox"/> ₇ Collègue	<input type="checkbox"/> ₁₇ Collègue	<input type="checkbox"/> ₂₇ Collègue	<input type="checkbox"/> ₃₇ Collègue
<input type="checkbox"/> ₈ Connaissance	<input type="checkbox"/> ₁₈ Connaissance	<input type="checkbox"/> ₂₈ Connaissance	<input type="checkbox"/> ₃₈ Connaissance
<input type="checkbox"/> ₉ Autre : _____	<input type="checkbox"/> ₁₉ Autre : _____	<input type="checkbox"/> ₂₉ Autre : _____	<input type="checkbox"/> ₃₉ Autre : _____

7. Es-tu attiré par : ₁ Les hommes ₂ Les femmes ₃ Les hommes et les femmes
₄ Ne sais pas ₅ Aucune attirance/Ni les hommes, ni les femmes

Nous t'invitons à nous faire part de tes commentaires et suggestions concernant la rencontre, les sujets que nous avons abordés et ceux que tu aurais aimé voir aborder.

Ton opinion est importante et nous permet de nous améliorer.
