

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

Nous aimerions que tu répondes au questionnaire suivant en indiquant ce qui exprime le mieux ce que tu ressens face aux situations présentées. **Les renseignements obtenus demeureront confidentiels, c'est-à-dire que seul.es les intervenant.es et l'équipe de recherche du GRIS pourront les consulter. Tes réponses pourront être utilisées dans les publications du GRIS, sans identification de leur provenance.** Tu restes libre de répondre ou non au questionnaire. Chaque questionnaire répondu nous aide à améliorer nos activités et à mieux connaître l'ensemble des élèves. 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, qu'est-ce que l'homosexualité? Qu'en penses-tu? _____

2. Dans tes mots, qu'est-ce que la bisexualité? Qu'en penses-tu? _____

3. Dans tes mots, qu'est-ce que la pansexualité? Qu'en penses-tu? _____

4. Dans tes mots, qu'est-ce que l'hétérosexualité? Qu'en penses-tu? _____

Comment te sentiras-tu dans les situations suivantes?		Très à l'aise	À l'aise	Mal à l'aise	Très mal à l'aise
<u>Coche</u> la réponse qui correspond le mieux à ce que tu ressens.					
5. J'apprends que ma ou mon meilleur.e ami.e est	a) lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	c) bisexuelle ou pansexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	d) bisexuel ou pansexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6. J'apprends que ma ou mon meilleur.e ami.e s'identifie comme n'étant ni femme, ni homme		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
7. J'apprends que ma sœur ou mon frère est	a) lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	c) bisexuelle ou pansexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	d) bisexuel ou pansexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
8. J'apprends que ma sœur ou mon frère s'identifie comme n'étant ni femme, ni homme		<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 (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 (se tenir la main ou s'embrasser)		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
11. Je vois un homme et une femme se donner des signes d'affection (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?					
12. Tous les couples ont les mêmes droits et obligations, quelle que soit l'orientation sexuelle des personnes		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
13. Deux femmes en couple ont le droit de fonder une famille et d'élever des enfants		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
14. Deux hommes en couple ont le droit de fonder une famille et d'élever 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

1. Concernant les différentes orientations sexuelles (homosexualité, bisexualité, pansexualité, hétérosexualité), est-ce que ton opinion a changé?
Si oui, dans tes mots, qu'en penses-tu maintenant?

Comment te sentirais-tu MAINTENANT dans les situations suivantes?		Très à l'aise	À l'aise	Mal à l'aise	Très mal à l'aise
<i>Coche la réponse qui correspond le mieux à ce que tu ressens.</i>					
2. J'apprends que ma ou mon meilleur.e ami.e est	a) lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	c) bisexuelle ou pansexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	d) bisexuel ou pansexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3. J'apprends que ma ou mon meilleur.e ami.e s'identifie comme n'étant ni femme, ni homme		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. J'apprends que ma sœur ou mon frère est	a) lesbienne	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	b) gai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	c) bisexuelle ou pansexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	d) bisexuel ou pansexuel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. J'apprends que ma sœur ou mon frère s'identifie comme n'étant ni femme, ni homme		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6. Je vois deux femmes se donner des signes d'affection (se tenir la main ou s'embrasser)		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
7. Je vois deux hommes se donner des signes d'affection (se tenir la main ou s'embrasser)		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
8. Je vois un homme et une femme se donner des signes d'affection (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?					
9. Tous les couples ont les mêmes droits et obligations, quelle que soit l'orientation sexuelle des personnes		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
10. Deux femmes en couple ont le droit de fonder une famille et d'élever des enfants		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
11. Deux hommes en couple ont le droit de fonder une famille et d'élever 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

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. S'il y a des personnes gaies, lesbiennes, bisexuelles ou pansexuelles dans ton entourage, coche toutes les réponses qui s'appliquent.

Gai	Bisexuel ou pansexuel	Lesbienne	Bisexuelle ou pansexuelle
<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 : _____

6. Es-tu attiré.e par : ₁ Les hommes ₃ Les hommes et les femmes ₅ Aucune attirance
₂ Les femmes ₄ Les personnes, peu importe leur genre ₆ Ne sais pas

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.
