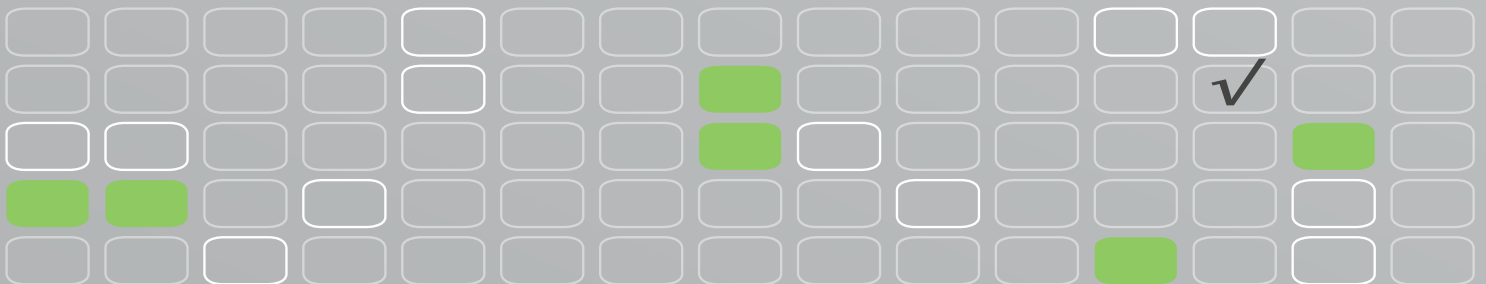


*Attitudes à l'égard  
de la déficience intellectuelle*  
QUESTIONNAIRE ATTID

AUTEURS

D. Morin<sup>1</sup>, A. G. Crocker<sup>2,3</sup>,  
R. Beaulieu-Bergeron<sup>1</sup>, & J. Caron<sup>2,3</sup>



<sup>1</sup> Université du Québec à Montréal, Québec, Canada

<sup>2</sup> Institut universitaire en santé mentale Douglas, Montréal, Québec, Canada

<sup>3</sup> Université McGill University, Département de psychiatrie, Montréal, Québec, Canada

Ce questionnaire a été validé à la suite d'une étude réalisée auprès de 1608 répondants québécois. Pour plus d'informations sur le sujet, vous pouvez consulter l'article suivant :

Morin, D., Crocker, A., Beaulieu-Bergeron, R., & Caron J. (2012). *Validation of the Attitudes toward intellectual disability – ATTID questionnaire. Journal of Intellectual Disability Research*. Publié en ligne. DOI: 10.1111/j.1365-2788.2012.01559.x

## QUESTIONNAIRE ATTID

### Attitudes à l'égard de la déficience intellectuelle

#### QUESTIONS D'ORDRE GÉNÉRAL

Avant de commencer, il est important de mentionner que les personnes qui ont une déficience intellectuelle présentent des limitations dans la vie quotidienne et ont souvent un rythme de développement plus lent. Aussi, afin d'alléger le questionnaire, nous utiliserons l'abréviation « DI » plutôt que déficience intellectuelle.

S.V.P., à l'aide de l'échelle présentée, veuillez cocher  vos réponses. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.

Totalement en accord  1

Plutôt d'accord  2

Ni en accord ni en désaccord  3

Plutôt en désaccord  4

Totalement en désaccord  5

Ne s'applique pas ou ne sait pas  9

**1A** Selon vous, la déficience intellectuelle peut être causée par :

- |   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a la malnutrition de la mère.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b une blessure grave à la tête de l'enfant.                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c le manque de stimulation durant l'enfance.                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d des produits chimiques dans l'environnement.                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e la consommation d'alcool ou de drogue de la mère durant la grossesse. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**1A** Selon vous, la déficience intellectuelle peut être causée par :

- |                                   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| f des problèmes à l'accouchement. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**1B** Croyez-vous que :

- |   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a la DI est plus présente dans les milieux défavorisés. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**1C** Selon vous, est-ce que la MAJORITÉ des personnes qui présentent une déficience intellectuelle sont capables :

- |   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a d'occuper un emploi.                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b d'utiliser seul le transport en commun. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c d'utiliser de l'argent.                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d de tenir une conversation.              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e de rapporter leurs malaises physiques.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

S.V.P., à l'aide de l'échelle présentée, veuillez cochez ☑ vos réponses. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.

Totalement en accord

1

Plutôt d'accord

2

Ni en accord ni en désaccord

3

Plutôt en désaccord

4

Totalement en désaccord

5

Ne s'applique pas ou ne sait pas

9

**1C** Selon vous, est-ce que la **MAJORITÉ** des personnes qui présentent une déficience intellectuelle sont capables :

- |  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| f de faire du sport.                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g de se promener en ville sans accompagnement. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h de lire de courtes phrases.                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i d'apprendre.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j de prendre des décisions.                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**1D** Selon vous, est-ce que les personnes ayant une DI :

- |  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a devraient donner leur consentement pour recevoir des soins médicaux.                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b qui travaillent devraient être payées le même salaire que les autres même si elles sont moins productives. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**1D** Selon vous, est-ce que les personnes ayant une DI :

- |  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| c ont autant le droit que les personnes sans DI de prendre des décisions quant à leur vie. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d devraient avoir le droit de se marier.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e devraient avoir le droit de boire de l'alcool.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f devraient avoir le droit d'avoir des relations sexuelles.                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g devraient avoir le droit de voter.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h devraient avoir le droit d'avoir des enfants.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i devraient avoir les mêmes droits que tout le monde.                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**1E** Selon vous, est-ce que la **MAJORITÉ** :

- |  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a des enfants avec une DI devraient avoir la possibilité de fréquenter l'école primaire ordinaire.                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b des adolescents avec une DI devraient avoir la possibilité de fréquenter l'école secondaire ordinaire.                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c des personnes avec une DI devraient avoir la possibilité de travailler dans un milieu de travail ordinaire.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d des personnes avec une DI devraient participer aux activités de loisirs de la communauté comme une équipe de baseball, les scouts. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

S.V.P., à l'aide de l'échelle présentée, veuillez cochez  vos réponses. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.

- |   |          |
|---|----------|
| <b>Totalement en accord</b>             | <b>1</b> |
| <b>Plutôt d'accord</b>                  | <b>2</b> |
| <b>Ni en accord ni en désaccord</b>     | <b>3</b> |
| <b>Plutôt en désaccord</b>              | <b>4</b> |
| <b>Totalement en désaccord</b>          | <b>5</b> |
| <b>Ne s'applique pas ou ne sait pas</b> | <b>9</b> |

Pour les prochaines questions, il est important de lire attentivement les deux descriptions. Après chaque description, il y aura des questions qui se rapportent à la description présentée.

#### DESCRIPTION 1 :

*Dominique est un adulte qui a une DI. Dominique est capable de s'occuper de ses soins de santé et personnels tels que se doucher, se coiffer, s'habiller..., mais a parfois besoin de rappels. Dominique est capable d'entretenir des conversations, mais peut difficilement discuter de choses abstraites et complexes. Dominique est capable d'utiliser le téléphone et sait écrire.*

**2A** Si vous rencontrez Dominique sur la rue et que Dominique tente de vous parler, pensez-vous :

- |                              | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a ressentir de la peur.      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b ressentir de la pitié.     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c ressentir de la tristesse. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d ressentir de la gêne.      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e ressentir de l'anxiété.    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f ressentir de l'insécurité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g ressentir de la méfiance.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**2A** Si vous rencontrez Dominique sur la rue et que Dominique tente de vous parler, pensez-vous :

- |                                       | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| h vous sentir touché, attendri.       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i vous sentir à l'aise de lui parler. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**2B** Selon vous :

- |  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 9                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a changeriez-vous de place si Dominique s'installait à vos côtés dans un autobus?                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b répondriez-vous à une question de Dominique s'il vous parlait dans un autobus?                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c accepteriez-vous de travailler avec Dominique?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d accepteriez-vous que Dominique travaille à la garderie ou à l'école de votre enfant?               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e accepteriez-vous de vous faire servir dans un café par Dominique?                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f accepteriez-vous de superviser Dominique à votre travail?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g accepteriez-vous de vous faire conseiller par Dominique dans un magasin de vêtements?              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h accepteriez-vous de vous faire conseiller par Dominique dans un magasin d'appareils électroniques? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i accepteriez-vous que Dominique soit ami avec votre fils ou votre fille?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

S.V.P., à l'aide de l'échelle présentée, veuillez cochez  vos réponses. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.

Totalement en accord  1

Plutôt d'accord  2

Ni en accord ni en désaccord  3

Plutôt en désaccord  4

Totalement en désaccord  5

Ne s'applique pas ou ne sait pas  9

**2B** Selon vous :

j si vous désiriez adopter un enfant, pourriez-vous adopter Dominique?  1  2  3  4  5  9

k en tant que propriétaire, est-ce que vous loueriez un logement à Dominique?

**DESCRIPTION 2 :**

*Raphaël est un adulte qui a une DI. Il communique avec des sons et des gestes. Il est capable de manifester son besoin d'aller aux toilettes en faisant un geste. Étant donné que Raphaël éprouve des problèmes importants de coordination, il demande une aide constante pour se déplacer et doit toujours être accompagné lors de sorties. Il éprouve aussi des difficultés à exécuter plusieurs mouvements. Il est capable de se nourrir avec une cuillère adaptée, mais il échappe de la nourriture.*

**3A** Si vous rencontrez Raphaël sur la rue et que Raphaël tente de vous parler, pensez-vous :

a ressentir de la peur.  1  2  3  4  5  9

b ressentir de la pitié.

c ressentir de la tristesse.

d ressentir de la gêne.

**3A** Si vous rencontrez Raphaël sur la rue et que Raphaël tente de vous parler, pensez-vous :

e ressentir de l'anxiété.  1  2  3  4  5  9

f ressentir de l'insécurité.

g ressentir de la méfiance.

h vous sentir touché, attendri.

i vous sentir à l'aise de lui parler.

**3B** Selon vous :

a changeriez-vous de place si Raphaël s'installait à vos côtés dans un autobus?  1  2  3  4  5  9

b répondriez-vous à une question de Raphaël s'il vous parlait dans un autobus?

c accepteriez-vous de travailler avec Raphaël?

d accepteriez-vous que Raphaël travaille à la garderie ou à l'école de votre enfant?

e accepteriez-vous de superviser Raphaël à votre travail?

f accepteriez-vous que Raphaël soit ami avec votre fils ou votre fille?

g si vous désiriez adopter un enfant, pourriez-vous adopter Raphaël?

h en tant que propriétaire, est-ce que vous loueriez un logement à Raphaël?

Votre degré de familiarité avec la DI ou votre expérience avec des personnes qui présentent une DI.

**D1** Quel est votre degré de connaissance de la DI ?

- Aucune connaissance
- Peu de connaissances
- Assez de connaissances
- Beaucoup de connaissances

**D2** Combien de personnes présentant une DI connaissez-vous ou avez-vous déjà rencontrées ?

*(Écrivez le nombre de personnes.)*

\_\_\_\_\_

**D3** À quand remonte votre dernier contact avec une personne avec une DI ?

\_\_\_\_\_ jours \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ ou années

**D4** À quelle fréquence avez-vous eu des contacts ou des échanges AU COURS DE VOTRE VIE avec des personnes avec une DI ?

- Jamais
- Parfois
- Souvent
- Très souvent

Cochez OUI ou NON à chacune des questions suivantes :

**D5** Les personnes ayant une DI que vous connaissez sont-elles ...

oui non

a des membres de votre famille proche

b des membres de votre famille éloignée

c des voisins

d des personnes auprès de qui vous êtes bénévole

e des personnes pour qui vous travaillez (élèves, clients, usagers)

f des élèves de l'école ou de la garderie de vos enfants

g des personnes rencontrées durant vos loisirs, vos activités sportives

h autre, précisez : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**D6** Comment décrivez-vous vos relations avec ces personnes ayant une DI?

- Excellentes
- Bonnes
- Neutres
- Mauvaises
- Très mauvaises

*Quelques questions nous permettant de comparer les attitudes envers la DI de différents groupes de la population.*

*Ces informations sont importantes pour nous car elles permettent de développer des campagnes de sensibilisation mieux ciblées. Veuillez prendre note que le fait de recueillir ces informations ne permettra jamais de vous identifier personnellement. Merci d'y répondre !*

**D7** Êtes-vous :

- Un homme
- Une femme

**D8** Dans quel groupe d'âge vous situez-vous ? Est-ce ...

- Entre 18 et 29 ans
- Entre 30 et 39 ans
- Entre 40 et 49 ans
- Entre 50 et 59 ans
- 60 ans et plus

**D9** Quelle est votre langue maternelle, c'est-à-dire la première langue que vous avez apprise et que vous pouvez encore parler?

---

**D10** À quelle communauté culturelle appartenez-vous ? (par exemple, québécoise, italienne, haïtienne, etc...)

---

**D11** Quel est votre statut civil ?

- Marié(e)
- En union libre
- Veuf(ve)
- Séparé(e)
- Divorcé(e)
- Célibataire

**D12** Quel est votre dernier niveau de scolarité complété?

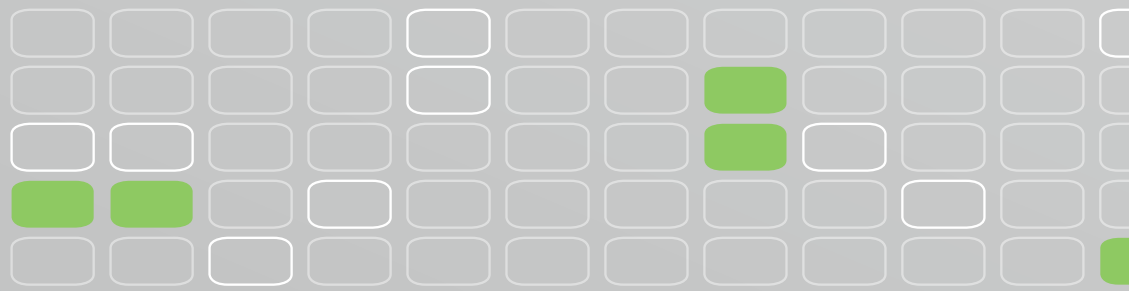
- Secondaire non complété
- Diplôme d'études secondaires (DES)
- Collégial (DEC)
- Universitaire (baccalauréat)
- Universitaire (maîtrise)
- Universitaire (doctorat)

**D13** Quel est votre statut d'emploi?

- Travailleur à temps plein
- Travailleur à temps partiel
- Parent à domicile
- Sans emploi
- Étudiant
- Retraité

**D14** Quel est le revenu annuel de votre ménage (avant impôts et en incluant les revenus de toutes les provenances et de tous les membres du ménage)?

- Moins de 20 000\$
- Entre 20 000\$ et 39 999\$
- Entre 40 000\$ et 59 999\$
- Entre 60 000\$ et 79 999\$
- Entre 80 000\$ et 99 999\$
- 100 000\$ et plus
- Ne sais pas
- Refus



**CHAIRE** de déficience intellectuelle  
et troubles du comportement  
UQÀM

**MERCI** de votre  
**PARTICIPATION!**