

Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick
Questionnaire élève: 6-12
Année B

PAGE D'ACCUEIL

Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick 2022-2023

Cher(e) élève,

Nous apprécierions vraiment ton aide.

Les ministères de l'Éducation et de la Santé ainsi que ton école ont besoin de t'entendre. Nous voulons mieux comprendre comment les choses se passent pour toi et ce dont les élèves du Nouveau-Brunswick ont besoin. Ce sondage est à propos de la santé physique et mentale et aussi sur ton expérience à l'école.

CECI N'EST PAS UN TEST. Il n'y a donc pas de bonnes ou de mauvaises réponses.

Tes réponses sont confidentielles. Personne ne pourra savoir ce que tu as répondu. Nous te demandons donc de répondre honnêtement. Tes réponses à ces questions sont très importantes.

Si tu ne veux pas répondre à une question, tu peux la sauter. Tu peux arrêter le sondage à n'importe quel moment.

Merci!

Pour débiter le sondage, saisis le code NIP fourni par ton enseignant(e).

Débuter le sondage

Tu peux saisir ton NIP en utilisant des lettres majuscules ou minuscules.

À PROPOS DE TOI

A1-c En quelle année es-tu?

5	[REDIRIGER*]
6	[CONTINUER]
7	[CONTINUER]
8	[CONTINUER]
9	[CONTINUER]
10	[CONTINUER]
11	[CONTINUER]
12	[CONTINUER]

* Ce sondage est pour les élèves de la 6^e à la 12^e année. Voir ton enseignant(e) pour le sondage pour les élèves de 5^e année.

A2-c Pour confirmer, tu es en [ANNÉE SÉLECTIONNÉE]ème année, est-ce correct?

Oui	[CONTINUER]
Non	[ALLER À A1-c]

A3-c Quel âge as-tu aujourd'hui?

10 ans ou moins
11
12
13
14
15
16
17
18
19 ans ou plus

A4-c Quelle langue parles-tu le plus souvent à la maison?

Le français
L'anglais
Le français et l'anglais également
Le Mi'kmawi'simk / Mi'kmaq
Le Wolastoqey / Malécite
Ou, préciser : _____

Les prochaines questions sont à propos de ton sexe et de ton genre. Le sexe dépend de ton anatomie à la naissance et c'est ce que l'hôpital inscrit sur ton certificat de naissance. Le genre, c'est la façon dont toi tu t'identifies. Il peut être différent de ton sexe à la naissance, ou il peut être le même.

A5-c Quel sexe t'a été assigné à la naissance?

Masculin
Féminin
Ou, préciser : _____

A6-c Comment t'identifies-tu?

Homme / garçon
Femme / fille
Non binaire
Bispirituel(le)
Je ne suis pas sûr(e) de mon identité de genre
Je ne suis pas sûr(e) de comprendre cette question
Je préfère ne pas répondre
Ou, préciser : _____

A7-c Laquelle des options suivantes te décrit le mieux?

Hétérosexuel(le) (« straight »)
Homosexuel(le) (gai ou lesbienne)
Bisexuel(le)
Pansexuel(le)
Bispirituel(le)
Asexuel(le) (quelqu'un qui ne ressent pas d'attraction sexuelle)
Je ne suis pas sûr(e) de mon identité sexuelle
Je ne suis pas sûr(e) de comprendre cette question
Je préfère ne pas répondre
Ou, préciser : _____

A8-c Es-tu né(e) au Canada?

Oui
Non

[ALLER À A10-c]
[CONTINUER]

A9-c Depuis combien d'années vis-tu au Canada?

1 à 2 ans
3 à 5 ans
6 à 10 ans
11 ans ou plus

A10-c Est-ce que tu t'identifies comme Autochtone?

(Autochtone inclus : Mi'kmaw, Wəlastəkewiyik/Wolastoqew/Malécite, Peskotomuhkati, Première Nation, Inuk et Métis.)

Oui
Non
Je ne suis pas sûr(e)
Je préfère ne pas répondre

[CONTINUER]
[ALLER À A14-c]
[ALLER À A14-c]
[ALLER À A14-c]

A11-c Avec quel(s) groupe(s) Autochtone(s) t'identifies-tu?

(Tu peux faire plus d'un choix.)

	Oui	Non	Je ne suis pas sûr(e)	
a) Mi'kmaq	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[SI OUI, CONTINUER]
b) Wəlastəkewiyik/Wolastoqiyik/Malécite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[SI OUI, CONTINUER]
c) Peskotomuhkati/Passamaquoddy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[SI OUI, CONTINUER]
d) Inuit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[ALLER À A14-c]
e) Métis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[ALLER À A14-c]
f) Une autre Première Nation du Canada : _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[ALLER À A14-c]

A12-c Es-tu membre de l'une des communautés des Premières Nations suivantes?

(Tu peux faire plus d'un choix.)

Buctouche (Tjipogtotjig)

Eel Ground

Ugpi'Ganjig (Eel River Bar)

Elsipogtog

Esgenoôpetitj

Fort Folly

Minigog (Indian Island)

Pilick (Kingsclear)

Matawaskiye (Malécite du Madawaska)

Metepenagiag

Welamukotuk (Oromocto)

Pabineau

Sitansisk (Saint Mary's)

Neqotkuk (Tobique)

Wotstak (Woodstock)

Une autre Première Nation du Canada : _____

Je ne suis pas sûr(e)

Je préfère ne pas répondre

[ALLER À A14-c]

[ALLER À A14-c]

A13-c Est-ce tu vis dans ta communauté de Première Nation (sur la réserve)?

Oui

Non

Je ne suis pas sûr(e)

Je préfère ne pas répondre

A14-c Les réponses à la prochaine question seront utilisées pour nous aider à comprendre l'expérience des élèves de différentes races. Choisis lesquelles des catégories suivantes te décrivent le mieux?

(Tu peux faire plus d'un choix.)

Noir(e)

(Par exemple, personne d'ascendance africaine, afro-antillaise, afro-canadienne)

Asiatique de l'Est ou du Sud-Est

(Par exemple, personne d'ascendance chinoise, coréenne, japonaise ou taiwanaise, ou personne d'ascendance philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne ou d'une autre ascendance asiatique du Sud-Est)

Autochtone

(Par exemple, personne d'ascendance des Premières Nations [comme Mi'kmaw, Wəlastəkewiyik/Wolastoqew/Malécite, Peskotomuhkati], métisse ou inuite)

Latino/a

(Par exemple, personne d'ascendance latino-américaine, hispanique)

Moyen-Oriental

(Par exemple, personne d'ascendance arabe ou perse, ou de l'Asie occidentale, comme afghane, iranienne, turque, kurde)

Sud-Asiatique

(Par exemple, personne d'ascendance indienne, pakistanaise, bangladaise, indo-caribéenne)

Blanc ou blanche

(Par exemple, personne d'ascendance européenne)

Une autre catégorie

Je ne sais pas

Je préfère ne pas répondre

A15-c En général, dirais-tu que ta santé est...?

Excellente
Très bonne
Bonne
Pas très bonne
Mauvaise

A16-c Imagine l'image d'une échelle. Le haut de l'échelle (10) correspond à la meilleure vie possible pour toi; le bas de l'échelle (0) correspond à la pire vie possible pour toi. En général, où te situerais-tu sur l'échelle en ce moment?

10 Meilleure vie possible
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0 Pire vie possible

A17-c Quel est ton poids sans tes souliers?

Répondre en livres
Répondre en kilogrammes
Je ne connais pas mon poids

A18-c Quelle est ta grandeur sans tes souliers?

Répondre en pieds et en pouces
Répondre en centimètres
Je ne connais pas ma taille

A19-c As-tu reçu l'un des diagnostics suivants? Si oui, choisis lequel ou lesquels.
(Tu peux faire plus d'un choix.)

Autisme / syndrome d'Asperger
Trouble de comportement
Aveugle ou malvoyant(e)
Sourd(e) ou malentendant(e)
Trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité (TDAH) ou trouble du déficit de l'attention sans hyperactivité (TDA)
Déficience intellectuelle
Trouble du langage / de la parole
Trouble d'apprentissage
Déficience physique
Maladie mentale (par exemple, dépression, anxiété, trouble bipolaire)
Doué(e)
Ou, préciser : _____
Je n'ai reçu aucun de ces diagnostics

À PROPOS DE TOI ET DE L'ÉCOLE

B1-b Laquelle des options suivantes décrit le mieux tes résultats scolaires de l'année dernière? Réponds à la Partie A OU à la Partie B selon la méthode utilisée à ton école.

Partie A

- Surtout 90 % ou plus
- Surtout de 80 à 89 %
- Surtout de 70 à 79 %
- Surtout de 60 à 69 %
- Surtout 59 % ou moins

Partie B

- Surtout 4 Exemplaire
- Surtout 3 Attendu
- Surtout 2 En développement
- Surtout 1 En difficulté

B2-b Combien de temps environ passes-tu à lire pour le plaisir (par exemple livres, livres électroniques, revues, sites web, blogues)?

- Je ne lis pas pour le plaisir
- 30 minutes ou moins par jour
- Entre 30 minutes et 60 minutes par jour
- Plus d'une heure par jour

B3-c Dans quelle mesure es-tu en accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants?

	Fortement en accord	En accord	En désaccord	Fortement en désaccord
a) Je me sens proche des autres à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Je sens que je fais partie de mon école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Je suis heureux(euse) de fréquenter mon école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Je sens que les enseignant(e)s de mon école me traitent de façon juste.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Je me sens en sécurité dans mon école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B4-c Dans quelle mesure es-tu en accord ou en désaccord avec l'énoncé suivants : je sens que mes besoins d'apprentissage sont comblés à l'école?

- Fortement en accord
- En accord
- En désaccord
- Fortement en désaccord

L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET LE REPOS

C1-c Environ combien d'heures par jour passes-tu habituellement sur des sites ou des applications de médias sociaux comme TikTok, Instagram, Snapchat, Twitter, Facebook, soit pour publier ou pour naviguer?

- Aucune
- Environ 30 minutes
- Environ 1 heure
- Environ 2 heures
- Environ 3 heures
- Environ 4 heures
- Environ 5 heures
- Environ 6 heures
- Environ 7 heures ou plus

C2-c Au cours des 7 derniers jours, combien de jours as-tu été physiquement actif(ve) pendant un total d'au moins 60 minutes par jour?

L'activité physique est une activité qui augmente ton rythme cardiaque et t'essouffle de temps en temps. L'activité physique peut inclure le sport, les activités à l'école, jouer avec ses ami(e)s ou marcher pour aller à l'école. Des exemples d'activités physiques incluent : courir; marcher rapidement; danser; nager; faire du patin à roues alignées, de la planche à roulettes ou du vélo; jouer au soccer, au basketball ou au football.

- 0 jour
- 1 jour
- 2 jours
- 3 jours
- 4 jours
- 5 jours
- 6 jours
- 7 jours

C3-b Comment te rends-tu habituellement à l'école?

- De façon active (par exemple, marche, bicyclette, planche à roulettes)
- De façon inactive (par exemple, automobile, autobus, transport en commun)
- De façon active et inactive

C4-b Participes-tu à des activités physiques organisées par l'école soit le matin avant la rentrée des classes, à l'heure du midi ou après les classes (par exemple, activités intra muros, clubs d'activités physiques non compétitifs)?

- Oui
- Non
- Aucune offerte à mon école

C5-c En moyenne, combien d'heures par jour passes-tu à faire les activités suivantes dans tes temps libres quand c'est un jour de semaine?

Appareil électronique veut dire : télévision, ordinateur, ordinateur portable, tablette (comme l'iPad), téléphone intelligent, technologie portable (comme la montre intelligente) et console de jeux vidéo.

	Aucune	Environ une demi-heure par jour	Environ 1 heure par jour	Environ 2 heures par jour	Environ 3 heures ou plus par jour
a) Jouer à des jeux sur un appareil électronique (n'inclus pas les jeux d'activité physique qui te font bouger)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Regarder la télévision, des films ou des vidéos (y compris les services comme YouTube) sur n'importe quelle sorte d'écran?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Utiliser des appareils électroniques pour faire autre chose, comme : aller sur les médias sociaux, clavarder (« chatter »), utiliser la messagerie instantanée, les courriels ou naviguer sur Internet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C6-c En moyenne, combien d'heures par jour passes-tu à faire les activités suivantes dans tes temps libres quand c'est la fin de semaine?

Appareil électronique veut dire : télévision, ordinateur, ordinateur portable, tablette (comme l'iPad), téléphone intelligent, technologie portable (comme la montre intelligente) et console de jeux vidéo.

	Aucune	Environ une demi-heure par jour	Environ 1 heure par jour	Environ 2 heures par jour	Environ 3 heures ou plus par jour
a) Jouer à des jeux sur un appareil électronique (n'inclus pas les jeux d'activité physique qui te font bouger)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Regarder la télévision, des films ou des vidéos (y compris les services comme YouTube) sur n'importe quelle sorte d'écran?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Utiliser des appareils électroniques pour faire autre chose, comme : aller sur les médias sociaux, clavarder (« chatter »), utiliser la messagerie instantanée, les courriels ou naviguer sur Internet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C7-c Combien d'heures dors-tu habituellement chaque nuit? (Ne compte pas les heures de repos.)

- Moins de 2 heures
- 2 heures à moins de 3 heures
- 3 heures à moins de 4 heures
- 4 heures à moins de 5 heures
- 5 heures à moins de 6 heures
- 6 heures à moins de 7 heures
- 7 heures à moins de 8 heures
- 8 heures à moins de 9 heures
- 9 heures ou plus

LES HABITUDES ALIMENTAIRES

D1-c Hier, combien de fois as-tu mangé ou bu :

	Nombre de fois						
	Aucune	1	2	3	4	5	6+
a) des légumes? <i>(Par exemple, frais, cuits, congelés ou en conserve)</i>	<input type="radio"/>						
b) des fruits? <i>(par exemple, frais, congelés, en conserve ou séchés; ne pas inclure les jus de fruits ou les bonbons aux fruits)</i>	<input type="radio"/>						
c) des aliments hautement transformés <i>(Par exemple, croustilles [« chips »]; chocolat; bonbons; crème glacée et desserts surgelés; aliments-minute [« fast food »], comme les frites et les hamburgers; repas surgelés, comme les plats de pâtes et les pizzas; produits de boulangerie, comme les muffins, les petits pains et les gâteaux; viandes transformées, comme les saucisses et les charcuteries)</i>	<input type="radio"/>						
d) des boissons sucrées? <i>(Par exemple, boisson gazeuse, jus, eau aromatisée, boisson sportive ou énergisante, thé ou café sucré, chaud ou froid, lait aromatisé [comme le lait au chocolat])?</i>	<input type="radio"/>						
e) du lait de vache ou de soja nature?	<input type="radio"/>						
f) des boissons énergisantes? <i>(Par exemple, Red Bull®)</i>	<input type="radio"/>						

D2-c Certains enfants ont faim lorsqu'ils se couchent ou lorsqu'ils vont à l'école parce qu'il n'y a pas assez de nourriture à la maison. Combien de fois cela t'arrive-t-il?

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Jamais

À PROPOS DE TOI ET DES AUTRES

E1-c Nous souhaitons comprendre comment tu te sens face à toi-même et comment tu penses que les autres te perçoivent. Pour chacun des énoncés, indique ce qui décrit le mieux tes sentiments et tes idées durant la dernière semaine.

	Complètement faux pour moi	Un peu faux	Un peu vrai	Complètement vrai pour moi
a) Je trouve que je fais bien les choses à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Mes enseignant(e)s m'aiment et se préoccupent de moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Je me sens libre de m'exprimer à la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Je sens que mes enseignant(e)s pensent que je suis bon(ne) pour faire les choses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) J'aime passer du temps avec mes parents.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Je me sens libre de m'exprimer avec mes ami(e)s.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Je sens que je fais bien les choses à la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Mes parents m'aiment et se préoccupent de moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Je sens que j'ai un choix quant au moment et à la façon de faire mes devoirs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Je sens que mes parents pensent que je suis bon(ne) pour faire des choses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) J'aime être avec mes enseignant(e)s.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) Je sens que j'ai un choix concernant quelles activités je fais avec mes ami(e)s.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
m) Je sens que je fais bien les choses lorsque je suis avec mes ami(e)s.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
n) Mes ami(e)s m'aiment et se préoccupent de moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
o) Je me sens libre de m'exprimer à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
p) Je sens que mes ami(e)s pensent que je suis bon(ne) pour faire les choses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
q) J'aime passer du temps avec mes ami(e)s.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
r) Je sens que j'ai un choix quant au moment et à la façon de faire mes tâches ménagères à la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E2-c Jusqu'à quel point les énoncés ci-dessous te décrivent-ils?

	Pas du tout	Un peu	Moyennement	Beaucoup	Énormément
a) Je suis capable de résoudre mes problèmes sans me nuire ou nuire aux autres (par exemple, en ayant recours aux drogues, à l'alcool ou à la violence).	<input type="radio"/>				
b) Je sais où je peux aller dans ma communauté pour obtenir de l'aide.	<input type="radio"/>				
c) Il est très important pour moi de poursuivre mes études.	<input type="radio"/>				
d) J'essaie de terminer ce que je commence.	<input type="radio"/>				
e) J'ai des personnes pour qui j'ai beaucoup d'admiration.	<input type="radio"/>				
f) Mes parents ou tuteurs me connaissent bien.	<input type="radio"/>				
g) Mes parents ou tuteurs me soutiennent durant les périodes difficiles.	<input type="radio"/>				
h) Je peux compter sur mes ami(e)s durant les moments plus difficiles.	<input type="radio"/>				
i) J'ai la possibilité d'acquérir des compétences qui me serviront plus tard dans la vie (comme pour un emploi ou pour prendre soin des autres).	<input type="radio"/>				
j) Dans ma communauté, on me traite bien.	<input type="radio"/>				
k) J'ai un sentiment d'appartenance à mon école.	<input type="radio"/>				
l) J'aime mes traditions culturelles et familiales.	<input type="radio"/>				

E3-b Pour chacun des énoncés, indique ce qui décrit le mieux comment tu es comme personne.

	Pas du tout comme moi					Tout à fait comme moi
	1	2	3	4	5	6
a) Je rends souvent service aux gens sans qu'on me le demande.	<input type="radio"/>					
b) Je prête souvent des choses aux gens sans qu'on me le demande.	<input type="radio"/>					
c) J'aide souvent les gens sans qu'on me le demande.	<input type="radio"/>					
d) Je complimente souvent les gens sans qu'on me le demande.	<input type="radio"/>					
e) Je partage souvent des choses avec les gens sans qu'on me le demande.	<input type="radio"/>					

E4-b Pour chacun des énoncés, remplis le cercle qui décrit le mieux comment tu es comme personne.

	Pas du tout comme moi					Tout à fait comme moi
	1	2	3	4	5	6
a) Je saute des cours ou m'absente de l'école.	<input type="radio"/>					
b) J'amène les gens à faire ce que je veux.	<input type="radio"/>					
c) Je désobéis à mes parents.	<input type="radio"/>					
d) Je réplique à mes enseignant(e)s.	<input type="radio"/>					
e) Je suis impliqué dans des bagarres.	<input type="radio"/>					
f) Je dis souvent des choses méchantes aux gens pour obtenir ce que je veux.	<input type="radio"/>					
g) À la maison, à l'école ou ailleurs, je prends des choses qui ne sont pas à moi.	<input type="radio"/>					

LA SANTÉ MENTALE

F1-c En général, dirais-tu que ta santé mentale est...?

- Excellente
- Très bonne
- Bonne
- Pas très bonne
- Mauvaise

F2-c Au cours des 12 derniers mois, t'es-tu senti(e) tellement triste ou désespéré(e) presque chaque jour, pendant deux semaines de suite ou plus, que tu as dû arrêter certaines de tes activités habituelles?

- Oui
- Non

F3-c Au cours des 12 derniers mois, t'es-tu senti(e) nerveux(se), anxieux(se), ou tendu(e), ou as-tu été incapable d'arrêter de t'inquiéter presque chaque jour, pendant deux semaines de suite ou plus, que tu as dû arrêter certaines de tes activités habituelles?

- Oui
- Non

L'INTIMIDATION

Un(e) élève subit de l'intimidation lorsqu'un(e) autre élève ou un groupe d'élèves lui dit ou lui fait des choses déplaisantes. L'intimidation peut aussi être des taquineries répétitives et non appréciées par l'élève visé, ou être exclue par exprès. Mais, ce n'est pas de l'intimidation quand deux élèves de force égale se chicanent ou se bousculent. Ce n'est pas non plus de l'intimidation quand deux élèves se taquinent amicalement.

G1-c Au cours des deux derniers mois, as-tu été intimidé des façons suivantes à l'école?

	Oui	Non
a) Attaques physiques (<i>par exemple, se faire battre, pousser ou recevoir des coups de pied</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Attaques verbales (<i>par exemple, se faire traiter de noms, faire rire de soi, être l'objet de méchancetés, recevoir des menaces, être l'objet de mensonges ou de rumeurs</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Intimidation en ligne (<i>par exemple, recevoir des textos méchants, ou être l'objet de rumeurs sur Internet ou sur les médias sociaux</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Exclusion (<i>par exemple, ne pas être invité(e) par exprès, être exclu(e) d'un groupe d'ami(e)s ou être totalement ignoré(e)</i>).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Quelqu'un a volé ou brisé tes choses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Quelqu'un t'a fait des commentaires méchants à propos de ta race, ta religion, ou tes caractéristiques personnelles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Quelqu'un t'a fait des blagues, remarques, commentaires ou gestes à caractère sexuel.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G2-c Pense à la dernière fois que toi tu t'es fait intimider. Qu'as-tu fait?

(Tu peux faire plus d'un choix.)

Je n'ai pas été intimidé

Je l'ai ignoré

Je me suis défendu ou j'ai fait une contre-attaque

J'ai essayé de parler à l'intimidateur

J'en ai parlé à un(e) adulte à mon école

J'en ai parlé à mes parents ou à un(e) autre adulte à l'extérieur de l'école

J'en ai parlé à un(e) autre élève

J'ai appelé une ligne de soutien ou un autre service de soutien

Ou, préciser : _____

- - - DÉBUT DE QUESTIONS NIVEAUX 7-12 SEULEMENT - - -

LA SÉCURITÉ SEXUELLE

H1-b Est-ce que quelqu'un t'a déjà fait participer à une activité sexuelle (par exemple, s'embrasser, relation orale, relation complète) qui n'était pas voulue (en mettant de la pression avec ses paroles ou ses actions, ou à l'aide d'alcool ou de drogues)?

Oui

Non

H2-b Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un avec qui tu sortais t'a blessé physiquement, sexuellement, psychologiquement ou émotionnellement (par exemple, se faire frapper ou blesser, se faire crier après, se faire intimider, se faire isoler de ses amis ou de sa famille ou de faire faire des activités sexuelles non désirées)?

Je n'ai sorti avec personne pendant les 12 derniers mois

Oui

Non

H3-b Sais-tu quand tu peux légalement consentir à l'activité sexuelle?

Oui
Non

--- FIN DE QUESTIONS NIVEAUX 7-12 SEULEMENT ---

LA CONSOMMATION DE SUBSTANCES

I1-c Combien de fois fumes-tu la cigarette présentement?

Je ne fume pas la cigarette
Moins d'une fois par semaine
Au moins une fois par semaine, mais pas tous les jours
Chaque jour

I2-c Au cours des 7 derniers jours, combien de fois es-tu monté(e) en voiture avec quelqu'un qui fumait la cigarette pendant le trajet?

0 jour
1 ou 2 jours
3 ou 4 jours
5 ou 6 jours
Les 7 jours
Je ne suis pas monté(e) en voiture au cours des 7 derniers jours
Je ne sais pas

I3-c Combien de fois utilises-tu des cigarettes électroniques (« vapes ») présentement?

Je n'utilise pas les cigarettes électroniques
Moins d'une fois par semaine
Au moins une fois par semaine, mais pas tous les jours
Chaque jour

--- DÉBUT DE QUESTIONS NIVEAUX 7-12 SEULEMENT ---

I4-c Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu bu de l'alcool (plus qu'une gorgée)?

Je n'ai jamais bu d'alcool
J'ai déjà fait ceci, mais pas au cours des 12 derniers mois
Moins d'une fois par mois
Une fois par mois
2 ou 3 fois par mois
Une fois par semaine
2 ou 3 fois par semaine
De 4 à 6 fois par semaine
Tous les jours
Je ne sais pas

I5-c Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu bu 5 verres ou plus d'alcool en une même occasion?

Un VERRE veut dire : une bouteille ou cannette ordinaire, ou une bière en fût; un verre de vin; une bouteille de panaché (« cooler »); une once de boisson forte (par exemple, rhum, whisky); ou un cocktail (par exemple, une once de boisson forte avec boisson gazeuse, du jus, ou une boisson énergisante).

- Je n'ai jamais bu 5 verres ou plus en une même occasion
- J'ai déjà fait ceci, mais pas au cours des 12 derniers mois
- Moins d'une fois par mois
- Une fois par mois
- 2 à 3 fois par mois
- Une fois par semaine
- 2 à 5 fois par semaine
- Chaque jour ou presque
- Je ne sais pas

I6-c Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu consommé du cannabis?

Cannabis veut dire toutes les choses suivantes : un joint, du pot, du hasch ou de l'huile de haschich.

- Je n'ai jamais consommé de cannabis
- J'ai consommé du cannabis, mais pas au cours des 12 derniers mois
- Moins d'une fois par mois
- Une fois par mois
- 2 ou 3 fois par mois
- Une fois par semaine
- 2 ou 3 fois par semaine
- 4 ou 6 fois par semaine
- Chaque jour
- Je ne sais pas

I7-b As-tu déjà consommé l'une des drogues suivantes au cours des 12 derniers mois pour obtenir une sensation d'euphorie (« un high »)?

	Jamais	1 fois	2 fois	3 fois ou plus
a) LSD et autres hallucinogènes (<i>par exemple, PCP, champignons magiques, mescaline, peyote, Salvia</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Analgésiques (<i>par exemple, Fentanyl, Percodan, Percs, Demerol, Oxycotin, Oxycodone, Oxy, Oxyneo, OC, APO, codéine, morphine</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Amphétamines (speed)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ecstasy, MDMA (E, Xtc, Adam, X)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Cocaïne (coke, crack, neige, rock)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Médicaments contre la toux et le rhume	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Stimulants (<i>par exemple, Ritalin, Concerta, Adderall</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Sédatifs/tranquillisants (<i>par exemple, Valium, Ativan, Xanax, GHB</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Méthamphétamines / Cristal met (ice)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Colle ou solvants (<i>par exemple, essence, butane, colle pour modèles réduits</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) Héroïne (cheval, smack, héro)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

--- FIN DE QUESTIONS NIVEAUX 7-12 SEULEMENT ---

LA SÉCURITÉ

- - - DÉBUT DE QUESTIONS NIVEAUX 7-12 SEULEMENT - - -

J1-b Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu conduit un véhicule tout-terrain (par exemple, motoneige, VTT, moto hors route) après avoir consommé de l'alcool, du cannabis ou d'autres drogues?

Je n'ai pas conduit de véhicule tout-terrain
Jamais
1 à 3 fois
4 fois ou plus

J2-b Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu été passager dans un véhicule routier (par exemple, auto, fourgonnette, camionnette) conduit par quelqu'un qui avait consommé de l'alcool, du cannabis ou d'autres drogues illégales?

Je n'ai pas été passager dans un véhicule routier
Jamais
1 à 3 fois
4 fois ou plus

- - - FIN DE QUESTIONS NIVEAUX 7-12 SEULEMENT - - -

J3-b Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu porté un casque pour rouler à bicyclette?

Je n'ai pas fait de bicyclette
Jamais
Parfois
La plupart du temps
Toujours

De nombreux jeunes se blessent en faisant du sport ou en se bagarrant avec d'autres, tant à la maison que dans le voisinage. Les blessures peuvent inclure les empoisonnements ou les brûlures, mais non les maladies comme la grippe ou les oreillons.

J4-b Au cours des 12 derniers mois, as-tu été blessé au point de devoir être soigné par un docteur ou un infirmier(ère)?

Oui, préciser : _____
Non

LES TEMPS LIBRES

K1-c Participes-tu aux activités ou aux groupes suivants à l'école?
(Tu peux faire plus d'un choix.)

Équipe sportive (par exemple, volleyball, hockey, soccer)
Sport individuel (par exemple, course, cyclisme, patinage)
Groupe artistique (par exemple, musique, danse, théâtre)
STIM (science, technologie, ingénierie et mathématiques)
Église ou autre groupe spirituel / religieux
Club ou groupe étudiant (par exemple, entraide entre pairs, album des finissant(e)s, TADD, Alliance des genres et de la sexualité)
Autre groupe ou activité (par exemple, échecs, maths, débats)

K2-c Participes-tu aux activités ou aux groupes suivants à l'extérieur de l'école?

(Tu peux faire plus d'un choix.)

Équipe sportive (par exemple, volleyball, hockey, soccer)

Sport individuel (par exemple, course, cyclisme, patinage)

Groupe artistique (par exemple, musique, danse, théâtre)

STIM (science, technologie, ingénierie et mathématiques)

Église ou autre groupe spirituel / religieux

Groupe communautaire (par exemple, scouts, guides, 4-H, cadets)

Autre groupe ou activité (par exemple, échecs, maths, débats)

K3-c Au cours des 12 derniers mois, as-tu participé à l'une des activités bénévoles suivantes (en dehors des exigences de l'école et sans te faire payer)?

	Oui	Non	Je ne sais pas
a) Soutien d'une cause (<i>par exemple, banque alimentaire, UNICEF, Opération enfant de Noël</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Campagne de financement pour un organisme de bienfaisance (<i>charity</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Aide communautaire (<i>par exemple, entraîneur(euse), aide à l'école du dimanche, bénévole dans un hôpital</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Aide aux voisin(e)s ou aux proches (<i>par exemple, tondre la pelouse, garder des enfants ou pelleter la neige sans se faire payer</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Autre activité bénévole organisée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PAGE DE CLÔTURE

Merci beaucoup de ton temps!

En remplissant ce sondage, tu nous as aidés à mieux comprendre l'expérience et les besoins des élèves au Nouveau-Brunswick.

Demande à la direction de ton école pour connaître les résultats au printemps prochain!

Appuie « Soumettre » pour finir le sondage.

Soumettre