

Sondage sur le mieux-être et le milieu d'apprentissage des élèves du Nouveau-Brunswick
Questionnaire élève: 4-5
Année A

PAGE D'ACCUEIL

Sondage sur le mieux-être et le milieu d'apprentissage des élèves du Nouveau-Brunswick 2023-2024

Cher-ère élève,

Nous apprécierions vraiment ton aide.

Les ministères de l'Éducation et de la Santé et ton école ont besoin d'entendre les élèves. 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 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 commencer 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?

3
4
5
6

[REDIRIGER*]
[CONTINUER]
[CONTINUER]
[REDIRIGER†]

* Ce sondage est pour les élèves de la 4^e et de la 5^e année. Voir ton enseignant(e).

† Ce sondage est pour les élèves de la 4^e et de la 5^e année. Voir ton enseignant(e) pour le sondage pour les élèves de 6^e année.

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

Oui
Non

[CONTINUER]
[ALLER À A1-c]

A3-c Laquelle des options suivantes te décrit le mieux?

Un garçon
Une fille

D'une autre façon : _____
Je préfère ne pas répondre

A4-c Est-ce que tu es né(e) au Canada?

Oui
Non
Je ne le sais pas

A5-c Es-tu Autochtone?

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

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

A6-c Pour chacune des phrases suivantes, indique ce qui décrit le mieux tes sentiments et tes pensées.

| | Pas comme moi | Un peu comme moi | Beauco up comme moi |
|---|-----------------------|------------------------|------------------------------|
| a) Je sens que je fais bien les choses à l'école. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) J'aime passer du temps avec mes parents. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Je sens que je fais bien les choses à la maison. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Je sens que je peux choisir quand et comment faire mes devoirs. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) J'aime passer du temps avec mes enseignants. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Je sens que je peux choisir quelles activités je fais avec mes amis. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) Je sens que je fais bien les choses lorsque je suis avec mes amis. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) J'aime passer du temps avec mes amis. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i) Je sens que je peux choisir quand et comment faire mes tâches à la maison. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

TOI ET TON ALIMENTATION

C1-c La semaine dernière, combien de fois as-tu :

| | Nombre de fois : | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Aucune | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7+ |
| a) mangé un déjeuner? | <input type="radio"/> |
| b) mangé au programme de déjeuner ou de collation à l'école? | <input type="radio"/> |

C2-a Hier, combien de fois as-tu mangé ou bu :

| | Nombre de fois : | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Aucune | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7+ |
| a) des légumes? (Par exemple, frais, cuits surgelés ou en conserve) | <input type="radio"/> |
| b) des fruits? (Par exemple, frais, surgelés, en conserve ou séchés ; ne compte pas les jus de fruits ou les bonbons aux fruits) | <input type="radio"/> |
| c) des bonbons, des sucreries, des croustilles ou des frites? | <input type="radio"/> |
| d) des boissons gazeuses, breuvages d'eau à différentes saveurs, boissons sportives, boissons énergétiques, Slushies®, jus, etc.? | <input type="radio"/> |
| e) du lait de n'importe quelle sorte? (Par exemple, blanc, au chocolat, au soja, des smoothies, du lait dans tes céréales) | <input type="radio"/> |

TOI ET TES ACTIVITÉS

D1-c Pour une journée habituelle, combien de temps mets-tu à ces activités?

| | Aucun | Moins de 30 min | 30 min | 1 heure | 1 heure et 30 min | 2 heures | 3 heures ou plus | Je ne sais pas |
|---|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | a) Regarder la télé/les films | <input type="radio"/> |
| b) Utiliser un téléphone intelligent ou une tablette (pour des jeux, YouTube, FaceTime, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Jouer des jeux vidéo | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Utiliser l'ordinateur (en dehors des devoirs) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Lire (en dehors des devoirs) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Faire de l'activité physique à l'école (marcher/aller à bicyclette à l'école, temps libre au gymnase le matin ou le midi, intra-muraux, cours d'éducation physique, pause santé, yoga, Matins en mouvement, équipes ou clubs sportifs de l'école) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) Faire de l'activité physique à l'extérieur de l'école (courir, marcher, nager, sports, travaux autour de la maison, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) Jouer à l'extérieur | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

D2-a Faire de l'activité physique intense veut dire faire des activités qui accélèrent la respiration et la transpiration comme la course, la bicyclette, les sports, le patinage, la danse, la natation, etc. La semaine dernière, combien de jours as-tu fait de l'activité physique intense pendant 60 minutes (1 heure : ça peut être 5-10 minutes à la fois ou d'un seul coup)?

| | | |
|---------|---------|---------|
| Aucun | 3 jours | 6 jours |
| 1 jour | 4 jours | 7 jours |
| 2 jours | 5 jours | |

D3-a Habituellement, comment te rends-tu à l'école?

Je marche ou prends ma bicyclette, mon scooter ou ma planche à roulette.
Je prends l'autobus ou me fais conduire en voiture.

À PROPOS DE TA MAISON

E1-a Ton (ou tes) parent/tuteur fait-il de l'activité physique comme : marcher, courir, faire de la bicyclette, du conditionnement physique ou des travaux autour de la maison?

Oui
Non
Je ne le sais pas

E2-a Ton parent/tuteur (ou tes parents/tuteurs) mange-t-il des aliments sains, comme des fruits et des légumes?

Oui
Non
Je ne le sais pas

E3-a Est-ce que tu vis avec une personne qui fume la cigarette ou consomme du tabac?

Oui
Non

E4-a Est-ce que les gens peuvent fumer à l'intérieur de ta maison?

Oui
Non

E5-a Est-ce que les gens peuvent fumer à l'intérieur de la voiture familiale?

Oui
Non

À PROPOS DE L'INTIMIDATION

C'est de L'INTIMIDATION quand on dit ou on fait des choses méchantes qui blessent les autres. C'est de l'intimidation quand on agace les autres sans arrêt de façon méchante. C'est de l'intimidation d'exclure quelqu'un par exprès.

Ce n'est PAS DE L'INTIMIDATION quand deux élèves de la même force se chicanent. Aussi, ce n'est pas de l'intimidation quand on taquine quelqu'un et que la personne sent que c'est amical et amusant.

F1-c J'ai été intimidé cette année.

Oui
Non

F2-c Je sens que je peux le dire aux adultes à l'école quand il y a des problèmes d'intimidation.

Oui
Non

Merci!