

Sondage sur le mieux-être et le milieu d'apprentissage des élèves du Nouveau-Brunswick, 4e et 5e année, 2025-2026

Chère ou cher élève,

Le Conseil de la Santé du Nouveau-Brunswick (CSNB), en partenariat avec le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance ainsi que le ministère de la Santé et ton école ont besoin de t'entendre. Nous voulons mieux comprendre vont les élèves du Nouveau-Brunswick et ce dont ils ont besoin. Nous aimerions te poser des questions à propos de ta santé et de ton expérience à l'école.

Tu as le choix de participer ou non et tu peux arrêter de participer à tout moment. Si tu ne veux pas participer, tu peux dire à la personne enseignante.

Ceci n'est pas un test. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.

Tes réponses sont privées et anonymes, ce qui veut dire que personne ne pourra savoir ce que tu as répondu. Nous te demandons donc d'être honnête. Tes réponses sont très importantes.

Si tu ne veux pas répondre à une question, tu peux la sauter.

Merci!

Pour commencer à répondre aux questions, entre le code NIP donné par la personne enseignante.



À PROPOS DE TOI

1. En quelle année es-tu?

- 3e année
- 4e année
- 5e année
- 6e année

2. Laquelle des options suivantes te décrit le mieux?

- Un garçon
- Une fille
- D'une autre façon : _____
- Je préfère ne pas répondre

3. Est-ce que tu es né·e au Canada?

- Non
- Oui
- Je ne le sais pas

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

- Non
- Oui
- Je ne suis pas sûr·e
- Je préfère ne pas répondre

5. Pour chacune des phrases, choisis ce qui décrit le mieux tes sentiments et tes pensées.

	Pas comme moi	Un peu comme moi	Beaucoup comme moi
a) Je sens que je fais bien les choses à l'école.	☐	☐	☐
b) J'aime passer du temps avec mes parents/tutrices/tuteurs.	☐	☐	☐
c) Je sens que je fais bien les choses à la maison.	☐	☐	☐
d) Je sens que je peux choisir quand et comment faire mes devoirs.	☐	☐	☐
e) J'aime passer du temps avec mes enseignant·e·s.	☐	☐	☐
f) Je sens que je peux choisir quelles activités je fais avec mes ami·e·s.	☐	☐	☐



- | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | ☐ | ☐ | ☐ |
| g) Je sens que je fais bien les choses lorsque je suis avec mes ami·e·s. | | | |
| h) J'aime passer du temps avec mes ami·e·s. | ☐ | ☐ | ☐ |
| i) Je sens que je peux choisir quand et comment faire mes tâches à la maison. | ☐ | ☐ | ☐ |

TOI ET L'ÉCOLE

6. Pour chacune des phrases, choisis ce qui décrit le mieux tes sentiments et tes pensées.

- | | Pas
comme
moi | Un peu
comme
moi | Beaucoup
comme
moi |
|---|-----------------------|------------------------|--------------------------|
| a) Je me sens proche des gens à mon école. | ☐ | ☐ | ☐ |
| b) Je sens que je fais partie de l'école. | ☐ | ☐ | ☐ |
| c) Je suis heureuse ou heureux d'être à l'école. | ☐ | ☐ | ☐ |
| d) Je me sens traité·e de façon juste par les enseignant·e·s à l'école. | ☐ | ☐ | ☐ |
| e) Je me sens en sécurité à l'école. | ☐ | ☐ | ☐ |

TOI ET TON ALIMENTATION

7. La semaine dernière, combien de fois as-tu :

a) Mangé un déjeuner ?

- Aucune
- 1 fois
- 2 fois
- 3 fois
- 4 fois
- 5 fois
- 6 fois
- 7 fois ou plus

b) Mangé au programme de déjeuner ou de collation à l'école ?

Aucune

1 fois

2 fois

3 fois

4 fois

5 fois

6 fois

7 fois ou plus

8. Hier, combien de fois as-tu mangé:

a) Des légumes? *(Par exemple, frais, cuits surgelés ou en conserve)*

Aucune

1 fois

2 fois

3 fois

4 fois

5 fois

6 fois

7 fois ou plus

b) Des fruits? *(Par exemple, frais, surgelés, en conserve ou séchés ; ne compte pas les jus de fruits ou les bonbons aux fruits)*

Aucune

1 fois

2 fois

3 fois

4 fois

5 fois

6 fois

7 fois ou plus

TOI ET TES HABITUDES

9. 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 le sais pas
a) Regarder la télé/des films	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Utiliser un téléphone intelligent ou une tablette (pour des jeux, YouTube, FaceTime, etc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Jouer à des jeux vidéo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Utiliser l'ordinateur (en dehors des devoirs)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

10. Faire de l'activité physique intense veut dire faire des activités qui font battre ton cœur vite et te font suer 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
- 1 jour
- 2 jours
- 3 jours
- 4 jours
- 5 jours
- 6 jours
- 7 jours

11. 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 L'INTIMIDATION

C'est de L'INTIMIDATION quand une personne ou un groupe de personnes dit ou fait des choses méchantes qui blessent ou font de la peine aux autres. C'est fait par exprès, et plus d'une fois. C'est différent d'une chicane ou d'un conflit parce que la personne qui se fait intimider a de la difficulté à se défendre.

12. J'ai été intimidé-e cette année.

Non

Oui

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

Non

Oui

À PROPOS DE TON CHEZ TOI

14. Tes parents/tutrices/tuteurs font-ils de l'activité physique comme : marcher, courir, faire de la bicyclette, aller au "gym" ou faire des travaux autour de chez toi ?

Non

Oui

Je ne le sais pas

15. Tes parents/tutrices/tuteurs mangent-ils des aliments bons pour la santé, comme des fruits et des légumes ?

Non

Oui

Je ne le sais pas

16. Est-ce que tu vis avec une personne qui fume ?

Non

Oui

17. Est-ce que les gens peuvent fumer chez toi, à l'intérieur ?

Non

Oui



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

Non

Oui

Merci beaucoup pour ton temps!

En remplissant ce sondage, tu nous aide à mieux comprendre comment vont les élèves au Nouveau-Brunswick et ce dont ils ont besoin.