

# Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick

## Module B

À tous les élèves,

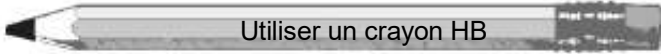
Nous demandons à des milliers d'élèves du Nouveau-Brunswick, comme vous, de prendre part à ce sondage. Les résultats de cet important sondage aideront le gouvernement du Nouveau-Brunswick à mieux comprendre les comportements des jeunes de la province, afin d'identifier des initiatives visant à promouvoir la santé et le mieux-être.

Ce questionnaire n'est PAS un test. Toutes vos réponses resteront confidentielles. Personne, ni vos parents ni vos enseignants et enseignantes ne connaîtront vos réponses. Nous vous demandons donc de répondre honnêtement aux questions.

Veillez utiliser uniquement un crayon ordinaire HB pour indiquer vos réponses et ne cochez qu'une case par question sauf lors d'indication contraire.

Merci !

**Veillez**



Utiliser un crayon HB

● ○ ○ ○      ✓ ✗ ● ○

Case bien cochée      Cases mal cochées

SVP NE PAS ÉCRIRE DANS CETTE ZONE



[SERIAL]



63  
62  
61  
60  
59  
58  
57  
56  
55  
54  
53  
52  
51  
50  
49  
48  
47  
46  
45  
44  
43  
42  
41  
40  
39  
38  
37  
36  
35  
34  
33  
32  
31  
30  
29  
28  
27  
26  
25  
24  
23  
22  
21  
20  
19  
18  
17  
16  
15  
14  
13  
12  
11  
10  
9  
8  
7  
6  
5  
4  
3  
2  
1

Indiquez les cercles qui correspondent aux premiers caractères de votre code postal. Le E est déjà indiqué dans la première rangée. Indiquez les deux prochains caractères. Par exemple: si votre code postal est le E4A 5B6, indiquez le 4 dans la deuxième rangée et le A dans la troisième rangée.

Je ne sais pas

A B C D  E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

1. En quelle année es-tu?

- 5  9  
 6  10  
 7  11  
 8  12

2. Quel âge as-tu aujourd'hui?

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

3. Comment t'identifies-tu?

- Fille  Garçon  Indépendant dans le genre

4. Quelle langue parles-tu le plus souvent à la maison?

- Anglais  
 Français  
 Une langue indigène  
 Une autre langue

5. Quelle langue parles-tu le plus souvent quand tu n'es pas à la maison ou à l'école?

- Anglais  
 Français  
 Une langue indigène  
 Une autre langue

6. Les gens qui habitent au Canada ont des origines culturelles et raciales très variées. Es-tu ...? (Indique toutes les réponses qui s'appliquent)

- Blanc  Japonais  
 Noir  Asiatique  
 Première Nation  Latino-américain  
 Métis  Philippin  
 Inuit  Arabe  
 Coréen  Autre  
 Chinois

7. Depuis combien d'années vis-tu au Canada?

- Je suis né au Canada  
 1 an à 2 ans  
 3 à 5 ans  
 6 à 10 ans  
 11 ans ou plus

8. Parmi les réponses suivantes, laquelle décrit le mieux tes résultats scolaires au cours de la dernière année? Si tu es un élève de la 6e à la 8e année du District scolaire anglophone ouest, svp répondre à la Partie B.

Partie A

- Excellents (surtout des A / 90 % ou plus)  
 Supérieurs à la moyenne (surtout des A et des B / de 80 à 89 %)  
 Moyens (surtout des B et des C / de 70 à 79 %)  
 Inférieurs à la moyenne (surtout des C / de 60 à 69 %)  
 Faibles (surtout des notes inférieures à C / 59 % ou moins)

Partie B

- 4+ Résultat exceptionnel  
 4 Excelle dans les objectifs d'apprentissage  
 3+ Résultat compétent  
 3 Atteint les objectifs d'apprentissage  
 2 Se rapproche des objectifs d'apprentissage  
 1 Manque les objectifs d'apprentissage

9. En général, comment décrirais-tu ta santé?

- Excellente  
 Très bonne  
 Bonne  
 Pas très bonne  
 Mauvaise

10. Voici 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. D'une manière générale, où te situerais-tu sur l'échelle en ce moment? Remplis le cercle vis-à-vis le chiffre qui correspond à l'endroit où tu te situes.

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

11. Quel est ton **poids** sans tes souliers? (Indique ton poids sur la ligne puis remplis les cercles appropriés pour ton poids en livres OU en kilogrammes)

« Mon poids est \_\_\_\_\_ »

Je ne connais pas mon poids.

Exemple : 127 lb

Poids		
Livres		
0	0	0
●	1	1
2	●	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	●	7
8	8	8
9	9	9

Poids		
Livres		
0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

OU

Poids		
Kilogrammes		
0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

12. Quelle est ta **grandeur** sans tes chaussures? (Indique ta taille sur la ligne, puis remplis les cercles appropriés pour ta taille en pieds et en pouces OU en centimètres)

« Ma taille est \_\_\_\_\_ »

Je ne connais pas ma taille

Exemple : 5 pi 7 po

Taille	
Pieds	Pouces
0	●
1	1
2	2
3	3
4	4
●	5
6	6
7	●
8	8
9	9

Taille	
Pieds	Pouces
0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

OU

Taille		
Centimètres		
0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

13. Si tu as été **diagnostiqué** avec des difficultés d'apprentissage ou des besoins spéciaux en éducation, indique lesquels. (Tu peux faire plus d'un choix)

- Autisme/Syndrome d'Asperger
- Comportement
- Aveugle ou malvoyant
- Sourd ou malentendant
- Trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention (THDA) ou trouble de déficit de l'attention (TDA)
- Déficience intellectuelle
- Trouble du langage / de la parole
- Trouble d'apprentissage
- Déficience physique
- Déficience en santé mentale
- Surdoué
- Autre (veuillez spécifier): \_\_\_\_\_
- Je n'ai pas été diagnostiqué avec des difficultés d'apprentissage ou des besoins spéciaux en éducation

14. En moyenne, environ combien d'**heures** par jour passes-tu à faire les activités suivantes?

a) Temps d'écran (Écouter/Télécharger des émissions ou des films; Jouer à des jeux vidéo / à l'ordinateur; Facetime; Textos/SMS; messagerie instantanée [p.ex., BBM, clavardage Facebook]; Naviguer sur internet; Courriels; Autres médias sociaux [p.ex., Facebook, Twitter, applis, Instagram, jeux, YouTube, etc.]

- Aucune
- Moins d'une heure par jour
- 1 à 2 heures par jour
- Plus de 2 mais moins de 5 heures par jour
- 5 heures ou plus par jour

b) Faire des devoirs

- Aucune
- Moins d'une heure par jour
- 1 à 2 heures par jour
- Plus de 2 mais moins de 5 heures par jour
- 5 heures ou plus par jour

c) Lecture pour le plaisir

- Aucune
- Moins d'une heure par jour
- 1 à 2 heures par jour
- Plus de 2 mais moins de 5 heures par jour
- 5 heures ou plus par jour

15. L'activité physique est une activité qui augmente ton rythme cardiaque et t'essouffle pendant un moment. Tu peux faire de l'activité physique en faisant du sport, des activités à l'école, en jouant avec des amis ou amies, ou en marchant pour aller à l'école. Voici quelques exemples d'activités physiques : courir, marcher rapidement, danser, nager, faire du patin à roues alignées, de la planche à roulettes; faire du vélo; jouer au soccer, au basketball ou au football. Au cours des 7 derniers jours, combien de **jours** as-tu été physiquement actif(ve) pendant au moins 60 minutes par jour?

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

16. Comment te rends-tu **habituellement** à l'école?

- De façon active (p. ex., marche, bicyclette, planche à roulettes)
- De façon inactive (p. ex., automobile, autobus, transport en commun)
- De façon active et inactive

63  
62  
61  
60  
59  
58  
57  
56  
55  
54  
53  
52  
51  
50  
49  
48  
47  
46  
45  
44  
43  
42  
41  
40  
39  
38  
37  
36  
35  
34  
33  
32  
31  
30  
29  
28  
27  
26  
25  
24  
23  
22  
21  
20  
19  
18  
17  
16  
15  
14  
13  
12  
11  
10  
9  
8  
7  
6  
5  
4  
3  
2  
1

- 63 17. **Combien de cours d'éducation physique as-tu eu au cours des 5 derniers jours d'école?**
- 62
- 61
- 60  0 cours  3 cours
- 59  1 cours  4 cours
- 58  2 cours  5 cours
- 57
- 56 18. **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 (p. ex. activités intra-murales, clubs d'activités physiques non compétitifs)?**
- 55
- 54
- 53
- 52
- 51
- 50  Oui
- 49  Non
- 48  Aucune offerte à mon école
- 47
- 46 19. **Es-tu membre d'une équipe sportive à l'école qui fait compétition à des équipes d'autres écoles (p.ex. équipes sportives interscolaires)?**
- 45
- 44
- 43
- 42  Oui
- 41  Non
- 40  Aucune équipe sportive interscolaire à mon école
- 39
- 38
- 37
- 36
- 35

20. **Es-tu impliqué dans ces sortes d'activités ou de groupes à l'école? (Indique toutes les réponses qui s'appliquent)**
- Une équipe sportive (p.ex., volleyball, hockey, soccer)
- Un sport individuel (p.ex., course, cyclisme, patinage)
- Bénévolat
- Groupe artistique (p.ex., musique, danse, théâtre)
- Clubs ou groupes étudiants (p.ex., entraide entre pairs, album des finissants, TADD, alliances homosexuelles-hétérosexuelles)
- Science ou technologie (p.ex., expo-science, site Web de l'école)
- Église ou autre groupe spirituel/religieux
- Autre groupe ou activité (p.ex., échecs, math, débats)
21. **Es-tu impliqué dans ces sortes d'activités ou de groupes à l'extérieur de l'école? (Indique toutes les réponses qui s'appliquent)**
- Une équipe sportive (p.ex., volleyball, hockey, soccer)
- Un sport individuel (p.ex., course, cyclisme, patinage)
- Bénévolat
- Groupe artistique (p.ex., musique, danse, théâtre)
- Groupe communautaire (p.ex., scouts, guides, 4-H, cadets)
- Église ou autre groupe spirituel/religieux
- Autre groupe ou activité (p.ex., échecs, math, débats)

- 34 22. **Dans quelle mesure es-tu en accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants?**
- 33
- 32
- |  | Fortement en accord   | En accord             | En désaccord          | Fortement en désaccord |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| 31 a) Je me sens proche des autres à l'école.                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| 30 b) Je sens que je fais partie de mon école.                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| 29 c) Je suis heureux de fréquenter mon école.                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| 28 d) Je sens que les enseignants de mon école me traitent de façon juste. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| 27 e) Je me sens en sécurité dans mon école.                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| 26 f) Je sens que mes besoins d'apprentissage sont comblés à l'école.      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
- 25

- 23 23. **Pour chacun des énoncés, remplis le cercle qui décrit le mieux comment tu es comme personne.**
- 22
- 21
- |   | Pas du tout comme moi |                       |                       |                       |                       | Tout à fait comme moi |                       |                       |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|   | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     | 7                     | 8                     | 9                     | 10                    |
| 20 a) Je rends souvent service aux gens sans qu'on me le demande.           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 b) Je prête souvent des choses aux gens sans qu'on me le demande.        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 c) J'aide souvent les gens sans qu'on me le demande.                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 d) Je complimente souvent les gens sans qu'on me le demande.             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 e) Je partage souvent des choses avec les gens sans qu'on me le demande. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
- 15
- 14
- 13
- 12
- 11
- 10
- 9
- 8
- 7
- 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1

**24. Hier, combien de portions as-tu mangé :**

Nombre de portions :

Aucune 1 2 3 4 5 6 +

a) Des frites ou d'autres styles de pommes de terre frites? (p. ex., pommes de terre frites coupées en quartiers, pommes de terre rissolées, poutine)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Des légumes vert foncé? (p. ex., laitue, brocoli, haricots verts)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Des légumes orange foncé? (p. ex., carottes, courge, patates douces)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) D'autres légumes? (p. ex., autres légumes crus ou cuits, maïs et pommes de terre bouillies, en purée ou cuites au four) Ne pas inclure : frites ou autres pommes de terre frites	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Des fèves, lentilles, ou pois chiches? (p. ex., fèves au lard, chili ou humus) Ne pas inclure : haricots jaunes et verts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Des fruits? (p. ex., fruits frais, congelés, en conserve et séchés comme les barres de fruit 100 %) Ne pas inclure : jus de fruits, roulés aux fruits et autres friandises aux fruits	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Des croustilles? (p. ex., croustilles aux pommes de terre, tortilla, croustilles de maïs, bâtonnets de fromage ou autres)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Des friandises ou des barres de chocolat? Inclure : roulés aux fruits et autres friandises aux fruits, Gummie Bears®, jujubes et sucettes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Des beignes, des biscuits, des carrés au chocolat (brownies), de la tarte, des gâteaux, des desserts congelés et d'autres sucreries? Inclure : crème glacée, yogourt glacé, sucettes glacées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**25. Hier, combien de portions des boissons suivantes as-tu bu?**

Nombre de portions :

Aucune 1 2 3 4 5 6 +

a) Lait blanc ou au chocolat, ou boisson de soya (p. ex., une tasse ou un petit berlingot de lait) Inclure : boissons à base de lait, comme les boissons frappées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Jus de fruits à 100 %, jus de légumes ou boissons aux fruits (p. ex., une tasse ou une portion de jus d'orange ou jus de tomate à 100 % ou un frappé au fruit)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Boissons à saveur de fruits (p. ex., une tasse ou une portion de punch, de Sunny D® ou de limonade, et Slushies®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Boissons gazeuses ordinaires (non diètes)? (p. ex., une tasse ou une cannette de boisson gazeuse)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Boissons gazeuses diète (p. ex., une tasse ou une cannette)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Boissons sportives (p. ex., une tasse ou une petite bouteille de Gatorade®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Boissons énergétiques (p. ex., une tasse ou une cannette de Red Bull®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Chocolat chaud, cappuccino ou frappuccino (p. ex., une tasse de chocolat chaud)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Thé, thé glacé ou café (p. ex., une tasse de café de grosseur moyenne)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Eau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**26. Combien de fois...**

a) Déjeunes-tu avec ta famille, des amis ou des tuteurs

b) Soupes-tu avec ta famille, des amis ou des tuteurs

- Jamais
- 1 jour par semaine
- 2 jours par semaine
- 3 jours par semaine
- 4 jours par semaine
- 5 jours par semaine
- 6 jours par semaine
- Chaque jour

- Jamais
- 1 jour par semaine
- 2 jours par semaine
- 3 jours par semaine
- 4 jours par semaine
- 5 jours par semaine
- 6 jours par semaine
- Chaque jour

**27. Au cours des 7 derniers jours, combien de fois as-tu :**

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

a) Déjeuné?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Mangé dans un restaurant-minute?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Mangé des repas en regardant la télévision?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

63 28. Si tu ne déjeunes pas tous les jours, pourquoi  
62 t'arrive-t-il de sauter le déjeuner? (Indique toutes  
61 les réponses qui s'appliquent)  
60

- 59  Je déjeune tous les jours
- 58  Je n'ai pas le temps de déjeuner
- 57  L'autobus arrive trop tôt
- 56  Je me réveille trop tard
- 55  Je n'ai pas faim le matin
- 54  Je me sens malade quand je déjeune
- 53  J'essaie de perdre du poids
- 52  Il n'y a rien à manger à la maison
- 51  Autre

49 29. Quel est ton opinion face à la variété des aliments  
48 offerts à ton école (cafétéria, repas chaud,  
47 distributeurs automatiques, cantine)?  
46

- 45  Pas assez de variété
- 44  Un peu de variété
- 43  Assez de variété
- 42  Trop de variété
- 41  Je ne sais pas

30. Au cours des 12 derniers mois, as-tu observé l'une ou  
l'autre des situations suivantes à ton école? (Indique  
toutes les réponses qui s'appliquent)

- Je suis un nouvel élève et je ne peux pas répondre.
- Un programme de déjeuner
- Un programme de collations de fruits et légumes
- Des aliments sains en vente lors des rencontres sportives ou activités spéciales (p. ex., danse d'école et soirée de cinéma)
- La vente d'aliments sains ou de produits non alimentaires lors d'activités de financement
- Des aliments sains offerts dans les distributeurs automatiques et les cantines
- Des aliments sains offerts à la cafétéria ou au service de dîner chaud
- De l'information à la cafétéria sur les meilleurs choix alimentaires
- Une diminution du coût des aliments santé
- J'aime ce qui est disponible
- Le personnel de l'école (enseignants, gardiens) démontre une attitude positive envers la vie saine et les questions de santé

38 31. Certains enfants ont faim lorsqu'ils se couchent ou lorsqu'ils  
37 vont à l'école parce qu'il n'y a pas assez de nourriture à la  
36 maison. Combien de fois cela t'arrive-t-il?  
35

- 34  Toujours
- 33  Souvent
- 32  Parfois
- 31  Jamais

28 32. Nous sommes intéressés à comprendre comment tu te sens face à  
27 toi-même et comment tu penses que les autres te perçoivent. Face à  
26 chacun des énoncés, remplis le cercle qui décrit le mieux tes  
25 sentiments et tes idées durant la dernière semaine.  
24

- 23 a) Je trouve que je fais bien les choses à l'école.
- 22 b) Mes enseignants m'aiment et se préoccupent de moi.
- 21 c) Je me sens libre de m'exprimer à la maison.
- 20 d) Je sens que mes enseignants pensent que je suis bon pour faire les choses.
- 19 e) J'aime passer du temps avec mes parents.
- 18 f) Je me sens libre de m'exprimer avec mes amis.
- 17 g) Je sens que je fais bien les choses à la maison.
- 16 h) Mes parents m'aiment et se préoccupent de moi.
- 15 i) Je sens que j'ai un choix quant au moment et à la façon de faire mes devoirs.
- 14 j) Je sens que mes parents pensent que je suis bon pour faire les choses.
- 13 k) J'aime être avec mes enseignants.
- 12 l) Je sens que j'ai un choix concernant quelles activités je fais avec mes amis.
- 11 m) Je sens que je fais bien les choses lorsque je suis avec mes amis.
- 10 n) Mes amis m'aiment et se préoccupent de moi.
- 9 o) Je me sens libre de m'exprimer à l'école.
- 8 p) Je sens que mes amis pensent que je suis bon pour faire les choses.
- 7 q) J'aime passer du temps avec mes amis.
- 6 r) Je sens que j'ai un choix quant au moment et à la façon de faire mes tâches ménagères à la maison.

Complètement Un peu Un peu Complètement  
faux pour moi faux vrai vrai pour moi

- |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

33. Jusqu'à quel point est-ce que les énoncés ci-dessous <u>te décrivent</u> ?	Pas du tout	Un peu	Moyennement	Beaucoup	Énormément	
a) Je suis capable de résoudre mes problèmes sans me nuire ou nuire aux autres (p.ex. en ayant recours aux drogues, à l'alcool ou à la violence).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	63
b) Je sais où je peux aller dans ma communauté pour obtenir de l'aide.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	62
c) Il est très important pour moi de poursuivre mes études.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	61
d) J'essaie de terminer ce que je commence.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	60
e) J'ai des personnes pour qui j'ai beaucoup d'admiration.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	59
f) Mes parents ou tuteurs me connaissent bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	58
g) Mes parents ou tuteurs me soutiennent durant les périodes difficiles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	57
h) Je peux compter sur mes amis durant les moments plus difficiles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	56
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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	55
j) Dans ma communauté, on me traite bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	54
k) J'ai ou j'ai eu un sentiment d'appartenance à mon école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	53
l) J'aime mes traditions culturelles et familiales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	52

34. Au cours des 12 derniers mois, t'es-tu senti(e) <u>presque chaque jour, pendant deux semaines en ligne ou plus, tellement triste ou désespéré(e) que tu as dû arrêter certaines de tes activités habituelles?</u>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	47
---	---------------------------	---------------------------	----

Voici quelques questions au sujet de l'intimidation et du harcèlement. Un(e) étudiant(e) subit de l'intimidation lorsqu'un(e) autre étudiant(e) ou un groupe d'étudiant(es) lui dit ou lui fait des choses déplaisantes. L'intimidation peut aussi prendre la forme de taquineries répétitives et non appréciées par la personne visée ainsi que d'isolement forcé. Toutefois, une situation où deux élèves de force égale se chicanent ou même se bousculent ne constitue pas de l'intimidation. Lorsque deux personnes se taquent amicalement, il ne s'agit pas d'intimidation.

35. Combien de fois as-tu été intimidé à l'école au cours des deux derniers mois, des façons suivantes?	Je n'ai pas été intimidé de cette façon	Une fois ou deux	2 ou 3 fois par mois	Environ une fois par semaine	Plusieurs fois par semaine	
a) Attaques physiques (p.ex., se faire battre, pousser ou recevoir des coups de pieds)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	36
b) Attaques verbales (p.ex., 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)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35
c) Cyber-attaques (p.ex., par téléphone, recevoir des textos méchants, ou être l'objet de rumeurs par courriel ou sur internet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34
d) Quelqu'un a volé ou brisé tes choses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33
e) Être exclu (ne pas être invité par exprès, ou être exclu d'un groupe d'amis, ou être totalement ignoré)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32
f) J'ai été intimidé avec des commentaires méchants à propos de ma race / ma religion / mes caractéristiques personnelles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	31
g) D'autres élèves m'ont fait des blagues, remarques, commentaires ou gestes sexuels.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30

36. Combien de fois as-tu intimidé un autre élève à l'école au cours des deux derniers mois?	Je n'ai pas intimidé de cette façon	Une fois ou deux	2 ou 3 fois par mois	Environ une fois par semaine	Plusieurs fois par semaine	
a) Attaques physiques (p.ex., battre, pousser ou donner des coups de pieds)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	17
b) Attaques verbales (p.ex., traiter de noms, rire de quelqu'un, dire des méchancetés, faire des menaces, raconter des mensonges partir des rumeurs)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	16
c) Cyber-attaques (p.ex., par téléphone, envoyer des textos méchants, ou partir des rumeurs par courriel ou sur internet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15
d) Volé ou brisé les choses de quelqu'un d'autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14
e) Exclu quelqu'un (ne pas avoir invité quelqu'un par exprès, ou avoir exclu quelqu'un d'un groupe d'amis, ou avoir totalement ignoré quelqu'un)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	13
f) J'ai intimidé avec des commentaires méchants à propos de la race / la religion / les caractéristiques personnelles de quelqu'un	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12
g) J'ai fait des blagues, remarques, commentaires ou gestes sexuels à l'égard de quelqu'un.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11



- 63 37. Pense à la dernière fois que tu as vu ou entendu un autre élève se faire intimider. Qu'as-tu fait? (Indique toutes les réponses qui s'appliquent.)
- 62
- 61
- 60
- 59  Je n'ai pas vu ou entendu un autre élève se faire intimider.
- 58
- 57  Je n'en ai pas tenu compte.
- 56  J'en ai parlé à mes parents.
- 55  J'en ai parlé à mon enseignant.
- 54  J'en ai parlé au directeur ou au directeur adjoint.
- 53  J'en ai parlé à un adulte à mon école.
- 52  J'en ai parlé à un adulte, à un membre de la famille ou à quelqu'un à l'extérieur de l'école.
- 51  J'en ai parlé à un autre élève.
- 49  Sur le coup, j'ai aidé la personne qui se faisait intimider.
- 48  Plus tard, j'ai aidé la personne qui se faisait intimider.
- 47  Je suis resté là à regarder.
- 46  J'en ai fait une blague.
- 45  Je me suis joint à la personne qui intimidait.
- 44  Je suis allé chercher de l'aide.
- 43  J'ai confronté la personne qui intimidait.
- 42  Je me suis vengé contre la personne qui intimidait.
- 41  Autre
- 40
- 39

38. Si un élève s'adresse à un adulte à l'école pour se plaindre d'intimidation, combien de fois l'adulte intervient-il?

- Jamais
- Parfois
- Souvent
- Toujours

- 38 39. Pour chacun des énoncés, remplis le cercle qui décrit le mieux comment tu es comme personne.
- 37
- 36

Pas du tout  
comme moi

Tout à fait  
comme moi

- 35 a) Je saute des cours ou m'absente de l'école.
- 34 b) J'amène les gens à faire ce que je veux.
- 33 c) Je désobéis à mes parents.
- 32 d) Je réplique à mes enseignants.
- 31 e) Je suis impliqué dans des bagarres.
- 30 f) Je dis souvent des choses méchantes aux gens pour obtenir ce que je veux.
- 29 g) À la maison, à l'école ou ailleurs, je prends des choses qui ne sont pas à moi.
- 28

- |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

- 26 40. Au cours des 12 derniers mois, t'es-tu senti nerveux, anxieux, ou tendu, ou as-tu été incapable d'arrêter de t'inquiéter presqu'à chaque jour pour deux semaines en ligne ou plus, assez pour avoir arrêté de faire certaines activités habituelles?
- 25
- 24
- 23
- 22

- 21  Oui
- 20  Non
- 19
- 18

43. Penses-tu que dans l'avenir, tu pourrais essayer de fumer des cigarettes?

- Oui, sans aucun doute
- Oui, probablement
- Probablement pas
- Non, sans aucun doute

- 17 41. Es-tu au courant du programme Le Maillon?
- 16

- 15  Non
- 14  Oui, je le connais, mais je ne l'ai jamais utilisé
- 13  Oui, j'ai déjà utilisé le programme Le Maillon
- 12
- 11

44. Si un de tes meilleurs amis t'offrait une cigarette, la fumerais-tu?

- Oui, sans aucun doute
- Oui, probablement
- Probablement pas
- Non, sans aucun doute

- 10 42. As-tu déjà essayé de fumer une cigarette, ne serait-ce que quelques bouffées (« puffs »)?
- 9
- 8

- 7  Oui
- 6  Non
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1

45. Penses-tu qu'au cours de la prochaine année, tu fumeras une cigarette?

- Oui, sans aucun doute
- Oui, probablement
- Probablement pas
- Non, sans aucun doute



46. À quel âge as-tu fait ceci pour la première fois? S'il y a quelque chose que tu n'as jamais fait, choisis la catégorie « jamais ».

a) Boire de l'alcool  
(plus qu'une gorgée)

b) Se saouler

c) Fumer une cigarette  
(plus qu'une bouffée)

d) Fumer de la marijuana

- Jamais
- 11 ans ou moins
- 12 ans
- 13 ans
- 14 ans
- 15 ans
- 16 ans ou plus

- Jamais
- 11 ans ou moins
- 12 ans
- 13 ans
- 14 ans
- 15 ans
- 16 ans ou plus

- Jamais
- 11 ans ou moins
- 12 ans
- 13 ans
- 14 ans
- 15 ans
- 16 ans ou plus

- Jamais
- 11 ans ou moins
- 12 ans
- 13 ans
- 14 ans
- 15 ans
- 16 ans ou plus

47. Quelles sont les règles concernant le tabagisme chez toi?

- Personne n'a le droit de fumer à l'intérieur de la maison
- Seuls certains invités peuvent fumer dans la maison
- On peut fumer uniquement dans certaines zones de la maison
- On peut fumer partout chez moi

48. L'école a-t-elle un règlement clair concernant le tabagisme que les élèves doivent respecter?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

49. Si des élèves sont pris à ne pas respecter le règlement sur le tabagisme de l'école, ont-ils des ennuis?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

50. As-tu déjà essayé les activités suivantes?

(Indique toutes les réponses qui s'appliquent)

- Fumer des petits cigars ou cigarillos (ordinaire ou aromatisés)
- Fumer des cigares (autres que les petits cigars ou cigarillos, ordinaire ou aromatisés)
- Fumer des cigarettes roulées à la main (tabac seulement, dans du papier à rouler)
- Fumer des bidis (petites cigarettes roulées à la main dans des feuilles, attachés avec une corde, et disponibles en plusieurs saveurs)
- Utiliser du tabac sans fumée (tabac à chiquer, tabac à priser, ou snus)
- Utiliser les timbres à la nicotine, la gomme ou les pastilles à la nicotine, ou les inhalateurs de nicotine
- Utiliser une pipe à eau (narguilé) pour fumer du tabac aromatisé (tabac ou herbes)
- Utiliser une feuille d'enveloppe (tube fait de tabac dont on se sert pour rouler du tabac)
- Utiliser des cigarettes électroniques (vape)

51. Combien de fois fumes-tu présentement?

- Je ne fume pas
- Moins qu'une fois par semaine
- Au moins une fois par semaine mais pas tous les jours
- Chaque jour

52. Combien parmi les membres de ta famille et les amis suivants fument des cigarettes?

	Aucun	1	2	3 ou plus	Je ne sais pas	Ne s'applique pas
a) Tes parents, beaux-parents ou tuteurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Tes frères et soeurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Tes meilleurs amis (ceux et celles avec qui tu passes le plus de temps)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

53. À part toi-même, combien de personnes fument à l'intérieur de ta maison chaque jour ou presque chaque jour? (Ne pas compter ceux qui fument à l'extérieur.)

- Aucune
- 1 personne
- 2 personnes
- 3 personnes
- 4 personnes
- 5 personnes ou plus

63  
62  
61  
60  
59  
58  
57  
56  
55  
54  
53  
52  
51  
50  
49  
48  
47  
46  
45  
44  
43  
42  
41  
40  
39  
38  
37  
36  
35  
34  
33  
32  
31  
30  
29  
28  
27  
26  
25  
24  
23  
22  
21  
20  
19  
18  
17  
16  
15  
14  
13  
12  
11  
10  
9  
8  
7  
6  
5  
4  
3  
2  
1

63 54. Au cours des 7 derniers jours, à combien de reprises  
62 es-tu monté en voiture avec quelqu'un qui fumait  
61 pendant le trajet?  
60

- 59  0 jour  
58  1 ou 2 jours  
57  3 ou 4 jours  
56  5 ou 6 jours  
55  Les 7 jours  
54  Je ne suis pas monté en voiture au cours  
53 des 7 derniers jours  
52  Je ne sais pas

50 55. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu  
49 bu de l'alcool?  
48

- 47  Je n'ai jamais bu d'alcool  
46  Je n'ai pas bu d'alcool l'an dernier  
45  J'ai seulement bu une gorgée d'alcool  
44  Moins d'une fois par mois  
43  Une fois par mois  
42  2 ou 3 fois par mois  
41  Une fois par semaine  
40  2 ou 3 fois par semaine  
39  De 4 à 6 fois par semaine  
38  Tous les jours  
37  Je ne sais pas

36  
35 Un VERRE veut dire: 1 bouteille ou cannette ordinaire, ou  
34 une bière en fût; un verre de vin; une bouteille de panaché;  
33 une once de boisson forte (rhum, whiskey, etc.); un cocktail  
32 (une once de boisson forte avec boisson gazeuse, jus,  
31 boisson énergisante).  
30

29 56. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu  
28 bu 5 verres ou plus d'alcool en une même occasion?  
27

- 26  Je ne l'ai jamais fait  
25  Je n'ai pas bu 5 verres ou plus en une même occasion  
24 au cours des 12 derniers mois  
23  Moins d'une fois par mois  
22  Une fois par mois  
21  2 à 3 fois par mois  
20  Une fois par semaine  
19  2 à 5 fois par semaine  
18  Chaque jour ou presque  
17  Je ne sais pas

16  
15  
14  
13  
12  
11  
10  
9  
8  
7  
6  
5  
4  
3  
2  
1

57. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois  
as-tu consommé de la marijuana ou du cannabis?  
(un joint, du pot, du hash)

- Je n'ai jamais consommé de marijuana  
 J'ai consommé de la marijuana, 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

58. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu  
conduit un véhicule tout-terrain (p.ex., motoneige, VTT,  
moto hors route) après avoir consommé de l'alcool, de  
la marijuana ou d'autres drogues illégales?

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

59. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu  
été passager dans un véhicule routier (p.ex., auto,  
fourgonnette, camionnette) conduit par quelqu'un qui a  
consommé de l'alcool, de la marijuana ou d'autres  
drogues illégales?

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

60. 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.

61. Au cours des 12 derniers mois, as-tu été blesé au point  
de devoir être soigné par un docteur ou une infirmière?

- Oui  
 Non

<p><b>62. Est-ce que quelqu'un t'a déjà fait participer à une activité sexuelle (p.ex., 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)?</b></p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>	<p><b>64. Sais-tu quand tu peux légalement consentir à l'activité sexuelle?</b></p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>	<p><b>63. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un avec qui vous sortiez vous a blessé physiquement, sexuellement, psychologiquement ou émotionnellement? (tiens compte de choses comme se faire frapper ou blesser, se faire crier après, intimider, se faire isoler de tes amis ou de ta famille ou te faire faire des activités sexuelles non désirées)</b></p> <p><input type="radio"/> Je n'ai sorti avec personne pendant les 12 derniers mois <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>	<p><b>65. À quelle orientation t'identifies-tu?</b></p> <p><input type="radio"/> Hétérosexuel (« straight ») <input type="radio"/> Gai ou lesbienne <input type="radio"/> Bisexuel / Bisexuelle <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> En questionnement</p>	<p>63 62 61 60 59 58 57 56 55 54 53 52 51 50 49 48 47 46 45 44 43 42 41 40 39 38 37 36 35 34 33 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1</p>		
<p><b>66. Au cours des 12 derniers mois, as-tu participé à l'une des activités suivantes (en dehors des exigences de l'école et sans te faire payer)?</b></p>				<p>38 37 36 35 34 33 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1</p>		
	Oui	Non	Ne s'applique pas			
a) Soutien d'une cause (p. ex., banque alimentaire, UNICEF, Opération enfant Noël)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	36		
b) Collecte de fonds (p. ex., bienfaisance, voyage d'études)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35		
c) Aide communautaire (p. ex. : bénévole dans un hôpital, entraîneur, catéchèse)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34		
d) Aide aux voisins ou aux parents (p. ex., tondre la pelouse, garder des enfants, pelleter la neige)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33		
e) Autre activité bénévole organisée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32		
<p><b>67. Indique ce que tu penses des énoncés ci-dessous concernant l'endroit où tu habites.</b></p>				<p>29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1</p>		
	Fortement en accord	En accord	Ni en accord ni en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord	
a) Les gens se saluent et arrêtent souvent pour se parler dans la rue.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	25
b) Les jeunes enfants peuvent jouer dehors en toute sécurité durant la journée.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	24
c) On peut faire confiance aux gens des alentours.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	22
d) Il y a de bons endroits où aller pendant nos temps libres (centres de loisirs, parcs, boutiques, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	21
e) Je peux demander de l'aide ou une faveur à mes voisins.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	19
f) La plupart des gens des alentours essaieraient de profiter de toi s'ils en avaient l'occasion.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	18
<p><b>68. Quelle est l'importance des faits suivants pour toi?</b></p>				<p>15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1</p>		
	Très important	Important	Pas très important	Pas du tout important		
a) Obtenir de bonnes notes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12	
b) Me faire des amis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11	
c) Participer aux activités de l'école en dehors des cours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10	
d) Arriver à temps aux cours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9	
e) Apprendre de nouvelles connaissances	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8	
f) Exprimer mon opinion en classe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7	
g) Faire partie du conseil étudiant ou d'autres groupes similaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6	
h) Apprendre de ma culture / mon héritage (p.ex., Francophone, Premières Nations, Irlandais)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5	

**Tournez la page pour compléter le sondage**



63 69. Combien d'heures passes-tu habituellement à dormir  
chaque soir? (Ne compte pas les heures de repos.)

- 62  Moins de 2 heures
- 61  2 heures à moins de 3 heures
- 60  3 heures à moins de 4 heures
- 59  4 heures à moins de 5 heures
- 58  5 heures à moins de 6 heures
- 57  6 heures à moins de 7 heures
- 56  7 heures à moins de 8 heures
- 55  8 heures à moins de 9 heures
- 54  9 heures ou plus

70. As-tu un emploi à temps partiel en dehors de tes études?

- Oui
- Non

71. Quand travailles-tu habituellement à ton emploi à temps partiel? (Choisis toutes les réponses qui s'appliquent)

- Je n'ai pas d'emploi à temps partiel
- Fins de semaine
- Jours de semaine
- Vacances scolaires

Tes réponses à ces questions  
sont très importantes. Merci  
d'avoir pris le temps de  
répondre à ce questionnaire.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

For Office Use Only

SVP NE PAS ÉCRIRE DANS CETTE ZONE



[SERIAL]